Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3607 2020	**C.D.P. No.:**	266	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PÚBLICA

Nombre del Contratista: EVELYN LISCETH MERCHÁN RODRIGUEZ **C.C.** 1.033.689.229 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2020-02-04 **Fecha Terminación incial:** 2020-03-03 **Valor Mensual:** $ 4.668.657 **Valor a cobrar:** $ 4.668.657

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.714.408	597	2020-03-04	2020-04-03
2	$ 3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
3	$ 3.714.408	1397	2020-05-04	2020-06-03
4	$ 3.788.494	1499	2020-06-04	2020-07-03
5	$ 9.760.687	1657	2020-07-04	2020-08-30
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.209.733		
2	MARZO	$ 3.472.231	$ 459.800	1028381321 - 1028514193
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 438.300	1029049120
4	MAYO	$ 3.714.408	$ 222.200	1029642730
5	JUNIO	$ 363.373	$ 266.600	1030381242
6		$ 4.211.941		
7	JULIO	$ 4.668.657	$ 566.300	1031014449
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.714.408	$ 27.787.805	$ 22.735.743	$ 5.052.062

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL PSICOLOGIA ESPECIALIZADO EN CLINICA, 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:** 2020-07-01 **Hasta:** 2020-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco de contrato escrito con FFD y a ESE.	Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Matriz excel y canalizaciones correspondientes.
2	Apoyar la presentación de servicios en el PIC, presentando a información y/o soportes que soliciten y que corresponde e objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en con contrato suscrito en el fondo financiero Distrital.	Se presenta la información y soporte solicitado para corroborar las actividades contractuales.	Matriz excel cuantificada de casos, Formatos en físico de Gestión de Riesgo para Eventos Prioritarios en Salud Mental y canalizaciones correspondientes.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega del cronograma de actividades del mes con su actualización correspondiente.	Documento en físico.
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.	Se presenta de acuerdo a solicitud y acuerdo de planes de mejora. Gestión documental. Apoyo a COVID-19.	Documento en físico soportado en actas.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Seguimiento a casos de forma telefónica, según programación de actividades de acuerdo a alerta en salud y meta planteada.	Formatos en físico de Gestión de Riesgo para Eventos Prioritarios en Salud Mental.
6			
7			

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

Evelyn Merchán Rodriguez
Firma del Contratista

C.C. 1.033.689.229 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA
CARGO:	REFERENTE ESPACIO EDUCACIÓN
FIRMA	

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-07-06, 02:54:06 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2020
Empresa	EVELYN LISCETH MERCHAN RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1033689229
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1031014449
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	674948262
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	$ 577.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 292.900	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 228.800	$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 44.600	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 11.000	$ 0
		SubTotales:		$ 577.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 577.300

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Gmail

Evelyn L. Merchán Rodríguez <evelynlmr2@gmail.com>

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 674948262

1 mensaje

Evelyn Merchán Rodríguez <evelynlmr@hotmail.com> 13 de julio de 2020 a las 23:05
Para: "evelynlmr2@gmail.com" <evelynlmr2@gmail.com>

De: serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Enviado: lunes, 6 de julio de 2020 11:53 p. m.
Para: evelynlmr@hotmail.com
Asunto: Confirmación Transacción PSE - CUS 674948262



¡Hola, EVELYN LISCETH MERCHAN RODRIGUEZ

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 674948262
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 577.300
Fecha de Transacción: 06/07/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad