

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1789 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 -
Nombre del Contratista: KAREN YICEL LLANOS CASTAÑO C.C. 1.013.638.657 de: BOGOTA
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	2019-06-03
3	\$ 1.599.030	1704	2019-06-04	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	\$ 2.857.936	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	\$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	\$ 1.877.047	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	\$ 1.096.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	\$ 2.328.335	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	\$ 1.096.480	108	2021-01-16	2021-01-31
20	\$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28

Nº CTA	MES DE CUENTA DE CORRIENTE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO REQUERIDO	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1018516676
2	MARZO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1019023373
3	ABRIL	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1019784829
4	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1020372555
5	JUNIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1020738715
6	JULIO	\$ 1.599.030	\$ 256.300	1021780074
7	AGOSTO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1022454332
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023216890
9	OCTUBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023922514
10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1024707473
11	DICIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1025403731
12	ENERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1026697280
13	FEBRERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1021799074
14	MARZO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1028409901
15	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1028409980
16	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 157.600	1029752008
17	JUNIO	\$ 156.456	\$ 175.200	1029902048
18	JULIO	\$ 1.982.040	\$ 271.700	1031259617
19	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	1031270718
20	SEPTIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 400	1031674773
21	OCTUBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1032523206
22	NOVIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1032523329
23	DICIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1033836415
24	ENERO	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1033858390
25	FEBRERO	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1034562045
		\$ 2.197.015	\$ 281.200	1035499324

VALOR INICIAL
DEL CONTRATO
\$ 1.705.000

VALOR TOTAL DEL
CONTRATO
\$ 43.297.442

PAGOS REALIZADOS
\$ 42.956.111

SALDO DEL CONTRATO
\$ 339.331

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. ORIENTE E.S.E.

2021-02-01

2021-02-28

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO 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.	1 Realizar activación de atención domiciliar AMED 2. Registro en la plataforma SIDCRUE de casos enviados por profesionales.	1192.168.103.57 Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA 2020) DOMICILIARIA
2 Apoyar la prestación de servicio en el PIC, presentando la información y los 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.	Verificar documentos para realizar registro correcto para la activación de muestras. Activación de muestras para contactos estrechos, creación de carpetas y verificar productividad.	1192.168.103.57 Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA 2020) DOMICILIARIA JULIO
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades del mes de	1192.168.103.57 Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA 2020) ADMINISTRACIÓN CRONOGRAMAS FUNCIONARIOS
4 Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicio de salud.	Asistencia a reunión de área. Apoyo seguimientos casos COVID.	reunion virtual por medio de Team
Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Se realiza Bac, bloqueo.	En terreno

Observaciones:

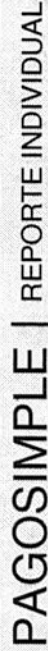
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera

C.C. 1.013.638.657 de BOGOTA

KAREN LLANOS
Firma del Contratista

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	LIDER TRANSMISIBLES VSP
FIRMA	

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



Periodo Servicio 202101

Periodo Servicio 202101

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

IV.TOTALESPágina 1 de 1

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 0180000 971 971 - ¡Más que Fácil. SIMPLE!





¡Hola, Karen llanos

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 882577443

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Valor de la Transacción: \$ 281.200

Fecha de Transacción: 04/02/2021