

42

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1784-2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - EPIDEMIOLOGIA
Nombre del Contratista:	SANDRA MILENA CASTAÑEDA BUITRAGO			C.C.	52.450.705 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación Inicial:	2019-03-03	Valor Mensual:	\$ 2.197.015
				Valor a cobrar:	\$ 2.197.015

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 1.599.030	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	\$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	\$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	\$ 2.788.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 1.807.893	189	2020-02-01	2020-03-03
9	\$ 1.559.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	\$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	\$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	\$ 1.916.559	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 4.680.294	1657	2020-07-01	2020-08-31
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	8488620240
2	MARZO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	8489155438
3	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8490324856
4	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8491709380
5	JUNIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8492574369
6	JULIO	\$ 1.599.030	\$ 256.300	8493562254
7	AGOSTO	\$ 1.529.756	\$ 256.300	8494740586
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8495883282
9	OCTUBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8497009087
10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8498147813
11	DICIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8499234270
12	ENERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	9401031339
13	FEBRERO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	9401996877
14	MARZO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	9403738739
15	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 271.700	9404116668
16	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 157.600	9405267490
17	JUNIO	\$ 156.452	\$ 157.600	9406367068
18	JULIO	\$ 1.982.090	\$ 271.700	9407444448
19	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 272.100	9408536315 - 9409414373
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.705.000	\$ 32.239.102	\$ 31.952.838	\$ 286.264

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-08-01 Hasta: 2020-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Seguimientos COVID.	Magnetico a los correos de seguimiento coronavirus2020@gmail.com y notificacionsintomasovidco@gmail.com.
2	Apoyar la prestación de servicio en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital.	Realización a caso seguimiento COVID 19 Realimentación de las bases en los correos asignados para esta actividad diariamente los casos y sus respectivos contactos.	Magnetico a los correos de seguimiento coronavirus2020@gmail.com y notificacionsintomasovidco@gmail.com.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades del mes del mes correspondiente y su actualización correspondiente.	Producto en físico.
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicio de salud.	Asistencia a reunión de área. Apoyo seguimiento diario a casos y contactos según asignación de líder de vigilancia en salud pública encargada. seguimiento casos asignados COVID.	Producto en magnetico. Magnetico a los correos de seguimiento coronavirus2020@gmail.com y notificacionsintomasovidco@gmail.com.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Asistencia capacitación seguimientos COVID.	producto en magnetico.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Sandra Castañeda
Firma del Contratista

C.C. 52.450.705 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA 51952482
CARGO:	LIDER OPERATIVO-VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	Nelcy Aydee Florez
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC/35376591
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	Maria Cristina Duarte Garzon

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52450705		CASTAÑEDA BUITRAGO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 3G ESTE 18-28 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2077898	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	06052695	940853315	1	2020/08/04	2020/08/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$271,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400
SEGUROS BOLIVAR		14-7	860,002,503	2	1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
TOTAL					1	\$271,700	\$0	\$0	\$271,700



PAGO DE FACTURAS

PILA EP

NUM APROBACION: 06052695

NUM REFERENCIA: 00000009408538315

NUM IDENTIFICACION: 52450705

PERIODO: 2020-07

FECHA EFECTIVA: 2020-08-10

VALOR: 271.700

LUN 10 AGO 20 09:04:19

223-01523633-833

784312-965983-244627-492260-47

CONSERVE ESTE TIQUETE ES EL

UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN

CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR

AGT 8921 CLR 16608461

00100394-864537

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 52450705		CASTAÑEDA BUITRAGO SANDRA WILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 3G ESTE 18-28 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2077898		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Pago	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	30056927	940941373	N	2020/08/04	2020/08/13	BANCO DE OCCIDENTE	8	\$400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$200	\$0	\$0	\$200	\$200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$100	\$0	\$0	\$100	\$100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$100	\$0	\$0	\$100	\$100
TOTAL				1	\$400	\$0	\$0	\$400	\$400



PAGO DE FACTURAS

FILA EF

NUM APROBACION: 30056927
NUM REFERENCIA: 00000009409414373
NUM IDENTIFICACION: 52450705
PERIODO: 2020-07
FECHA EFECTIVA: 2020-08-12
VALOR: 400
MIE12 AGO 20 17:29:46
225-07035817-135
784392-672683-444618-127260-44
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 11277 CLR 52163712
00180492-542315