

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-1790-2019 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 VARGAS YARA C.C. 53,167,694 de: BOGOTA
Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: \$ 1,599,290 Valor a cobrar: \$ 1,599,290

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	\$ 2,727,936	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	\$ 1,599,290	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				
13				
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	1018178241
2	MARZO	\$ 1,550,000	\$ 256,300	1019007406
3	ABRIL	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1019711920
4	MAYO	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1020368439
5	JUNIO	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1020754185
6	JULIO	\$ 1,599,030	\$ 256,300	1022254144
7	AGOSTO	\$ 1,460,221	\$ 256,300	1022254427
8	SEPTIEMBRE	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1023019652
9	OCTUBRE	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1023840550
10	NOVIEMBRE	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1024534622
11	DICIEMBRE	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1025328453
12	ENERO	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1025859632
13	FEBRERO	\$ 1,599,290	\$ 271,700	1026177615
14	MARZO	\$ 1,599,290	\$ 271,700	1027416021
15	ABRIL	\$ 1,599,290	\$ 271,700	1028314764
16	MAYO	\$ 1,599,290	\$ 271,700	1028839377
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1,705,000	\$ 25,581,249	\$ 25,350,731	\$ 230,518

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR 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: 2020-05-01 Hasta: 2020-05-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las ordenadas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Seguimientos COVID	Retroalimentación diaria en Drive en correos: seguimientocoronavirus2020@gmail.com para casos probables. notificacionesintomascovidco@gmail.com para casos positivos y seguimiento en tomas de muestras.
2	2. Apoyar la prestación de servicios 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	Retroalimentación diaria en Drive en correos: seguimientocoronavirus2020@gmail.com para casos probables. notificacionesintomascovidco@gmail.com para casos positivos y seguimiento en tomas de muestras.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades del mes de Junio 2020	Se hace entrega a líder operativo en físico y se actualiza.
4	4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Apoyo seguimiento diario a casos y contactos según asignación de líder de vigilancia en salud pública encargada Asistencia a reunión de área Seguimiento casos asignados COVID	Retroalimentación diaria en Drive en correos: seguimientocoronavirus2020@gmail.com para casos probables. notificacionesintomascovidco@gmail.com para casos positivos y seguimiento en tomas de muestras. En servidor SIVIGILA 2020 se encuentra soportes de reunión de área.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Asistencia capacitación seguimientos COVID	Se asiste y participa en capacitaciones solicitadas desde la línea en forma virtual

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 Vargas
Firma del Contratista

C.C. 53,167,694 de BOGOTA

FIRMA DEL LÍDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	DEIZY MARIA ONATE CC 49790933
CARGO:	LÍDER OPERATIVO VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
FIRMA	<i>[Firma]</i>
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376891
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	<i>[Firma]</i>



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-05-07, 04:58:12 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: abril de 2020

Período Servicio: abril de 2020

Número Planilla: 1028839377

Referencia pago (PIN): 8814594480

PAGADO 07/05/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA VARGAS YARA
Documento	CC53167694
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	DIAGONAL 2 D N 2-31 ESTE
Teléfono	3103099939
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	
ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subsidio Cotizante	Novedades													Pensiones		Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
				OT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Total
CO 53167694	SANDRA MILENA VARGAS YARA	59	00																													\$ 289.300

III. TOTALES

IBCF Pensión	IBCF Salud	IBCF Riesgos	IBCF Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 140.500	\$ 109.800	\$ 21.400	\$ 17.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 289.300	\$ 0	\$ 289.300

MAY 07 2020 15:07:23 REMICT 8.51
EXITO CIUDAD JARDIN CC
CRA 13-16-48 SUR
CORRESPONSAL
BANCO AV VILLAS

C. UNICO: 0012303095

TER: 03095004

C. BANC: 0052

ID CAJERO: 0007267541

RECIBO: 064090

RRN: 111389

APRO: 029443

RECAUDO

SERVICIO: 6347

FACTURA: 000000000000008814594480

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 289.300

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta.

Para reclamos comuniquese al:
01 8000518000

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.

*** CLIENTE ***