

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 2166 2019** C.D.P. No.: **188** Proceso al que pertenece: **PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC**
 Unidad a la que pertenece: **SALUD PÚBLICA-ESPACIO PÚBLICO**
 Nombre del Contratista: **JULY ANDREA GALINDO DUCUARA** C.C.: **1.022.347.528** de: **BOGOTÁ**
 Fecha Inicio: **2019-02-01** Fecha Terminación inicial: **2019-03-03** Valor Mensual: **\$ 2.197.015** Valor a cobrar: **\$ 2.197.015**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.118.030	1499	2020-04-06	2020-06-30
2	\$ 2.343.906	1657	2020-07-01	2020-08-31
3	\$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
4	\$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-30
5	\$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
6	\$ 2.196.960	3918	2020-12-01	2020-12-31
7	\$ 2.197.015	4112	2021-01-01	2021-01-31
8	\$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
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	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	9407054694 - JULIO
2	SEPTIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 271.700	94111706 - AGOSTO
3	OCTUBRE	\$ 2.197.016	\$ 878.784	941043019 - SEPTIEMBRE
4	NOVIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	9411672786 - SEPTIEMBRE
5	DICIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	9411950475 - OCTUBRE
6	ENERO	\$ 2.197.015	\$ 272.100	941307273 - NOVIEMBRE
7	FEBRERO	\$ 2.197.015	\$ 281.200	941307273 - DICIEMBRE
8				9414555603 - ENERO
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
	\$ 1.705.000	\$ 19.360.911	\$ 17.576.121	\$ 1.784.790

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

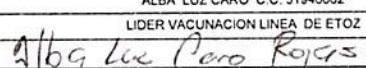
PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO AMBIENTAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: **2021-02-01** Hasta: **2020-02-28**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	Prestar servicios profesionales en Medicina Veterinaria, desarrollando actividades en el plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE	Registro de la información del actividades para el control de la rabia en el aplicativo S.V.G.I.A.D.C. para el mes certificado.
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 anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Actividades desarrolladas en IVC de manera oportuna y pertinente para la digitación	Registro de la información del actividades para el control de la rabia en el aplicativo S.V.G.I.A.D.C. para el mes certificado.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Actividades de radicación en los días asignados por el líder operativo.	Alimentar el cruce según base priorizada de SDS
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 de servicios de salud.	Se realiza alistamiento y entrega de soportes para auditoría.	Informes de auditoría
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.	Actividades desarrolladas en visitas sanitarias en VACUNACION CANINA Y FELINA	Registro de la información del actividades para el control de la rabia en el aplicativo S.V.G.I.A.D.C. para el mes certificado.

Observaciones:

 Firma del Contratista
 C.C.: **1.022.347.528** de **BOGOTÁ**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS
 NOMBRE: **ALBA LUZ CARO C.C. 51946662**
 CARGO: **LIDER VACUNACION LINEA DE ETOZ**
 FIRMA: 
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS
 NOMBRE: **JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREA C.C. 79913318**
 CARGO: **REFERENTE VIGILANCIA SANITARIA**
 FIRMA: **Dr Javier Ricardo Peñuela P.**
 Médico Veterinario y Zootecnista
 Esp. Sanidad Animal
 T.P.08147 E.O.S.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	No
CC 102347528		GALINDO DUCUARA JULY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 2 D 48 Y 05 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5687975		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pensión 2021-01	9414555603	Planilla I	2021/02/05	2021/02/01	BAHCO DE OCCIDENTE	0	\$281,200		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal Principal (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$22,200			\$908,526	\$22,200				\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$22,200			\$908,526	\$22,200				\$0	
1	CC 102347528	GALINDO JULY	25-14	30	\$908,526	\$145,400	EP008	30	\$908,526	\$113,600	0	14-7	30	\$908,526	\$22,200	0	\$908,526	\$22,200				\$0	
Total	Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400		\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$22,200			\$908,526	\$22,200				\$0	

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá
PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9414555603
NUMERO DE APROBACION 254318
Fecha: 30/01/2021 09:49:53
DU: 081619
NUM. TRANSACCION 1028919136
Valor \$281.200,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIOUETE
IMPLICA SU APROBACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL ÚNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL:
01800051282. ANTES DE RETIRARSE DEL
PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA
DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO
Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO.
SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION
ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO
CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO
REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA
AL CAJERO LA CORRECCION DEBIDA PARA
HACER LAS CORRECCIONES A QUE DAYA LUGAR.
DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE
OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recaudador: 997182 SANTA ROCITA DE
LAS VEGAS

Cajero: DOLUNUHU

Recibi Conforme: _____

C.C. _____