

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1793-2019	C.D.P. No:	536	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Nombre del Contratista:	DIANA LEONOR VALDERRAMA BELTRAN				Unidad a la que pertenece:
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación inicial:	2019-03-03	C.C.	53.045.197
Valor Mensual:	\$ 2.197.015	Valor a cobrar:	\$ 2.197.015	BOGOTA	

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	\$ 1.599.290	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	\$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	\$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	\$ 2.727.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 1.807.893	189	2020-02-01	2020-03-03
9	\$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	\$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	\$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	\$ 2.007.029	1499	2020-06-04	2020-07-03
13	\$ 2.197.015	1657	2020-07-01	2020-08-01
14	\$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	\$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	\$ 716.418	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	\$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	\$ 2.232.835	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	\$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31
20	\$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	4261443193
2	MARZO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	4266475255
3	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 256.300	4270906252
4	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	4275673698
5	JUNIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	4279470384
6	JULIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	4284332399
10	AGOSTO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	4294544750
11	SEPTIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	4275673261
12	OCTUBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	4301432419
13	NOVIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	4306397964
14	DICIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	4310309182
15	ENERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	4318131201
15	FEBRERO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	4319255727
15	MARZO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	4329008094
16	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 271.700	4329008094
15	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	4332796834
16	JUNIO	\$ 156.438	\$ 271.700	4336120215
17	JULIO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	4342878155
18	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	4346757173-4350839206
19	SEPTIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 271.700	4354623437
20	OCTUBRE	\$ 2.197.015	\$ 271.700	4355175012
21	NOVIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	4359300504
21	DICIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	4363629200
22	ENERO	\$ 2.197.015	\$ 272.100	4367046171
22	FEBRERO	\$ 2.197.015	\$ 281.200	4370168537

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 1.705.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 43.190.244	PAGOS REALIZADOS \$ 43.007.643	SALDO DEL CONTRATO \$ 182.601
---------------------	--	---	-----------------------------------	----------------------------------

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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)	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.	Seguimientos COVID	se realiza seguimiento telefonico a cada caso con sus contactos diariamente
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.	Realización a caso seguimiento COVID 19 Realimentación de las bases en los correos asignados para esta actividad diariamente los casos y sus respectivos contactos	retroalimentación diaria en drive casos probables y positivos en correos electrónicos seguimientos coronavirus 2020 y notificaciones sintomascovid tambien reporte de toma de muestras
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades del mes de MARZO 2021	Soporte en fisico del cronograma del mes de febrero a los coordinadores
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.	Apoyo seguimiento diario a casos y contactos según asignación de líder de vigilancia en salud pública encargada Asistencia a reunión de área Seguimiento casos asignados COVID	servidor sigviga 2020 se encuentran soportes de reuniones de área
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.	Asistencia capacitación seguimientos COVID	reuniones virtuales para especificar temas de las intervenciones que se realizan durante 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

Diana Valderrama B
Firma del Contratista

c.c. 53.045.197 de BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975852
CARGO:	LIDER TRANSMISIBLES VSP
FIRMA:	<i>[Firma]</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376591
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA:	<i>[Firma]</i>

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

TOTAL	\$ 281.200
-------	------------

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.-
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8994205856

DV: 055871

Cajero:

MECAGACA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 03/02/2021 12:34:20

PS Recaudador:
905678 LA COLMENA CRA 2 ESTE SUR

Cantidad cupones:

1

Identificacion:

53045197

Nombre:

DIANA LEONOR

Apellido 1:

VALDERRAMA

Apellido 2:

BELTRAN

TIPO DOCUMENTO:

CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO:

3112319629

Codigo Planilla:

4370168537

Periodo Pago:

2021/01

Valor Comision:

0

Valor Iva Comision:

0

Referencia

Valor

53045197

\$281.200,00

Valor recibido:

\$281.200,00

Forma de pago:

EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte de la prestacion de esta