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 1857 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 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Nombre del Contratista: MARISOL AREVALO AREVALO **C.C.** 52.466.510 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$3.000.000	536	04/03/2019	2019-04-03
2	$8.986.200	738	04/04/2019	2019-08-03
3	$3.095.336	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$5.540.984	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$3.000.000	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$3.499.148	189		
9	$3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3.701.022	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.058.441	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.302.756	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	3718	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 3.570.000	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	$ 1.785.076	108	2021-01-16	2021-01-31
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	1018886985
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1019596016
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	1019596025
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020833990
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021572129
6	JULIO	$ 3.095.336	$ 383.200	1022276940
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1022922028
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1014850793
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023840417
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024449688
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1025158067
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1025810856
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1026212304
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	1027353188
15	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	1028141857
16	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1028820094
17	JUNIO	$ 302.811	$ 383.200	1029692615
18		$ 3.220.895		
19	JULIO	$ 3.570.149	$ 436.200	1030974790
20	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	1031688769
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1032323175
22	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1032323226
23	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1032992013
24	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033541906
25	ENERO	$ 3.570.149	$ 441.900	1034099035

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 78.884.873	$ 77.850.285	$ 1.034.588

CE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO
L CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN FISIOTERAPIA 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:** 2021-01-01 **Hasta:** 2021-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	Reuniones de area, equipo, procesos de pre auditoria.
2	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.	Se presenta la información y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales.	Reporte de actividades Soportes en aplicativo
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega de cronograma de actividades del mes.	Cronograma mensual
4	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.	*IEC a demanda con soportes de acuerdo a linea tecnica y lineamientos de SDS * Soportes en aplicativo sivigila * Diligenciamiento de casos indice y contactos estrechos en aplicativo. *Devolución de casos de otras subredes o municipios con soportes establecidos para tal fin.	Soportes de IEC en aplicativo correos de gestion de acciones de las IEC. Diligenciamiento infocontacto y Dante, IEC efectiva y/o fallida de acuerdo al caso
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Instrumentos de recolección de información de acuerdo a línea técnica distrital	Soportes de IEC en aplicativo correos de gestion de acciones de las IEC. Diligenciamiento infocontacto, IEC efectiva y/o fallida de acuerdo al caso
6			

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

Marisol Arévalo A
Firma del Contratista

C.C. 52.466.510 **de** BOGOTÁ

FIRMA DEL LIDER O PROFESION QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	Lady Viviana Rodriguez Galindo CC 52975862
CARGO:	LIDER
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Lady Viviana Rodriguez Galindo CC 52975862
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AREA SALUD
FIRMA	

Marisol Arevalo
p01857_2019.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

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	2020-12-23, 11:11:28 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2020
Empresa	MARISOL AREVALO AREVALO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52466510
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1034099035
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	840772259
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 441.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 228.500	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 178.600	$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 34.800	$ 0
		SubTotales:		$ 441.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 441.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 85 69 - Bucaramanga: 643 60 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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!

Marisol Arevalo
PS 1857-2019

Gmail

Marisol Arevalo <marisolarevalo.ft@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 840772259

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co
<serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: marisolarevalo.ft@gmail.com

23 de diciembre de 2020 a las 11:28



¡Hola, marisol arevalo arevalo

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 840772259
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 441.900
Fecha de Transacción: 23/12/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.