

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-4222-2020	C.D.P. No.:	1499	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO PUBLICO				
Nombre del Contratista:	SINDY JHOJANA VASQUEZ BECERRA			C.C.	1 012 380 820 de BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-05-16	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	\$ 3 047 365	1499	2020-06-04	2020-06-30
2	\$ 7 313 837	1657	2020-07-01	2020-08-31
3	\$ 7 140 298	2710	2020-09-01	2020-10-31
4	\$ 2 405 970	3625	2020-11-01	2020-11-20
5	\$ 1 183 582	3782	2020-11-21	2020-11-30
6	\$ 1 785 076	3919	2020-12-01	2020-12-15
7	\$ 5 355 224	4112	2020-12-16	2021-01-31
8	\$ 970 150	108	2020-12-01	2020-12-31
9	\$ 3 570 149	218	2021-02-01	2021-02-28
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	\$ 1 547 699	\$ 256 300	9405973757
2		\$ 302 811		
3	JUNIO	\$ 3 220 895	\$ 222 200	9406971322-9407301557
4				
5	JULIO	\$ 3 570 149	\$ 441 800	9407586309-9408329763
6	AGOSTO	\$ 3 570 149	\$ 441 800	9409324614
7	SEPTIEMBRE	\$ 3 570 149	\$ 441 800	9409701579
8	OCTUBRE	\$ 3 570 149	\$ 441 800	9410806262
9	NOVIEMBRE	\$ 3 570 149	\$ 441 800	9411884458
10	DICIEMBRE	\$ 3 570 149	\$ 441 800	9413026828
11	HORAS EXTRAS DICIEMBRE	\$ 970 149	\$ 562 300	9415016861/9415249038
12	ENERO	\$ 3 570 149	\$ 562 300	9415016861/9415249038
13	FEBRERO	\$ 3 570 149	\$ 441 800	9415396667
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
	\$ 2.063.621	\$ 34.835.272	\$ 34.602.746	\$ 232.526

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

OBJETO DEL CONTRATO

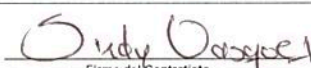
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-02-01 Hasta: 2021-02-28

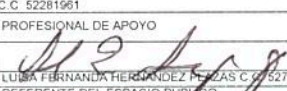
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD Y E.S.E	Participación en reuniones del espacio público, realizada desde la coordinación y desde la Estrategia de Fortalecimiento de Comunitario para la Prevención y Mitigación del Riesgo en COVID19.	Actas
2 Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo Financiero Distrital	<ul style="list-style-type: none"> Apropiación conceptual de los lineamientos y anexos operativos para la vigencia junio-agosto 2020. Participación en reuniones del espacio público realizadas desde la coordinación y desde la Estrategia de Fortalecimiento de Comunitario para la Prevención y Mitigación del Riesgo en COVID19. Alistamiento para la realización de las acciones de Fortalecimiento Comunitario y Social frente al COVID-19 en el espacio público. Revisión de zonas priorizadas y cruce con directorio de líderes Actualización de grupos poblacionales: mujer, persona mayor, AIEPI, Salud Mental, Soporte Social, LGBTI. Alistamiento Recorrido Asesoramiento Concertación Lectura de necesidades Plan de trabajo Implementación de acciones para el fortalecimiento comunitario y social frente a la COVID-19 y promoción de hábitos saludables en el espacio público Diligenciamiento de matrices de fortalecimiento comunitario. Articulación con el proceso de Gobernanza para el contacto con líderes, organizaciones, sectores y unidades informadoras. Participación en asistencia técnica de la Estrategia Fortalecimiento Comunitario para la Prevención y Mitigación del Riesgo en COVID19. 	Fichas técnicas Herramientas WEB Actas Matrices
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta cronograma por medio físico y magnetico del mes	Cronograma por medio físico
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 estándares de habilitación y acreditación del servicio de salud	Se realizó apoyo a las actividades que están sujetas al objeto contractual	Actas
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	Realización de lectura participativa y sistemática de las realidades sociales y contextos, económicos, cultural, ambiental en los cuadrantes denominados zonas de cuidado especial (ZCE), mediante los recorridos por las localidades priorizadas con el fin de identificar líderes, actores comunitarios y Juntas de Acción Comunal	Actas de recorrido Fichas técnicas Registro fotográfico Matrices Drive

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

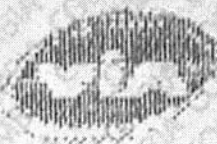

Firma del Contratista
C.C. 1 012 380 820 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	ANGELA ROCIO ARCINIEGAS GOMEZ C.C. 52281961
CARGO:	PROFESIONAL DE APOYO
FIRMA:	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ MUÑOZ C.C. 52713845
CARGO:	REFERENTE DEL ESPACIO PUBLICO
FIRMA:	

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 1012360820		VASQUEZ BECERRA SINDY JHOJANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 80n#70a18sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7777777	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2021-01		9210352140969726	9415594667	I	2021/02/04	2021/02/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$441,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$228,500	\$0	\$0	\$228,500	\$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,800	\$0	\$0	\$34,800	\$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SUSALLUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,500	\$0	\$0	\$178,500	\$178,500
TOTAL				1	\$441,800	\$0	\$0	\$441,800	\$441,800



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION: 06257979

NUM REFERENCIA: 0000009415396667

NUM IDENTIFICACION: 1012380820

PERIODO: 2021-01

FECHA EFECTIVA: 2021-02-04

VALOR: 441.800

JUE 4 FEB 21

15:05:37

035-01236961-038

782859-537727-444626-801260-47

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN

CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR.

AGT 12828 CLR 1033772081

01156546-269193