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 6065 2020	C.D.P. No.:	3082	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA -

Nombre del Contratista:	MIRYAM FONSECA BALLESTEROS	C.C:	52.618.772	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-09-25	Fecha Terminación incial:	2020-10-31	Valor Mensual:	$ 4.668.632
Valor a cobrar:	$ 4.668.632				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.146.269	3615	2020-11-01	2020-11-20
2	$ 1.547.761	3782	2020-11-21	2020-11-30
3	$ 2.334.300	3953	2020-12-01	2020-12-15
4	$ 3.331.343	4111	2021-01-15	2020-12-31
5	$ 3.300.000	108	2021-01-16	2021-01-31
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	$ 938.801	$ 0	ANEXO CERTIFICADOS
2	OCTUBRE	$ 4.668.632	$ 406.200	1032947770
3	NOVIEMBRE	$ 4.668.632	$ 578.000	1033649180
4	DICIEMBRE	$ 4.668.632	$ 578.000	1034215967
5	ENERO	$ 4.668.632	$ 578.000	1034341676
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 6.069.227	$ 19.728.900	$ 19.613.329	$ 115.571

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y VISIÓN DE LA MISMA.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	1. Caracterizaciones de los casos 113 notificados 2. Visitas domiciliarias a los casos 113 notificados 3. Retro alimentación a las UPGD	1. Carpeta servidor SIVIGILA 2020\SISVAN\TH SISVAN\DICIEMBRE 2.SIVIGILA 2020\SISVAN\BASES_DE_DATOS\ENVIO NOTIFICACION\DICIEMBRE
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.	1. Seguimiento eventos SIVIGILA Correo electronico de notificación inmediata a SDS eventos 113. Acta de seguimiento a casos hospitalizados en UPGD de la subred por evento 113. SISVAN DNT aguda actualizado con oportunidad y calidad. SIVIGILA: 113	1. SIVIGILA 2020\SISVAN\MATRIZ1186 2. SIVIGILA 2020\PRODUCTOS DE GESTION
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se realiza cronograma de las actividades desarrolladas durante el mes de diciembre 2020	1. SIVIGILA 2020\MIRYAM FONSECA BALLESTEROS
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.	1. Apoyo a VSP - SISVAN 2. Reunion equipo SISVAN Lineamientos diciembre SDS	1.SIVIGILA 2020
5	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Asistencia a las reunión lineamientos noviembre de equipo SISVAN. Entrega de cuentas de cobro, cronogramas de actividades e informacion solicitada en las fechas establecidas.	Diligenciamiento de los listados de asistencia. Asistencia a la USS Bello Horizonte para entrega de los productos solicitados.
6			
7			
8			
9			
10			

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

Miriam Fonseca B.
Firma del Contratista

C.C. 52.618.772 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ
CARGO:	LIDER SISVAN
FIRMA	Claudia Liliana Lopez

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	COORDINADORA ENCARGADA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
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	2020-12-11, 02:39:10 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2020
Empresa	MIRYAM FONSECA BALLESTEROS
CEDULA CIUDADANIA	CC 52618772
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1034341676
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	828321547
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 578.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 298.900	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 233.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 45.600	$ 0
			SubTotales:	$ 578.000	$ 0
			Total a Pagar:		$ 578.000

Lineas 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!

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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
828321547

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
11/12/2020

Número de aprobación
00321547

Dirección IP
186.86.32.97

Valor transacción
$ 578.000,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	52618772

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.