

PS 1985-2

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1985-2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS- PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA-PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
Nombre del Contratista:	ANGIE MARIANA ACOSTA			C.C.:	1.033.711.846 de BOGOTA
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	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	\$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03	1	FEBRERO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	8488374003
2	\$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03	2	MARZO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	8333272760
3	\$ 1.599.030	1611	2019-08-04	2019-09-03	3	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8333887066
4	\$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15	4	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8334508437
5	\$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20	5	JUNIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8335377477
6	\$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03	6	JULIO	\$ 1.599.030	\$ 256.300	8335749625
7	\$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03	7	AGOSTO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8336413668
8	\$ 1.807.893	189	2020-01-04	2020-03-03	8	SEPTIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8337045023
9	\$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03	9	OCTUBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8337671836
10	\$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03	10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8338343572
11	\$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03	11	DICIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8338969676
12	\$ 1.835.095	1499	2020-06-04	2020-06-30	12	ENERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8339646163
13	\$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-31	13	FEBRERO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	8340264141
14	\$ 4.394.030	2710	2020-01-09	2020-10-31	14	MARZO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	8340909601
15	\$ 1.480.597	3615	2020-11-21	2020-11-20	15	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 271.700	8341585690
16	\$ 728.350	3782	2020-11-21	2020-11-30	16	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 157.600	8342519114
17	\$ 1.098.400	3952	2020-12-01	2020-12-15	17	JUNIO	\$ 156.438	\$ 157.600	8342943812
18	\$ 3.331.343	4112	2020-12-16	2021-01-31	18		\$ 1.982.040		
19					19	JULIO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	8343901444
20					20	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	8344362808
21					21	SEPTIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 271.700	8344997470
22					22		\$ 400		8345379294
					23	OCTUBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	8345639636
					24	NOVIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	8346288524
					25	DICIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	8346925790

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.705.000	\$ 41.609.930	\$ 39.260.368	\$ 2.349.562

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

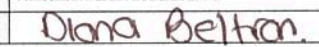
OBJETO DEL CONTRATO

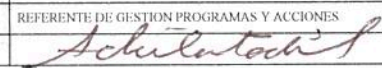
PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-31

OBLIGACIONES ESPECIFICAS <small>(Las consignadas en la minuta)</small>		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.	Identifico la poblacion objeto del PAI, primordialmente menores de 5 años,60 años y gestantes, niñas de 9 a 20 años desde 4to grado de primaria 11 bachillerato, al igual que las niñas de 9 a 17 años desescolarizadas.	Producto en fisico
2	2. Apoya la prestación de servicios en el PIC presentando al informacion y/o soportes que soliciten y que corresponden 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 entrega la informacion de vacunados diariamente a la coordinacion extramural para ser digitada diariamente y ser informado las coberturas de la estrategia en todo momento	Producto en fisico y en magnético
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Realizar actividades programadas en el cronograma mensual y realizar las observaciones pertinentes frente a actividades que se realizaron y que no estaban planeadas dentro del cronograma mensual.	Producto en fisico y en magnético
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud	Desarrollar el proceso de vacunacion de acuerdo con las guias y manual tecnico administrativo.	Producto en fisico y en magnético
5	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	Realizar tacticas de vacunacion casa casa, seguimientos o concentraciones a necesidad o según cronograma de actividades a realizar.	Producto en fisico y en magnético

Observaciones:	 Firma del Contratista
Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	C.C. 1.033.711.846 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DIANA CAROLINA BELTRAN
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3
FIRMA:	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA
CARGO:	REFERENTE DE GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES
FIRMA:	

REFLECTION: 15511645

五、六、七、八、九、十、十一、十二、十三、十四、十五、十六、十七、十八、十九、二十、二十一、二十二、二十三、二十四、二十五、二十六、二十七、二十八、二十九、三十、三十一、三十二、三十三、三十四、三十五、三十六、三十七、三十八、三十九、四十、四十一、四十二、四十三、四十四、四十五、四十六、四十七、四十八、四十九、五十、五十一、五十二、五十三、五十四、五十五、五十六、五十七、五十八、五十九、六十、六十一、六十二、六十三、六十四、六十五、六十六、六十七、六十八、六十九、七十、七十一、七十二、七十三、七十四、七十五、七十六、七十七、七十八、七十九、八十、八十一、八十二、八十三、八十四、八十五、八十六、八十七、八十八、八十九、九十、九十一、九十二、九十三、九十四、九十五、九十六、九十七、九十八、九十九、一百。

PERIODIC: 03DEC-11

TECHN EFFECTIVE: 2022-12-04

DATE _____

[illegible]

CONFERENCE

RECEIVED OFFICIAL DEPT OF JUSTICE

CH30 DE RECLAMO LINAR I:

ACT 640448 CLR

241.7921.4-055759