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-1880-2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - GOBERNANZA

Nombre del Contratista: OLGA LILIANA TORRES ZAPATA **C.C.** 1.023.879.024 **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	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.986.200	738	2019-04-04	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	$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
9	$ 3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
10	$ 3.325.400	1397	2020-05-04	2020-06-03
11	$ 3.232.156	1499	2020-06-04	2020-06-30
12	$ 7.129.047	1657	2020-07-01	2020-08-30
13	$ 7.200.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
14	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
15	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
16	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
17	$ 5.413.433	4112	2020-12-16	2021-01-31
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	1019026720
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1019026989
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	1019737618
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020983207
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020983276
6	JULIO	$ 3.095.336	$ 383.200	1022293081
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1022293470
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023079967
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023806445
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024502540
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1025250879
12	ENERO	$ 1.547.700	$ 383.200	1025856753
13	FEBRERO	$ 1.547.700	$ 271.700	1027371273
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 271.700	1028369962
15	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	1028963884
16	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1029642010
17	JUNIO*18 Horas	$ 302.814	$ 222.200	1030430785
18	JUNIO*166 Horas	$ 3.220.732		
19	JULIO	$ 3.570.149	$ 436.200	1031115066
20	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	1031753936
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1032380095
22	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1032382246
23	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033634489
24	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1034212441

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 74.964.252	$ 71.184.576	$ 3.779.676

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL 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 period **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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.	Desarrollo de productos del componente 3 de acuerdo a lineamiento: Elaboración de estrategia de comunicación del componente, articulación con espacios de vida cotidiana y transversalidades, acompañamientos en campo a las actividades del PIC, solicitud de piezas comunicativas de acuerdo a necesidad, difusión de estrategia de gobernanza, realización de facebook live con Alcaldías Locales, elaboración de informes, participación en asitencias técnicas de SDS.	Correos. Actas. Informes. Repositorio SDS.
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 los soportes correspondientes a las actividades del mes.	Correos. Actas. Informes. Repositorio SDS.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presentó cronograma de actividades del mes.	Cronograma de actividades
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.	Realización de las actividades con calidad y oportunidad de los cuatro productos que se trabajan desde Gobernanza en salud	Correos. Actas. Informes. Repositorio SDS.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente trasversal, contenidas en el formato de necesidad del personal que hace parte integral del presente contrato.	Realización de las actividades estipuladas en campo de acuerdo a los anexos operativos.	Correos. Actas. Informes. Repositorio SDS.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL Noviembre
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.023.879.024 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JULIETH AVILA BOHORQUEZ
CARGO:	LIDER DE GOBERNANZA
FIRMA	

PS 1880 2019. 02.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

Fecha creación reporte 2020-12-05, 02:35:15 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1034212441

Periodo Cotización 202011 **Periodo Servicio** 202011

Cliente:

PAGADA 2020-12-05 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOSDEL APORTANTE

Razón Social	OLGA LILIANA TORRES ZAPATA				
Documento	CC 1023879024	**Dirección**	CL 22 SUR #51 A - 70		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3175351597		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOSDEL AFILIADO

Documento	CC 1023879024		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					TORRES ZAPATA OLGA LILIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
															0	30	30	30	0			$ 1.428.069

Pensión							Salud						Riesgos				
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
25-14		16 %	$ 1.428.069	$ 228.500	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.428.069	$ 178.600	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 1.428.069	$ 34.800

Caja				Parafiscales			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
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	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900

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!

Olga Liliana Torres Zapata
PS 1880 2019

Bogotá, 05 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 LILIANA TORRES ZAPATA

Documento de Identidad: CC 1023879024

Usuario: OLGA TORRES

Teléfono: 3175351597

Número de Planilla: 1034212441

Fecha de Recepción: 05 de diciembre de 2020

Periodo de Cotización: 2020-11

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 25-14 - COLPENSIONES
Número de empleados: 1
Valor: $228.500

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS017 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO
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

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.