

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
Nombre del Contratista:	ODILSA CECILIA YEPES FLOREZ			Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA-ESPACIO VIVIENDA
Fecha Inicio:	2020-05-21	Fecha Terminación inicial:	2020-06-03	C.C.	1.085.036.698
				de:	EL BANCO MAGDALENA
				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	\$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
5	\$ 1.200.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
6	\$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2021-01-31
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		
4	AGOSTO	\$ 3.570.149	\$ 436.200	9408266233
5	SEPTIEMBRE	\$ 1.785.076	\$ 441.900	9409328232
6	OCTUBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9410192620
7	NOVIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9411332737
8	DICIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9412411588
9	ENERO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9413622175

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.857.259	\$ 28.319.953	\$ 27.761.493	\$ 558.460

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

OBJETO DEL CONTRATO

RESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE ERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

elación de actividades para el periodo: Desde: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO 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 Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del	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 impartía la SUBRED a través del supervisor del contrato.	Entrega de metas establecidas según lo acordado con el referente del espacio de trabajo.	Diligenciamento 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.

e anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
n caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la rmera cuenta de cobro

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

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 84-68	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6955238	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	850547880	9414712740		1		2021/01/26	2021/01/04	BANCO DE BOGOTÁ		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
COLUMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$34,800	\$0	\$0	\$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,600	\$0	\$0	\$178,600
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,600	\$0	\$0	\$178,600
TOTAL				1	\$441,900	\$0	\$0	\$441,900



¡Hola, odilisa cecilia yepes flores

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTÁ Y
PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción Aprobada
CUS: 850547880
Empresa APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9414712740
Valor de la Transacción \$ 441 900
Fecha de Transacción 04/01/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estás siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



TransaccionesACH @ACH_Jurforma