

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2283 2019 C.D.P. No.: 188 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA -

Nombre del Contratista: LINA KATHERINE VARGAS RODRIGUEZ C.C. 1.015.440.265 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: \$ 3.570.149 Valor a cobrar: \$ 3.570.149

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 3.095.336	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	\$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	\$ 4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	\$ 5.540.984	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 3.499.148	189	2020-01-04	2020-03-03
9	\$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	\$ 3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
11	\$ 3.095.400	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	\$ 3.058.441	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 7.302.762	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	\$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	\$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	\$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8488979202
2	MARZO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8489856974
3	ABRIL	\$ 3.095.400	\$ 383.200	8491167267
4	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	8491167267
5	JUNIO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	8492161400
6	JULIO	\$ 3.095.336	\$ 383.200	8494060019
7	AGOSTO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	8495278496
8	SEPTIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	8496364836
9	OCTUBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	8497569448
10	NOVIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	8498668236
11	DICIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	9400381841
12	ENERO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	9401493828
13	FEBRERO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	9402417391
14	MARZO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	9403579926
15	ABRIL	\$ 3.095.400	\$ 383.200	9404594009
16	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 222.200	9405738303
17	JUNIO	\$ 302.811	\$ 222.200	9406812086
18		\$ 3.220.895		
19	JULIO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9408160295
20	AGOSTO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9408949427
21	SEPTIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9409988814
22	OCTUBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9411099807
23	NOVIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9412220042

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.300.000	\$ 70.931.770	\$ 70.709.987	\$ 221.783

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA 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: 2020-11-01 Hasta: 2020-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO 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.	Supervisión de preauditoría de evento 346 COVID de las IEC y soportes del mes de septiembre a octubre a profesionales del área de la salud		SIVIGILA_2020/IEC/IEC_SIVIGILA/346 Encuesta virtual para efectivos y fallidos
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	Verificación de soportes de IEC efectivas, fallidas y devoluciones		SIVIGILA_2020/IEC/IEC_SIVIGILA/346 Encuesta virtual para efectivos y fallidos
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta y entrega el cronograma de actividades con lo programado durante el mes de noviembre		DOCUMENTO EN FÍSICO-ENTREGA A LIDER
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	Asistencia a reuniones virtuales de Área de vigilancia Epidemiológica transmisibles Equipo Capacitaciones equipo Capacitación		SIVIGILA_2020/PRODUCTOS GESTION/1_FORTALECAPACIDADES
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Seguimiento a personas a cargo dentro del proceso de preauditoría durante el mes de noviembre		SIVIGILA_2020/IEC/IEC_SIVIGILA/346
6				
7				
8				
9				
10				

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

Firma del Contratista

C.C. 1.015.440.265 de BOGOTÁ

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE: LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO - CC 52975862
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA

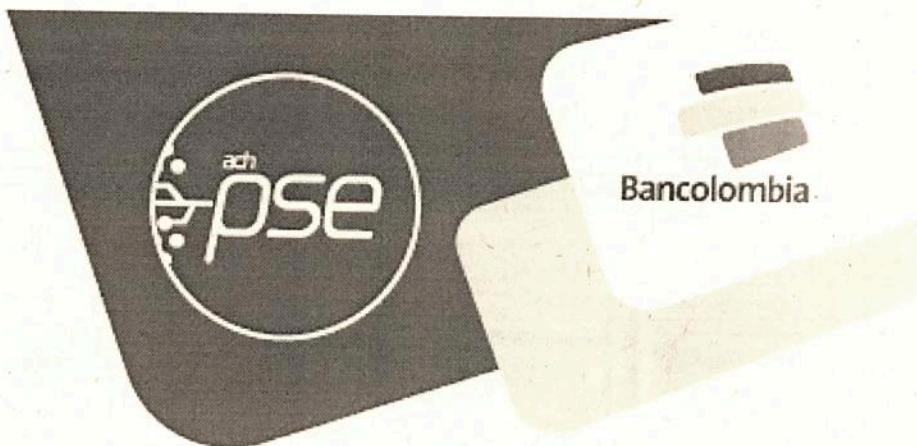
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1015440265		VARGAS RODRIGUEZ LINA KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 11a 34-25sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2724801	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago				
2020-10	2020-10	793238179	1	2020/11/18	2020/11/09	BANCOLOMBIA	0	\$441,900	
9412220042									
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$228,500	\$0	\$0	\$228,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$34,800	\$0	\$0	\$34,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$178,600	\$0	\$0	\$178,600	
TOTAL				1	\$441,900	\$0	\$0	\$441,900	

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: LINA KATHERINE VARGAS RODRIGUEZ

Nro. de recibo: 9412220042

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9412220042

Identificación del contribuyente: 191.156.54.224

Concepto: CC

Razón Social: 1015440265

Fecha y hora de la transacción: Sábado 7 de Noviembre de 2020 09:16:10.AM

Nro. de comprobante: 0000040083

Valor pagado: \$ 441,900.00

Cuenta: *****9786

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com