1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS_2252_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 - VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Nombre del Contratista:	ANGÉLICA ROCIO BECERRA FORERO	C.C.	52.910.848	de:	BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación incial:	2019-03-03	Valor Mensual:	$ 4.668.657
Valor a cobrar:	$ 4.668.657				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.600.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 10.783.440	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.714.256	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 7.439.960	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.966.098	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 6.650.977	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 3.351.107	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 4.198.977	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 3.714.480	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 3.714.480	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3.714.480		2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.969.555	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 9.613.492	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 9.337.314	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 3.146.269	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.547.761	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 2.334.316	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 4.668.657	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	$ 2.334.316	108	2021-01-16	2021-01-31
20	$ 4.668.657	218	2021-02-01	2021-02-28
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.600.000	$ 445.500	1018360266
2	MARZO	$ 3.600.000	$ 445.500	1018361995
3	ABRIL	$ 3.714.480	$ 445.500	1020363729
4	MAYO	$ 3.714.480	$ 459.800	1021058074
5	JUNIO	$ 3.714.480	$ 459.800	1021062947
6	JULIO	$ 3.714.256	$ 459.800	1021795211
7	AGOSTO	$ 3.714.480	$ 459.800	1022306637
8	SEPTIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	1023193464
9	OCTUBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	1023964687
10	NOVIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	1024586270
11	DICIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	1025255558
12	ENERO	$ 3.714.480	$ 459.800	1025847373
13	FEBRERO	$ 3.714.480	$ 459.800	1027528435
14	MARZO	$ 3.714.480	$ 459.800	1028451171
15	ABRIL	$ 3.714.480	$ 459.800	1028454400
16	MAYO	$ 3.714.480	$ 459.800	102912460
17	JUNIO	$ 363.373	$ 459.800	1029886421
18		$ 4.211.941		
19	JULIO	$ 4.668.657	$ 578.600	9408391334
20	AGOSTO	$ 4.668.657	$ 578.600	9409404257
21	SEPTIEMBRE	$ 4.668.657	$ 578.600	9410515600
22	OCTUBRE	$ 4.668.657	$ 578.600	9411566023
23	NOVIEMBRE	$ 4.668.657	$ 578.600	9412767663
23	DICIEMBRE	$ 4.668.657	$ 578.600	9413842106
23	ENERO	$ 4.668.657	$ 578.600	9414363824
24	FEBRERO	$ 4.668.657	$ 578.600	9415924441

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.960.000	$ 101.428.592	$ 101.127.066	$ 301.526

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA ESPECIALIZADO 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: 2021-02-01 Hasta: 2021-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	Cruce laboratorios SIVIGILA eventos 346 ambulatorios	SIVIGILA_2021_PRODUCTOS_SIVIGILA_CRUCES_LABORATORIO_FEBRERO_COVID
		Realización de ajustes 346, 345 y 348	SIVIGILA
		Revisión y envío de indicadores SIVIGILA, visor de alertas y SIANIESP	SIVIGILA_2021_PRODUCTOS_SIVIGILA_SISTEMAS_INFORMACIÓN_INDICADORES_UPGD_ENERO
		Recepción de fichas de notificación COVID para devolución	SIVIGILA_2021_PRODUCTOS_TRASMISIBLES_SEGUIMIENTOS_COVID_DEVOLUCIONES_SOPORTES
		Realización de asistencia técnica de 1 a 3 susbsistemas	SIVIGILA_2021_PRODUCTOS_SIVIGILA_ASESORIAS_ASISTENCIAS_U_ANDES_Y_MEIDEN
		Asistencia reunión de área	SIVIGILA_2021_PRODUCTOS_SIVIGILA_REUNIONES_AREA_FEBRERO
		Gestión con UPGD de requerimientos	SIVIGILA_2021_PRODUCTOS_SIVIGILA_REQUERMIENTOS/CAPACITACIONES_FEBRERO
		Ampliaciones de la red	SIVIGILA_2021_PRODUCTOS_SIVIGILA_AMPLIACIONES_FEBRERO_SANTAFÉ_ANTONIO_NARIÑO
		Asistencia reunión de equipo SIVIGILA	SIVIGILA_2021_PRODUCTOS_GESTIÓN_LIDERES_FEBRERO_LIDER_SIVIGILA_REUNIONES_EQUIPO
		Alistamiento producto PNS	SIVIGILA_2021_PRODUCTOS_SIVIGILA_PNS_ENERO
2	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponda al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital	Alistamieto auditoria asistencias tecnicas UPGDS	SIVIGILA_2021_PRODUCTOS_SIVIGILA_SISTEMAS_INFORMACIÓN_ENERO_TABLERO_ASISTENCIAS
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Ajuste plan operativo mes de febrero y elaboración plan operativo mes de marzo	SIVIGILA_2021_PRODUCTOS_SIVIGILA_LIDER_ACTIVIDADES
4	Apoyar actividades inherentes al objeto del contrato para su mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferente estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud	Articulación con geografo de Gobernanza de la Subred para fortaecimieto de capacidades del talento humano de las UPGD	SIVIGILA_2021_PRODUCTOS_SIVIGILA_ARTICULACIONES_FEBRERO_GOBERNANZA
5	Realizar visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Realización unidades de análisis ETV	SIVIGILA 2021_ IEC_SIVIGILA_EVENTO_455_LEPTOSPIROSIS

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

Angelica Becerra Forero
Firma del Contratista

C.C. 52.910.848 de BOGOTA D.C

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	NELCY AYDE FLOREZ PADILLA
CARGO:	LIDER SIVIGILA VSP
FIRMA	51952482 Nelcy Aydee Flz

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZÓN
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	35376691

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52910848		BECERRA FORERO ANGELICA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 110 C No. 77 B - 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2288664	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	882583353	9415924441	I	2021/02/10	2021/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$578,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,870,000	$299,200			$1,870,000	$233,800			$0	$0			$1,870,000	$45,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,870,000	$299,200			$1,870,000	$233,800			$0	$0			$1,870,000	$45,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,870,000	$299,200			$1,870,000	$233,800			$0	$0			$1,870,000	$45,600		$0	$0
1	CC 52910848	BECERRA ANGELICA	25-14	30	$1,870,000	$299,200	EPS008	30	$1,870,000	$233,800		0	$0	$0	14-7	30	$1,870,000	$45,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,870,000	$299,200			$1,870,000	$233,800			$0	$0			$1,870,000	$45,600		$0	$0

2021/02/04 07:57 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52910848		BECERRA FORERO ANGELICA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 110 C No. 77 B - 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2288664	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	882583353	9415924441	I	2021/02/10	2021/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$578,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$299,200	$0	$0	$299,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$299,200	$0	$0	$299,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,600	$0	$0	$45,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$45,600	$0	$0	$45,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,800	$0	$0	$233,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$233,800	$0	$0	$233,800
TOTAL				1	$578,600	$0	$0	$578,600

2021/02/04 07:57 AM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
882583353

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9415924441

Fecha
04/02/2021

Número de aprobación
00583353

Dirección IP
186.154.38.204

Valor transacción
$ 578.600,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.154.38.204	CC	52910848

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.