

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-2233-2019	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:	JULY CAROLINA OLIVARES GONZALEZ			C.C.	45 548.003	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación Inicial:	2019-03-03	Valor Mensual:	\$ 4.743.767	Valor a cobrar:	\$ 4.818.877

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.600.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 10.783.440	738	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 3.714.256	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	\$ 7.439.960	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	\$ 4.966.098	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	\$ 6.650.977	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 3.351.114	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 4.198.977	189	2020-02-01	2020-03-03
9	\$ 3.714.480	597	2020-03-04	2020-04-03
10	\$ 3.714.480	960	2020-04-04	2020-05-03
11	\$ 3.714.480	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	\$ 3.969.548	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 9.612.910	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	\$ 9.337.314	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	\$ 3.146.269	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	\$ 1.547.761	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	\$ 2.334.316	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	\$ 4.668.657	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	\$ 2.334.316	108	2021-01-16	2021-01-31
20	\$ 4.668.657	218	2021-01-02	2021-02-28
21	\$ 4.668.000	549	2021-01-03	2021-03-31
22	\$ 5.858.278	883	2021-01-04	2021-05-03

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 3.600.000	\$ 445.500	8488960864
2	MARZO	\$ 3.600.000	\$ 445.500	8489091190
3	ABRIL	\$ 3.714.480	\$ 445.500	8489091190
4	MAYO	\$ 3.714.480	\$ 459.800	8491686464
5	JUNIO	\$ 3.714.480	\$ 459.800	8492567083
6	JULIO	\$ 3.714.256	\$ 459.800	8493558545
7	AGOSTO	\$ 3.714.480	\$ 459.800	8494736935
8	SEPTIEMBRE	\$ 3.714.480	\$ 459.800	8495879742
9	OCTUBRE	\$ 3.714.480	\$ 459.800	8497005381
10	NOVIEMBRE	\$ 3.714.480	\$ 459.800	8498144352
11	DICIEMBRE	\$ 3.714.480	\$ 459.800	8499231295
12	ENERO	\$ 3.714.480	\$ 459.800	8499231295
13	FEBRERO	\$ 3.714.480	\$ 459.800	9401994162
14	MARZO	\$ 3.714.480	\$ 459.800	9403050835
15	ABRIL	\$ 3.714.480	\$ 459.800	9404113626
16	MAYO	\$ 3.714.480	\$ 266.600	9405264564
17		\$ 363.373		
18	JUNIO	\$ 4.211.941	\$ 266.600	9406369704
19	JULIO	\$ 4.668.657	\$ 577.800	9408366475
20	AGOSTO	\$ 4.668.657	\$ 577.800	9408560693
21	SEPTIEMBRE	\$ 4.668.657	\$ 577.800	9409597276
22	OCTUBRE	\$ 4.668.657	\$ 577.800	9411507412
23	NOVIEMBRE	\$ 4.668.657	\$ 577.800	9412598704
24	DICIEMBRE	\$ 4.668.657	\$ 577.800	9413688227
25	ENERO	\$ 4.668.657	\$ 577.800	9414361467
26	FEBRERO	\$ 4.668.657	\$ 577.800	9415898820
27	MARZO	\$ 2.334.328	\$ 577.800	9417100633
		\$ 2.334.328	\$ 577.800	9417100633
		\$ 75.110	\$ 577.800	9417100633
28	ABRIL	\$ 4.743.767	\$ 577.800	9418495129

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.960.000	\$ 111.954.288	\$ 110.614.599	\$ 1.339.689

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA 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: 01/04/2021 Hasta: 30/04/2021

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.	Desarrollar Actividades y productos correspondientes a la obligación del contrato realizando actividades en Vigilancia en Salud Pública		11192.168.103.571 Vigilancia Epidemiológica/SIVIGILA_2021
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 de actividades: 1. Unidades de Analisis Evento 298 2. Revisión de documentación unidades de analisis evento 298. 3. Realizar intervenciones de campo evento 298. 4. Cruce semanal base INVIMA-SIVIGILA de acuerdo a Directices de Secretaria Distrital de Salud. 5. Realizar capacitaciones UPDS evento 298. 6. Realizar asistencias tecnicas UPGDs evento 298. 7. Linea Tecnica UPGD evento 298		11192.168.103.571 Vigilancia Epidemiológica/SIVIGILA_2021
3	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.	1. Asistencia Reunion Distrital SIVIGILA - Transmisibles 2. Asistencia Reunion de área.		11192.168.103.571 Vigilancia Epidemiológica/SIVIGILA_2021
4	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta mensualmente el plan de trabajo de ejecución OPS, Cronograma abril 2021 ajustado y cronograma Mayo 2021		11192.168.103.571 Vigilancia Epidemiológica/SIVIGILA_2021
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Realización de 3 Intervenciones Epidemiologicas de Campo evento 298		11192.168.103.571 Vigilancia Epidemiológica/SIVIGILA_2021

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

Jolly Olivos
Firma del Contratista

C.C. 45.548.003 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE Y CEDULA: LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862

CARGO: LIDER OPERATIVO VSP

FIRMA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: MARIA CRISTINA DUARTE GARZÓN CC 35376691

CARGO: LIDER OPERATIVO VSP

FIRMA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 45548003		OLIVARES GONZALEZ JULLY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 b bis a n° 78-24	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7300000	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	950758761	9418495129	1	2021/04/06	2021/04/09	BANCO FALABELLA	3	\$577,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$298,800	\$0	\$0	\$298,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
SEGUROS BOLIVAR		14-7	860,002,503	2	1	\$45,500	\$0	\$0	\$45,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL		EP5002	800,130,907	4	1	\$233,500	\$0	\$0	\$233,500
TOTAL					1	\$577,800	\$0	\$0	\$577,800

Señor (a) JULLY CAROLINA OLIVARES GONZALEZ

BANCO FALABELLA te informa que acuerdo a los datos ingresados, se realizó la siguiente transacción

Número de comprobante: 473990

Fecha de transacción: 2021-04-09 09:30:09

Dirección IP: 10.235.176.4

Concepto Pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9418495129

Referencia 1: 186.80.52.87 Referencia 2: CC

Referencia 3: 45548003

Debitado de la cuenta: *****9336 Valor Compra: 577800

Costo Transacción: 0

Cuentadecobro04 - 2021

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUDCENTROORIENTEE.S.E.**

Nit.900.959.051-7

DEBEA:

JULLY CAROLINA OLIVARES GONZALEZ
C.C.45.548.003
de Bogotá

LASUMADE:

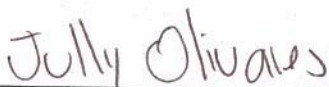
**Cuatro millones ochocientos dieciocho mil ochocientos setenta
y siete pesos (\$4.818.877)**

Porconceptode:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2233de2019correspondiente a 1 al 30 de Abril de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



JULLY CAROLINA OLIVARES GONZALEZ

C.C.45.548.003

Teléfono:3166297165 Dirección:TV 78D 10 27 IN 5 AP 303

No Cuenta ahorros: 111160299336FALABELLA

Fecha:30/Abril/2021

PS 2233 2019

cray