

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-1896-2019 C.D.P. No.: 188 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Nombre del Contratista: NYDIA JOHANNA CAMACHO CAPADOR C.C. 1.013.590.900 de: BOGOTÁ

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	2019-04-03	2019-08-03
3	\$ 1.599.290	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	\$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 1.807.893	189		
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	\$ 1.877.093	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 4.550.886	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	\$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	\$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	\$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	\$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	\$ 2.232.835	4111	2020-12-16	2020-01-15
19				
20				
21				

N° CTA	MES DE Cuenta DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGUIDO	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	8488879678
2	MARZO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	8488879363
3	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8490321974
4	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8492169180
5	JUNIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8492584837
6	JULIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8493568376
7	AGOSTO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8494748804
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8495889380
9	OCTUBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8497015190
10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8498153783
11	DICIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8499239420
12	ENERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	9401035181
13	FEBRERO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	9402001384
14	MARZO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	9403058980
15	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 271.700	9404970167
16	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 157.600	9405272552
17	JUNIO	\$ 156.452	\$ 157.600	9406353281
18	JULIO	\$ 1.982.090	\$ 271.700	9407431257
19	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 272.100	9409410026
20	SEPTIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	9409611750
21	OCTUBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	9410700003
22	NOVIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	9411829845
23	DICIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	9412943237

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.705.000	\$ 42.113.788	\$ 40.810.692	\$ 1.303.096

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

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

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	1. Participación en reuniones de área de vigilancia en salud pública 2. Seguimiento a contactos casos sospechosos y positivos de COVID 19.		1. Reporte en base de seguimiento de actividades. 2. soporte de la evidencia de los casos probables en correo seguimientocoronavirus2020@gmail.com y soporte de casos positivos en el correo notificacionsintomascovidco@gmail.com.
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.	1. Registro en base de Drive de actividades diarias realizadas. 2. Registro de seguimiento a contactos casos sospechosos y positivos de COVID 19.		1. Reporte en base de seguimiento de actividades. 2. soporte de la evidencia de los casos probables en correo seguimientocoronavirus2020@gmail.com y soporte de casos positivos en el correo notificacionsintomascovidco@gmail.com.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	1. Entrega del cronograma de actividades del mes correspondiente y su actualización correspondiente.		1. reporte en el cronograma de actividades.
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.	1. Presentación de soportes de actividades de seguimientos telefónicos casos COVID 19.		1. En los respectivos correos se encuentran los casos asignados y se reporta las llamadas telefónicas. seguimientocoronavirus2020@gmail.com y en el correo notificacionsintomascovidco@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.	1. Seguimiento a casos de forma telefónica y virtual según programación de actividades de acuerdo a alertas en salud y requerimientos del estado por COVID 19.		1 Se evidencia en correo de notificacionsintomascovidco@gmail.com

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

Johanna Camacho C.
Firma del Contratista

C.C. 1.013.590.900 de BOGOTÁ

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE: NELCY AIDEE FLOREZ PADILLA CC 51952482
CARGO: LIDER OPERATIVO VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
FIRMA: *Nelcy Aidee Florez*

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
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 1013590900		CAMACHO CAPADOR NIDIA JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAR 12 ESTE NUM 42 15 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2457044	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Pago	Días Mora	Valor
2020-11	2020-11	826670716	9413943237	I	2020/12/02	2020/12/10	BANCO DAVIVIENDA	8	\$277,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursales PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$878,806	\$140,700			\$878,806	\$109,900			\$878,806	\$21,500			\$878,806	\$21,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$878,806	\$140,700			\$878,806	\$109,900			\$878,806	\$21,500			\$878,806	\$21,500	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$878,806	\$140,700			\$878,806	\$109,900			\$878,806	\$21,500			\$878,806	\$21,500	
1	CC 1013590900	CAMACHO NIDIA	230201	30	\$878,806	\$140,700	EP5005	30	\$878,806	\$109,900	0	14-7	\$878,806	\$21,500	0		\$878,806	\$21,500	0
Total Afiliados(1)					\$878,806	\$140,700			\$878,806	\$109,900			\$878,806	\$21,500			\$878,806	\$21,500	

10/12/2020

<https://www.aportesenlinea.com/Pagos/ResultadoPagoElectronico.aspx?PaymentDescription=Pago+de+la+Planilla+de+aportes+con+cl...>



Pagos aportes en línea
Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.30.188.21
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9412943237
Valor:	272.100
Periodo de pago:	2020-11
No Transacción (CUS):	826670716
Fecha:	2020/12/10
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir