1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	4189	**C.D.P. No.:**	1273	**Proceso al que pertenece:**	GESTION DE LA ATENCION FAMILIAR Y COMUNITARIA
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - SEDE SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista: NICOLAS ALEJADNRO MESA CASTRO **C.C.** 1.033.744.934 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-05-18 **Fecha Terminación incial:** 2020-06-06 **Valor Mensual:** $ 1.373.134 **Valor a cobrar:** $ 1.359.930

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.084.213	1499	2020-06-03	2020-06-30
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 491.227		
2	JUNIO	$ 121.124	$ 157.600	8343418151
3		$ 1.238.806		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 825.424	$ 1.909.637	$ 1.851.157	$ 58.480

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO 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:** 2020-06-01 **Hasta:** 2020-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS 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.	Informar, orientar, acompañar, apoyar y hacer seguimiento mediante recursos virtuales a lideres y actores comuntiarios, implementando acciones de fortalecimiento comunitario y social frente a las diferentes tematicas en salud y la covid 19 de la estrategia Barras Futboleras	actas, herramientas web
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 a anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Implementar acciones de fortalecimiento comunitario y social frente a las diferentes tematicas en salud y la covid 19, según las necesidades en las localidades pertenecientes a la subred. Fortalecimiento de lideres de las Barras Futboleras	actas, herramientas web
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Elaboración y entrega de cuenta de cobro y cronograma	cuenta de cobro y cronograma mensual
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.	Consolidar las acciones de fortalecimiento comunitario y social frente a las diferentes tematicas en salud y la covid 19, según las necesidades en las localidades pertenecientes a la subred.	actas, herramientas web
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. 1.033.744.934 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESION QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	Angelica Elizabeth Ramirez Arevalo - 53,016,869
CARGO:	Profesional De Apoyo
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Luisa Fernanda Hernandez - 52713845
CARGO:	Referente Espacio Publico
FIRMA	

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	NICOLAS ALEJANDRO MESA CASTRO
No. Identificación:	CC1033744934
Dirección:	CR 19 B 53 29 C
Telefono:	3234906560
Correo:	NICOLASMESACASTRO@GMAIL.COM
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8343418151

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NICOLAS ALEJANDRO MESA CASTRO
Tipo y número de identificación	CC1033744934
Número de planilla	8343418151
Fecha pago	2020-06-17
Número de autorización pago	47470630
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2020
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	157600
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	21400	1
230301	Porvenir	26400	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	109800	1

8343418151

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1033744934
APELLIDOS Y NOMBRES: NICOLAS ALEJANDRO MESA CASTRO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	877803	877803	877803	0	109800	0	26400	0	21400	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

PAGO DE FACTURAS

1130 PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR

CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE

REFERENCIA	8343418151
NUMERO DE APROBACION	470630
Fecha:	17/06/2020 09:02:34
DV:	082275
NUM. TRANSACCION	1011741390
Valor	$157.600,00

CORRESPONSAL BANCARIA PARA CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE, LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. REQUERIMIENTOS 01 8000 512825

PS Recaudador: 906553 SAN CARLOS CRA 19 A

Cajero: JAALBEGI

Recibi Conforme:_____

C.C._____