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 2248 2019 **C.D.P. No.:** 188

Proceso al que perten: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que perten: SALUD PUBLICA -

Nombre del Contratista: OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ **C.C.** 52.050.272 **de:** BOGOTA

Fecha 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 4.668.657 **Valor a cobrar:** $ 4.668.657

ADICIÓN/ OTRO	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	###	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	3.351.107	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	4.198.977	189	2020-01-04	2020-03-03
9	3.714.480	597	2020-01-04	2020-04-03
10	3.714.480	960	2020-04-04	2020-05-03
11	3.714.480	960	2020-05-04	2020-06-03
12	3.969.555	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	9.613.592	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 9.337.314	1657	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	3819	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 4.668.657	4111	2020-12-16	2021-01-15
19				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDA	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.600.000	$ 445.500	1017768049
2	MARZO	$ 3.600.000	$ 445.500	1018284227
3	ABRIL	$ 3.714.480	$ 445.500	1019161224
4	MAYO	$ 3.714.480	$ 459.800	1020319097
5	JUNIO	$ 3.714.480	$ 459.800	1020853533
6	JULIO	$ 3.714.256	$ 459.800	1022454548
7	AGOSTO	$ 3.714.480	$ 459.800	1022560654
8	SEPTIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	1023158626
9	OCTUBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	1023831477
10	NOVIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	1024464099
11	DICIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	1025320142
12	ENERO	$ 3.714.480	$ 459.800	1025864839
13	FEBRERO	$ 3.714.480	$ 459.800	1026492935
14	MARZO	$ 3.714.480	$ 459.800	1027420694
15	ABRIL	$ 3.714.480	$ 459.800	1028974585
16	MAYO	$ 3.714.480	$ 267.300	1029722141
17	JUNIO	$ 363.373 $ 4.211.941	$ 267.300	1030369039
18	JULIO	$ 4.668.657	$579300	1031076782
19	AGOSTO	$ 4.668.657	$579300	1031561097
20	SEPTIEMBRE	$ 4.668.657	$587.800	1032258036
21	OCTUBRE	$ 4.668.657	$587.800	1032939221
22	NOVIEMBRE	$ 4.668.657	$ 618.800	1033641832
23	DICIEMBRE	$ 4.668.657	$ 618.800	1034102612

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.960.000	$ 94.425.719	$ 91.789.752	$ 2.635.967

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 **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

	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 del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Reunión de equipo no transmisibles (1) Reunión de área (1)	SIVIGILA_2020/VSP_DISCAPACIDAD_ACTAS
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	Elaboración y desarrollo de Unidades de Análisis (1) Cruce base de seguimiento y positivos COVID (4) Realización ajustes discapacidad (1000). Realizar factura de Discapacidad. (2) Envío informe ejecutivo (1) Realización informe de vigencia e informe trimestral (2) Elaboración y envío tablero de indicadores de seguimiento a la operación y base de canalizaciones a SDS. Envio semanal reporte COVID - PCD (4) Revisión de IEC y base. Seguimiento Cohorte de base Sífilis del año 2016, 2017, 2018 Seguimiento Cuidadores PCD COVID (1) (word y Excel) Envío casos priorizados a Espacio público (2) Diligenciar 1186. Responder oficios. Revisión y verificación de calidad del dato, concordancia entre SIVIGILA y Aplicativo Distrital de discapacidad.	SIVIGILA_2020/VSP_DISCAPACIDAD_PRODUCTOS_DICIEMBRE Pantallazos de envio a SDS.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Elaboración de Cronograma de Actividades mes Enero de 2021 .	carpeta de cronogramas.
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	Reunión SDS subsistema. Articulación gobernanza. Articulación espacio público. Participación socialización de lineamiento SDS discapacidad (1).	SIVIGILA_2020/VSP_DISCAPACIDAD_ACTAS
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Elaboración asistencias técnicas (5) USS Bello Horizonte, Intituto Rousebelt, USS Primera de mayo, National Clinic, USS San blas	epidemiológica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOSSIVIGILA_ASESORIA_ASISTENCIAS_DICIEMBRE

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

Olga L. Forero G
Firma del Contratista

C.C. 52.050.272 **de** BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	DEISY OÑATE CC 1019790933
CARGO:	LIDER SIVIGILA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 53766914
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-12-02, 07:35:14 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1034102612

Periodo Cotización 202011 **Periodo Servicio** 202011

Cliente:

PAGADA 2020-12-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ				
Documento	CC 52050272	**Dirección**	CR 8C #167 D - 08 APTO 402 TORRE 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	504		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52050272		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					FORERO GONZALEZ OLGA LUCIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.000.000	25-14		16 %	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 2.000.000	$ 48.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 618.800

olga forero
PS_2248-2019

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: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Bogotá, 02 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: OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ

Documento de Identidad: CC 52050272

Usuario: OLGA FORERO

Teléfono: 504

Número de Planilla: 1034102612

Fecha de Recepción: 02 de diciembre de 2020

Periodo de Cotización: 2020-11

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 25-14 - COLPENSIONES
Número de empleados: 1
Valor: $320.000

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS017 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO
Número de empleados: 1
Valor: $250.000

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-23 - ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número de empleados: 1
Valor: $48.800

Total Pagado: $618.800

Codialmente,

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.
¡Más que fácil, SIMPLE! ®
FonoSIMPLE:Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 - Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 -Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971Chat www.pagosimple.com/portal/chat;de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.O déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.