

L DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 2285 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: **NATALIA ALEXANDRA HERNANDEZ MEDINA**

C.C.: **53.116.609**

de: **BOGOTÁ**

Fecha Inicio: **2020-09-10**

Fecha Terminación Inicial: **2020-10-31**

Valor Mensual: **\$ 3.570.149**

Valor a cobrar: **\$ 3.570.149**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MESES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	\$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03	1	FEBRERO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	4259661981
2	\$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03	2	MARZO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	4265694832
3	\$ 3.095.336	1704	2019-08-04	2019-09-03	3	ABRIL	\$ 3.095.400	\$ 383.200	4274548301
4	\$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15	4	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	4274548301
5	\$ 4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-20	5	JUNIO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	4280606818
6	\$ 5.540.984	2968	2019-11-21	2020-01-03	6	JULIO	\$ 3.095.336	\$ 383.200	4288029143
7	\$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03	7	AGOSTO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	4292597393
8	\$ 3.489.148	189	2020-03-04	2020-04-03	8	SEPTIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	4297530361
9	\$ 3.095.400	597	2020-04-04	2020-05-03	9	OCTUBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	4303662659
10	\$ 3.095.400	960	2020-05-04	2020-06-03	10	NOVIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	4308367183
11	\$ 3.095.400	1397	2020-06-04	2020-06-03	11	DICIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	4312902451
12	\$ 3.058.441	1499	2020-06-04	2020-06-30	12	ENERO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	4316218502
13	\$ 7.302.762	1657	2020-07-01	2020-08-31	13	FEBRERO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	4317598996
14	\$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31	14	MARZO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	4322522604
15					15	ABRIL	\$ 3.095.400	\$ 383.200	4327182151
16					16	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	4331291488
17					17	JUNIO	\$ 302.811	\$ 222.200	4339948567
18					18	JULIO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	4344670585
19					19	AGOSTO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	4348891446
20					20	SEPTIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	4348992821
21					21				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 3.300.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 67.342.218

PAGOS REALIZADOS

\$ 63.569.689

SALDO DEL CONTRATO

\$ 3.772.529

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: **2020-09-01** Hasta: **2020-09-30**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Leer en orden en la relación)		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.	Desarrollo de IEC (Investigaciones Epidemiológicas de Campo) de recién nacidos con bajo peso, menores de 5 años con Desnutrición Aguda Moderada y Severa, gestantes con bajo peso y obesidad, por base y por notificación de los eventos 110 y 113 de los que se tiene en cuenta la ocurrencia y la residencia. Se realizan IEC (Investigaciones Epidemiológicas de Campo) de las localidades: San Cristóbal, Santa Fe, Rafael Uribe, La Candelaria, Los Mártires y Antonio Nariño.	\\192.168.103.57\\Vigilancia Epidemiológica\\SIGILA_2020\\EC\\EC_S\\SIGILA\\110_BPN\\113_DNT_AGUDA \\192.168.103.57\\Vigilancia Epidemiológica\\SIGILA_2020\\EC\\EC_S\\ISVAN\\GESTANTES \\192.168.103.57\\Vigilancia Epidemiológica\\SIGILA_2020\\EC\\EC_S\\ISVAN\\MENORES
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.	Se realiza IEC (Investigaciones Epidemiológicas de Campo) de recién nacidos con bajo peso, menores de 5 años con Desnutrición Aguda Moderada y Severa, gestantes con bajo peso y obesidad, información y/o soportes, que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos, participación disponibilidad. Asistencia a reunión de área, de equipo, fortalecimiento de capacidades modalidad virtual.	\\192.168.103.57\\Vigilancia Epidemiológica\\SIGILA_2020\\EC\\EC_S\\SIGILA\\110_BPN\\113_DNT\\DNT_AGUDA \\192.168.103.57\\Vigilancia Epidemiológica\\SIGILA_2020\\EC\\EC_S\\ISVAN\\GESTANTES \\192.168.103.57\\Vigilancia Epidemiológica\\SIGILA_2020\\EC\\EC_S\\ISVAN\\MENORES
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta y entrega el cronograma de actividades con lo programado durante el mes. Disponibilidad 12 y 13 de septiembre.	En físico
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 habitación y acreditación de servicios de salud.	Asistencia a reunión de área de epidemiología en vigilancia en salud pública. Auditoria del mes: Agosto. Capacitación sobre 1) Educación alimentaria y nutricional, 2) bioseguridad, 3) reunión de SISVAN.	Virtual
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.	Se realizan IEC (Investigaciones Epidemiológicas de Campo) de recién nacidos con bajo peso, menores de 5 años con Desnutrición Aguda Moderada y Severa, gestantes con bajo peso y obesidad, por base y por notificación de los eventos 110 y 113. Digitación datos seguimiento DNT drive. Envío IEC cierre a espacio Vivienda. Se realiza ajuste 6 por no cumplimiento de criterios de eventos 113. Se realiza canalización a las instituciones respectivas por inseguridad alimentaria o falta de recursos económicos de los casos identificados.	\\192.168.103.57\\Vigilancia Epidemiológica\\SIGILA_2020\\EC\\EC_S\\SIGILA\\110_BPN\\113_DNT_AGUDA \\192.168.103.57\\Vigilancia Epidemiológica\\SIGILA_2020\\EC\\EC_S\\ISVAN\\GESTANTES \\192.168.103.57\\Vigilancia Epidemiológica\\SIGILA_2020\\EC\\EC_S\\ISVAN\\MENORES

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y AEL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Natalia A. Hernández H.
Firma del Contratista

C.C. 53.116.609 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

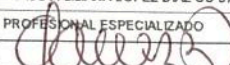
NOMBRE:

CLAUDIA LILIANA LÓPEZ DÍAZ CC 37713845

CARGO:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

FIRMA



VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

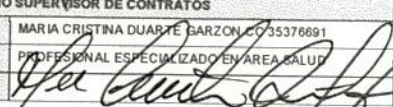
NOMBRE:

MARIA CRISTINA DUARTE BARZON CC 35376691

CARGO:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AREA SALUD

FIRMA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53116609
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NATALIA ALEXANDRA HERNANDEZ MEDINA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 10 B BIS SUR NO 16 43	TELÉFONO:	7528999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4348992821	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991730652

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 228.500
SUBTOTAL:					1	\$ 228.500
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.			1	\$ 178.600
SUBTOTAL:					1	\$ 178.600
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.			1	\$ 34.800
SUBTOTAL:					1	\$ 34.800

TOTAL PAGADO:	\$ 441.900
----------------------	-------------------

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8918292324

DU: 386737

Cajero:

YKGARCIA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha:

03/09/2020 10:24:17

PS Recaudador:

010360 TOBERIN CLL 166 ZONA BANCARIA

Cantidad cupones:

1

Identificacion:

53116609

Nombre:

NATALIA
HERNANDEZ

Apellido 1:

Apellido 2:

Tipo Documento:

CEDULA DE CIUDADANIA

Telefono:

3115153157

Codigo Planilla:

4348992821

Periodo Pago:

2020/08

Valor Conision:

Valor Iva Conision:

Referencia

Valor
\$441.900.00

Valor recibido:

\$441.900.00

Forma de pago:

EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entienda que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda. y que los datos suministrados son veraces y
correctos para la prestacion del servicio contratado.