1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS -1996-2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS- PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: JOSE LIBARDO ACOSTA HERNANDEZ **C.C.** 80.242.441 BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 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	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	$ 1.877.029	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.620.550	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	$ 1.098.400	3952	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 3.331.343	4112	2020-12-16	2021-01-31
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8332653599
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8333239791
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8333860333
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8334480790
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8335129090
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	8335718863
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8336370479
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8337015470
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8337648981
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8338309428
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8338936797
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	8339609929
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	8340237126
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	8340879595
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	8341550187
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 271.700	8342622081
17	JUNIO	$ 156.438	$ 158.000	8342907514
18		$ 1.982.040		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	8343966257
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	8344335489
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	8344963772
22			$ 400	8345393991
23	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	8345929491
24			$ 400	8345953158
25	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8346570633
26	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8346894760
27	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	8347586077

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 43.281.556	$ 43.007.383	$ 274.173

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:** 2021-01-01 **Hasta:** 2021-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS 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 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 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:

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

Jose Acosta Hernandez
Firma del Contratista

C.C. 80.242.441 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DIANA CAROLINA BELTRAN
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3
FIRMA	Diana Beltran A.

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

1996

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JOSE LIBARDO ACOSTA HERNANDEZ**, identificada con **CC** número **80242441**, aportó por el empleado **ACOSTA HERNANDEZ JOSE LIBARDO** identificado(a) con **CC** número **80242441** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 12 - 2020 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos																0		30	$878,784	0.16000	$140,700	$0	$0	12/1/2020 12:00:00 AM	8347586077	1/5/2021 12:00:00 AM	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS																0		30	$878,784	0.02436	$21,500	$0	$0	12/1/2020 12:00:00 AM	8347586077	1/5/2021 12:00:00 AM	NO
EPS005	Sanitas EPS																0		30	$878,784	0.12500	$109,900	$0	$0	12/1/2020 12:00:00 AM	8347586077	1/5/2021 12:00:00 AM	NO

El presente certificado se expide a los **11** días del mes **Enero** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

JOSE ACOSTA 80242441

1990

ENE 05 2021 14:13:45 RBMICT 8.53
EXITO EXPRESS COLSEGUR
CLL 17 9-82 INT 203
CORRESPONSAL
BANCO AV VILLAS
C.UNICO: 0012789012 TER: 80001340
C.BANC: 0052
ID CAJERO: 0033803752
RECIBO: 019119 RRN: 037461
RECAUDO APRO: 030347
SERVICIO: 1138
FACTURA: 00000000000008347586077
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 272.100

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuniquese al:
01 8000518000
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2020/12
VALOR PLANILLA: $ 272.100
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 01/05
*** CLIENTE ***

EXITO EXPRESS COLSEGUROS
177375 PILA COMPENSAR 272.100
Factura: 8347586077
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 272.100
EFECTIVO 272.100
FACTURAS APROBADAS
Fac.8347586077 Apro:030347 BANCO:0052
CAMBIO 0
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	272100	272100	0
TOTAL=	272100	272100	0

TIQUETE :0301 11145076
RES.DIAN# 18764003210131 DE27/AGO/2020
RANG.AUT.0301 11119655 al 19999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE
Este tiquete puede tener
Bienes Exentos Dec 417 17-3-20

05/ENE/2021 14:13 0301 01 0225 3752

301-70608

MARTES

JOSE ABOS 74
80242447