

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 inicial: 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	\$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
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	\$ 383.200	1027371273
14	MARZO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	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	1031753938
21	SEPTIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	1032380095
22	OCTUBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	1032832246
23	NOVIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	1033634489
24	DICIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	1034212441
25	ENERO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	1034212486
25	FEBRERO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	1035531990

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.300.000	\$ 78.534.401	\$ 78.324.874	\$ 209.527

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 periodo Desde: 2021-02-01 Hasta: 2021-02-28

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 asistencias técnicas de SDS.	Correos. Actas. Informes. Repositorio SDS.
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. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presentó cronograma de actividades del mes.	Cronograma de actividades
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 habitación 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. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal, 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 Enero
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 1.023.879.024 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
CARGO:	LÍDER DE GOBERNANZA
FIRMA:	

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-02-03, 05:29:59 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1035531990
 Período Cotización 202101 Período Servicio 202101

Ciente:

PAGADA 2021-02-03

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL 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. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

iii. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Novedades										Pensión										Salud					Riesgos					Caja			Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
										Extrajeros		Tipo salario		Salario		Código AFP		Tarifa AFP		IBC		Total Aporte AFP		Total Aporte FSP		Total Aporte EPS		Código EPS		Tarifa EPS		IBC EPS		Aporte Salud		Aporte UPC		Código ARL		Clase Riesgo		Tarifa ARL		IBC ARL		Aporte Riesgo		Código CCF		Tarifa CCF		IBC CCF		Aporte Caja		Tarifa SENA		Aporte SENA		Tarifa ICBF		Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
INO	RET	TDE	TAE	TAF	VSP	COAR	SLN	LMC	VAC	AVP	VC	CCF	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP	RRF	RRP</

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

Bogotá, 03 de febrero de 2021

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: 1035531990

Fecha de Recepción: 03 de febrero de 2021

Periodo de Cotización: 2021-01

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

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 -
Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971 Chat
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.