

C=J98

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: \$ 2.053.680

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	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	2020-01-04	2020-03-03
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	\$ 1.835.095	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	\$ 4.394.030	2710	2020-01-09	2020-10-31
15	\$ 1.480.597	3615	2020-11-21	2020-11-20
16	\$ 728.350	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	\$ 1.098.400	3952	2020-12-01	2020-12-15
18	\$ 3.331.343	4112	2020-12-16	2021-01-31
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	8488374003
2	MARZO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	8333272760
3	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8333887066
4	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8334508437
5	JUNIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8335377477
6	JULIO	\$ 1.599.030	\$ 256.300	8335749625
7	AGOSTO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8336413668
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8337045023
9	OCTUBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8337671836
10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8338343572
11	DICIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8338969676
12	ENERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8339646163
13	FEBRERO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	8340264141
14	MARZO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	8340909601
15	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 271.700	8341585690
16	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 157.600	8342519114
17	JUNIO	\$ 156.438	\$ 157.600	8342943812
18	JULIO	\$ 1.982.040	\$ 157.600	8343901444
19	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	8344362808
20	SEPTIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 271.700	8344997470
21	OCTUBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	8345379294
22	NOVIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	8345639636
23	DICIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	8346288524
24	ENERO	\$ 2.053.680	\$ 272.100	8346925790
25				8347632099

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.705.000	\$ 41.609.930	\$ 41.314.048	\$ 295.882

II. 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: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-31

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCION 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 población 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 físico
2	2. Apoya la prestación de servicios en el PIC presentando al información 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 información de vacunados diariamente a la coordinación extramural para ser digitada diariamente y ser informado las coberturas de la estrategia en todo momento	Producto en físico 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 físico 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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Desarrollar el proceso de vacunación de acuerdo con las guías y manual técnico administrativo.	Producto en físico 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 tácticas de vacunación casa casa, seguimientos o concentraciones, a necesidad o según cronograma de actividades a realizar.	Producto en físico y en magnético

Observaciones se realiza actividades del 01-01-21 al 28-01-21

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

Angie Acosta
Firma del Contratista
C.C. 1.033.711.846 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	DIANA CAROLINA BELTRAN
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3
FIRMA	<i>Diana Beltrán A.</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA
CARGO:	REFERENTE DE GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES
FIRMA	<i>Luz Adriana Castañeda</i>



PAGO DE FACTURAS

FILA BP

NUM APROBACION: 26262047

NUM REFERENCIA: 00000008347632099

NUM IDENTIFICACION: 1033711846

PERIODO: 2020-12

FECHA EFECTIVA: 2021-01-09

VALOR: 277.400

SAB 9 ENE 21

09:25:35

009-06404085-168

782683-257553-244626-061260-44

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.

AGT 611638 CLR

18198

01119420-202426

Angie Aron

