

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4259 2020 C.D.P. No.: 1351 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA-ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: ODILSA CECILIA YEPES FLOREZ C.C. 1.085.036.698 de: EL BANCO MAGDALENA

Fecha Inicio: 2020-05-21 Fecha Terminación inicial: 2020-06-03 Valor Mensual: \$ 3.570.149 Valor a cobrar: \$ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.749.037	1499	2020-06-04	2020-06-30
2	\$ 7.612.165	1657	2020-07-01	2020-08-31
3	\$ 7.140.298	2710	2020-09-01	2020-10-31
4				
5				
6				
7				
8				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	\$ 1.031.811	\$ 222.200	9405561841
2	JUNIO	\$ 302.814	\$ 222.200	9405984133
3	JULIO	\$ 3.220.898	\$ 436.200	9408266233
4	AGOSTO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9409328232
5	SEPTIEMBRE	\$ 1.785.076	\$ 441.900	9410192620
6	OCTUBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9411332737

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.857.259	\$ 17.501.500	\$ 17.051.046	\$ 450.454

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

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN 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: 2020-10-01 Hasta: 2020-10-30

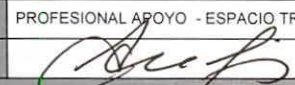
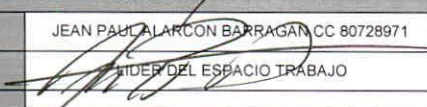
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Desarrollar las actividades que se generen directa e indirectamente del objeto contractual en las Unidades de prestación de servicios asignadas de acuerdo con la programación de actividades.	Desarrollar actividades de desvinculación en la ficha de niños niñas y adolescentes trabajadores.	Ficha de desvinculación de niño, niñas y adolescentes trabajadores y demás formatos de identificación de riesgos en salud.
2 Cumplir con el objeto del contrato, de manera personal y autónoma.	Realizar las actividades programadas en el espacio de trabajo.	Realizar las actividades programadas en el espacio de trabajo.
3 cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.	Implementar los formatos de madera adecuada según lo descrito por la E.S.E	Implementar los formatos de madera adecuada según lo descrito por la E.S.E
4 Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta la SUBRED a través del supervisor del contrato.	Entrega de metas establecidas según lo acordado con el referente del espacio de trabajo.	Diligenciamiento de bases y tablero de control.
5 Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Realizar las diferentes actividades en las UTIS establecidas y demás actividades del espacio.	Fichas de intervención por enfermería.

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. 1.085.036.698 de EL BANCO MAGDALENA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE:	ARGENIS IBARRA
CARGO:	PROFESIONAL APOYO - ESPACIO TRABAJO
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN CC 80728971
CARGO:	LIDER DEL ESPACIO TRABAJO
FIRMA	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085036698		YEPES FLOREZ ODILSA CECILIA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	carrera 90 A No 8A-68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6985238	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2020-09	2020-09	9411332737	9411332737	I	2020/10/23	2020/10/07	BANCO BOGOTA	0	\$441,900	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$228,500	\$0	\$0		\$228,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$228,500	\$0	\$0		\$228,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,800	\$0	\$0		\$34,800	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$34,800	\$0	\$0		\$34,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,600	\$0	\$0		\$178,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,600	\$0	\$0		\$178,600	
TOTAL				1	\$441,900	\$0	\$0		\$441,900	

Banco de Bogotá



NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Impreso por GRAFICOS E IMPRESIONES S.A.S. NIT. 900812068-9. Tel. 51-7438870 Ext. 216

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2040 80003702 ****5834 T581
FTx07/10/20 14:57H.N0037 Cra 47
202009 84 Aportes en línea
PLANILLA No.000009411332737
Identificación1085036698
VALOR PLANILLA:441,900.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:441,900.00

Valor \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)