

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1789 2019 C.D.P. No.: 188 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSP-C
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA -
Nombre del Contratista: KAREN YICEL LLANOS CASTAÑO C.C. 1.013.638.657 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	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 1.599.030	1704	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	\$ 1.877.047	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 4.540.866	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	\$ 2.328.335	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	\$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1018516676
2	MARZO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1019023373
3	ABRIL	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1019784829
4	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1020372555
5	JUNIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1020738715
6	JULIO	\$ 1.599.030	\$ 256.300	1021780074
7	AGOSTO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1022454332
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023216890
9	OCTUBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023922514
10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1024707473
11	DICIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1025403731
12	ENERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1026697280
13	FEBRERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1027199074
14	MARZO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1028409901
15	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1028409980
16	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 157.600	1029752908
17	JUNIO	\$ 156.456	\$ 175.200	1029902048
18	JULIO	\$ 1.982.040	\$ 271.700	1031259617
19	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	1031270718
20	SEPTIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 400	1031874773
21	OCTUBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1032523206
22	NOVIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1032523329
23	DICIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1033836415
24	ENERO	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1033858390
				1034562045

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1.705.000	\$ 43.297.442	\$ 42.958.111	\$ 339.331

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

2021-01-01 2021-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	
1 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	1. Realizar activación de atención domiciliar AMED 2. Registro en la plataforma SIDCRUE de casos enviados por profesionales.	W192 168.103.57 Vigilancia Epidemiológica SIVIGILA 2020 DOMICILIARIA
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.	Verificar documentos para realizar registro correcto para la activación de muestras. Activación de muestras para contactos estrechos, creación de carpetas y verificar productividad.	W192 168.103.57 Vigilancia Epidemiológica SIVIGILA 2020 DOMICILIARIA JULIO
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades del mes de	W192 168.103.57 Vigilancia Epidemiológica SIVIGILA 2020 ADMINISTRATIVA CRONOGRAMAS FUNCIONARIOS
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 seguimientos casos COVID.	reunión virtual por medio de Team
Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Se realiza Bac, bloqueo.	En terreno

Observaciones:

KAREN UANOS

Firma del Contratista

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.

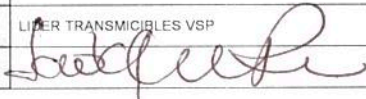
C.C.

1.013.638.657

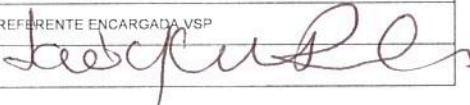
de

BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	LIDER TRANSMICIBLES VSP
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	REFERENTE ENCARGADA VSP
FIRMA	

PS-1789-2019-KAREN LLANOS.

Simple.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información 900097333-9
Razón Social del Operador de Información SIMPLE S.A.
Descripción Pago de SuAporte
Fecha 2020-12-29, 09:33:36 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos diciembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud diciembre de 2020
Empresa KAREN YICEL LLANOS CASTANO
CEDULA CIUDADANIA CC 1013638657
Código Sucursal (Nombre) ()
Referencia de Pago/ Número Planilla 1034562045
Tipo de Planilla I
Número Transacción Bancaria/ CUS 845152638
Banco (1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor \$ 272.100
Estado de la Transacción Aprobada
Dirección IP de Origen 10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 140.700	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 109.900	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 21.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 272.100	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 272.100

Confirmación Transacción PSE - CUS 844038496

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: k.llanossubredcentrooriente@gmail.com

29 de diciembre de 2020 a las 02:22



¡Hola, Karen Llanos

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 844038496
Empresa: COMUNICACION CELULAR COMCEL S.A.
Descripción: Pago factura hogar - Multiplay
Valor de la Transacción: \$ 116.871
Fecha de Transacción: 28/12/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



 TransaccionesACH  @ACH_Informa