

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2168 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 - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista: ERIKA STEFANIA CORTES CORTES C.C. 1.023.928.067 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	\$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 1.599.030	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	\$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-14
5	\$ 2.138.232	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	\$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 1.807.893	189		
9	\$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	\$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	\$ 1.477.605	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	\$ 1.877.289	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	\$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	\$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	\$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	\$ 2.196.960	3918	2020-12-01	2020-12-31
18	\$ 2.232.835	4112	2021-01-01	2021-01-31
19	\$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	8488360840 ENERO
2	MARZO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	8488850635 FEBRERO
3	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8489849751 MARZO
4	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8491883386 ABRIL
5	JUNIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8492142780 MAYO
6	JULIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8494055835 JUNIO
7	AGOSTO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8495274272 JULIO
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8496360803 AGOSTO
9	OCTUBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8497565547 SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8498455644 OCTUBRE
11	DICIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8499378394 NOVIEMBRE
12	ENERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8491488542 DICIEMBRE
13	FEBRERO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	8492414473 ENERO
14	MARZO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	8493576760 FEBRERO
15	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 271.700	8494590790 MARZO
16	MAYO	\$ 1.477.605	\$ 157.600	8495740903 ABRIL
17	JUNIO	\$ 156.438	\$ 157.600	8496804044 MAYO
18	JULIO	\$ 1.982.040		
19	JULIO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	8497959585 JUNIO
20	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	8498946747 JULIO
21	SEPTIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 271.700	8499996714 AGOSTO
22	OCTUBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	8491553683 SEPTIEMBRE
23	NOVIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	84912204291 OCTUBRE
24	DICIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	84913349108 NOVIEMBRE
25	ENERO	\$ 2.197.015	\$ 272.100	84914632401 DICIEMBRE
26	FEBRERO	\$ 2.197.015	\$ 281.200	84915761894 ENERO

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.705.000	\$ 45.277.514	\$ 45.082.973	\$ 194.541

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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: 2021-02-28

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO 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 la ESE	Actividades de IVC de acuerdo a plan de acción plaza corabastos	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA 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	Entrega de actas de visita semanalmente y entrega final mensual	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se anexa cronograma de actividades	Registro en formato digital del área de VSA
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	Actividades de IVC de acuerdo a plan de acción plaza corabastos	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado
5 Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal	Actividades de IVC de acuerdo a plan de acción plaza corabastos	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes

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

C.C. 1.023.928.067 de BOGOTÁ

Firma del Contratista Erika Stefania Cortes C

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LORENA AYDEE HERRENO TELLEZ C C 1.030.526.487
CARGO:	LIDER OPERATIVO ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ- CC 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFRENTE DE PROCESO
FIRMA	

Dr. Javier Ricardo Peñuela P.
Medico Veterinario y Zootecnista
Esp. Sanidad Animal
T.P.08147 F.U.S.M

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: ERIKA STEFANIA CORTES CORTES

Nro. de recibo: 9415761894

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9415761894

Identificación del contribuyente: 191.95.59.143

Concepto: CC

Razón Social: 1023928067

Fecha y hora de la transacción: Jueves 4 de Febrero de 2021 12:36:49 PM

Nro. de comprobante: 0000003649

Valor pagado: \$ 299,400.00

Cuenta: *****7411

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país: 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca te solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospeligroso@bancolombia.com.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023928667		CORTES CORTES ERICA STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 39 A SUR # 21 - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3673063		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2021-01	2021-01	682972753	1	2021/02/15	2021/02/04	BANCOLOMBIA	0	\$299,400	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
FORVENIR									
230301	800.224.808	8	1	\$145,400	\$0	\$145,400	\$0	\$145,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
SEGUROS BOLIVAR									
14-7	860.002.503	2	1	\$22,200	\$0	\$22,200	\$0	\$22,200	
CLF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR									
CCF24	860.066.942	7	1	\$18,200	\$0	\$18,200	\$0	\$18,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR									
EP5008	860.066.942	7	1	\$113,600	\$0	\$113,600	\$0	\$113,600	
TOTAL							\$0	\$299,400	\$299,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 102324067		CORTES CORTES ENKA STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 39 A SUR # 21 - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3670693	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	I	2021/02/15	2021/02/04	\$299,400
2021-01	841576194	841576193	841576194			BANCOLOMBIA	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0	
					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																							
					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0	
1	CC 102324067	CORTES ENKA	230301	30	\$908,526	\$145,400	EP5008	30	\$908,526	\$113,600	CCF24	30	\$908,526	\$113,600	14-7	30	\$908,526	\$113,600	30	\$0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0	