

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-1683-2019 C.D.P. No.: 188 Proceso al que pertenece PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
Unidad a la que pertenece SALUD PÚBLICA VIGILANCIA
Nombre del Contratista GINA CONSUELO URREGO BELTRAN C.C. 52.438.355 de BOGOTÁ D.C.
Fecha 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: \$ 3.570.152 Valor a cobrar: \$ 3.570.152

ADICIÓN / OTRO	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 3.095.336	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	\$ 7.749.500	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	\$ 5.686.374	2562	2019-10-16	2019-11-20
6	\$ 6.342.271	2989	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 3.499.148	189	2020-01-04	2020-03-03
9	\$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	\$ 3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
11	\$ 3.431.857	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	\$ 3.030.828	1499	2020-06-03	2020-06-30
13	\$ 7.330.375	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	\$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	\$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	\$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	\$ 1.785.076	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	\$ 3.570.149	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	\$ 1.785.076	108	2021-01-16	2021-01-31
20	\$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
21				
22				
23				
24				
25				
26				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NUMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	32705662
2	MARZO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	33294296
3	ABRIL	\$ 3.095.400	\$ 371.300	33911179
4	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	34690475
5	JUNIO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	35175950
6	JULIO	\$ 3.095.336	\$ 383.200	36134858
7	AGOSTO	\$ 3.095.336	\$ 383.200	36436975
8	AGOSTO EXTRAS	\$ 773.850	\$ 383.200	36436975
9	SEPTIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 479.000	37309724
10	SEPTIEMBRE	\$ 773.850	\$ 479.000	37309724
11	OCTUBRE	\$ 3.095.400	\$ 479.000	37699463
12	OCTUBRE EXTRAS	\$ 773.850	\$ 479.000	37699463
13	NOVIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 479.000	38365508
14	NOVIEMBRE	\$ 773.850	\$ 479.000	38365508
15	DICIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 479.000	39005405
16	DICIEMBRE EXTRAS	\$ 773.850	\$ 479.000	39005405
17	ENERO	\$ 3.095.400	\$ 479.000	39672386
18	FEBRERO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	40665982
19	MARZO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	41190155
20	ABRIL	\$ 3.095.400	\$ 383.200	41616787
21	ABRIL EXTRAS	\$ 336.457	\$ 246.300	42697750
22	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 246.300	42697750
23	JUNIO	\$ 3.072.814	\$ 222.200	42969681
24	JULIO	\$ 3.570.152	\$ 441.900	44046995
25	AGOSTO	\$ 3.570.152	\$ 441.900	44109915
26	SEPTIEMBRE	\$ 3.570.152	\$ 441.900	44725314
27	OCTUBRE	\$ 3.570.152	\$ 441.900	45410226
28	NOVIEMBRE	\$ 3.570.152	\$ 441.900	46043498
29	DICIEMBRE	\$ 3.570.152	\$ 441.900	46665582
29	ENERO	\$ 3.570.152	\$ 441.900	47375279
30	FEBRERO	\$ 3.570.152	\$ 441.900	47986702

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.300.000	\$ 85.875.580	\$ 85.626.101	\$ 249.479

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

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA 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 PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Seguimiento ESPII en el Distrito Capital.	Orientación de la acción para las intervenciones individuales y colectivas en salud pública		Contacto telefónico a usuarios y familias reportadas
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 Distrita	1. participación en reuniones de área de vigilancia en salud pública 2. participación en alertas epidemiológicas 3. seguimiento a contactos de casos sospechosos y positivos de COVID 19, registro de información pertinente del seguimiento realizado, realización de IEC. 4. verificación de casos hospitalizados, casos pendientes de toma de muestra, llamadas fallidas y el registro de esta información pertinente.		Revisión de carpetas de IEC en el servidor SIVIGILA 2020
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignar las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamieto		Cronograma diligenciado
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	1. Presentación de soportes de actividades de seguimientos telefónicos casos COVID 19 2. Presentación de soportes diarios de actividades.		Entrega de carpetas de IEC en el servidor SIVIGILA 2020
5	Realizar el seguimiento de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Seguimiento a casos de forma telefónica y virtual según programación de actividades de acuerdo a alerta en salud y requerimientos del estado por COVID 19		Seguimiento a realización de IEC, Seguimiento a contactos y Líneas de tiempo

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. 52.438.355 de BOGOTÁ D.C.

FIRMA DEL LÍDER O PROFESIONAL DE APOYO QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE: LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975852
CARGO: LÍDER OPERATIVO
FIRMA

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE: MARIA CRISTINA DUARTE GARCÓN CC 35876693
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	52438355	GINA CONSUELO URBEGO BELTRAN	CALLE 63 NUMERO 88-14 SUR	7533861	GINAURBEGO@HOTMAIL.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLAZADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-01	2021-01	1	01/02/2021	47986702	TOTAL A PAGAR \$441.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EP5005	Santas EPS	800251440-6	178.600	0	0	0	0	0	0	0	0	178.600	1

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

878966844

Destino de pago

COMPENSAR-OI

Motivo

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha

01/02/2021

Número de aprobación

00966844

Dirección IP

181.53.13.250

Valor transacción

\$ 441.900,00

Referencia 1

181.53.13.250

Referencia 2

CC

Referencia 3

52438355