



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 4440 2020	C.D.P. No.:	1596	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA - GESTIÓN DEL RIESGO
Nombre del Contratista:	DIANA CAROLINA TORRES ROJAS			C.C.:	1.023.936.859
				de:	Bogotá D.C.
Fecha Inicio:	2020-06-16	Fecha Terminación Inicial:	2020-08-31	Valor Mensual:	\$ 3.570.149
				Valor a cobrar:	\$ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 7.140.298	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	\$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	\$ 1.183.582	3782	2020-11-03	2020-11-30
4	\$ 1.785.076	3919	2020-12-01	2020-12-15
5	\$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2021-01-31
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	JUNIO	\$ 1.785.076		
2	JULIO	\$ 3.570.149	\$ 271.700	1031126953
3	AGOSTO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	1031775041
4	SEPTIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	1032422940
5	OCTUBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	1033032524
6	NOVIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	1033032931
7	DICIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	1034164375
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

**Resumen
de contrato**

**VALOR INICIAL
DEL
CONTRATO**
\$ 9.520.405

**VALOR TOTAL
DEL
CONTRATO**
\$ 27.390.555

**PAGOS
REALIZADOS**
\$ 23.205.970

SALDO DEL CONTRATO
\$ 4.184.585

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL 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: 2020-12-01

Hasta: 2020-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO 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. Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo el lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor del contrato.	Cronograma mensual de actividades, actas de reunión y revisión semanal
2	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que solicitan 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.	1. Caracterizaciones a familias vivienda saludable por criterio geográfico 2. Segimientos telefónicos de la cohorte de salud ambiental, a la población e implementación de estrategias que impacten en la disminución de las complicaciones del estado de salud, informando sobre la contigencia de la pandemia causada por el covid 19, por medio de capacitaciones, intervenciones, aseguramiento y prestación de servicios individuales. 3. Diligenciamiento de la base: seguimiento telefonico salud ambiental 4. Participación en las asistencias técnicas virtuales realizadas por los referentes de la SDS si se requiere.	Lista de asistencia SDS, diligenciamiento base caracterizaciones ambientales, canalizaciones
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento, Reporte diario de familias con seguimientos telefónicos discriminados por localidad y upz, cantidad de canalizaciones, activaciones de ruta, casos sospechosos y confirmados de covid19 y familias direccionadas a salud mental.	Drive cronograma de actividades Diciembre
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.	Actividades de mejoramiento de calidad, Apoyo a otras actividades que sean asignadas desde coordinación.	Reporte diario de entrega
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar seguimientos telefónicos según meta programada y asignación de bases de manera diaria	Bases dispuestas para registro de caracterizaciones y llamadas telefónicas y formato de implementación físico

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 Torres

Firma del Contratista

C.C. 1.023.936.859 de Bogotá D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LILIANA TELLEZ VALBUENA CC 51933284
CARGO:	LIDER OPERATIVO - GESTION DEL RIESGO
FIRMA:	<i>Liliana Tellez</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA:	<i>Laydi Viviana Martinez</i>



Fecha creación reporte

2020-12-07, 03:02:23 PM

Tipo Planilla

Número Planilla 1034164375

Periodo Cotización 202011

Periodo Servicio 202011

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

I. DATOS DEL APORTANTE

PAGADA 2020-12-07

II. DATOS DEL AFILIADO

Apellidos y Nombres

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

Salud

IV. TOTALES

Total First

DIANA CAROLINA TORRES ROJAS PS 4440 2020

DIANA CAROLINA TORRES ROJAS PS 4440 2020

Bogotá, 07 de diciembre de 2020

Apreciado usuario,

Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: DIANA CAROLINA TORRES ROJAS

Documento de Identidad: CC 1023936859

Usuario: DIANA TORRES

Teléfono: 3669133

Número de Planilla: 1034164375

Fecha de Recepción: 07 de diciembre de 2020

Periodo de Cotización: 2020-11

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 230301 - PORVENIR

Número de empleados: 1

Valor: \$228.500

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS008 - COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

Número de empleados: 1

Valor: \$178.600

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-7 - CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.

Número de empleados: 1

Valor: \$34.800

Total Pagado: \$441.900

Cordialmente,

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.

¡Más que fácil, SIMPLE! ®

FonoSIMPLE: Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 -

Confirmación Transacción PSE - CUS 824237325

1 mensaje

<serviciopse@bancolombia.com.co>
Para: carolinatorres13@gmail.com

lun., 7 dic. 2020 a la hora 8:37 p.m.



¡Hola, Diana Carolina Torres Rojas

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

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 824237325

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Valor de la Transacción: \$ 441.900

Fecha de Transacción: 07/12/2020

DIANA CAROLINA TORRES ROJAS PS 4440 2020