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: [illegible]
VERSIÓN: 05
FECHA: [illegible]

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3607 2020	**C.D.P. No.:**	266	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PÚBLICA

Nombre del Contratista: EVELYN LISCETH MERCHÁN RODRIGUEZ **C.C.** 1.033.689.229 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2020-02-04 **Fecha Terminación incial:** 2020-03-03 **Valor Mensual:** $ 4.668.657 **Valor a cobrar:** $ 3.805.950

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.714.408	597	2020-03-04	2020-04-03
2	$ 3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
3	$ 3.714.408	1397	2020-05-04	2020-06-03
4	$ 3.788.494	1499	2020-06-04	2020-07-03
5	$ 9.760.687	1657	2020-07-04	2020-09-03
6	$ 9.337.314	2710	2020-09-04	2020-10-31
7	$ 3.146.269	3615	2020-11-01	2020-11-20
8	$ 450.000	3782	2020-11-21	2020-11-30
9	$ 2.334.300	3952	2020-12-01	2020-12-15
10	$ 7.079.105	4112	2020-12-16	2021-01-31
11	$ 4.668.657	218	2021-02-01	2021-02-28
12	$ 4.668.657	549	2021-03-01	2021-03-31
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.209.733		
2	MARZO	$ 3.472.231	$ 459.800	10228181521 - 10285154595
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 438.300	10294691126
4	MAYO	$ 3.714.408	$ 222.200	10296627736
5	JUNIO	$ 363.373	$ 266.600	10303810202
6		$ 4.211.941		
7	JULIO	$ 4.668.657	$ 366.300	10310914649
8	AGOSTO	$ 4.668.657	$ 577.800	10318086691
9	SEPTIEMBRE	$ 4.668.657	$ 577.800	10323523507
10	OCTUBRE	$ 4.668.657	$ 577.800	10331056649
11	NOVIEMBRE	$ 3.826.467	$ 577.800	10336945756
12	DICIEMBRE	$ 4.668.657	$ 473.600	10343008475
13	ENERO	$ 4.668.657	$ 577.800	10347912252
14	FEBRERO	$ 4.668.657	$ 577.800	10354762252
15	MARZO	$ 3.805.950	$ 577.800	10363571998
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.714.408	$ 59.472.107	$ 58.380.102	$ 1.092.005

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL PSICOLOGIA ESPECIALIZADO EN CLINICA, 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:** 2021-03-16 **Hasta:** 2021-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco de contrato escrito con FFD y a ESE.	*Para el mes de marzo del 2021 se realizón 23 actividades de apertura y seguimiento telefonico a casos por eventos prioritarios en salud mental. *Para el mes de marzo del 2021 se realizarón 17 cierres de manera telefonicos a los casos reportados por eventos prioritarios en salud mental (conducta suida, duelo y consumo de SPA). 8 seguimientos a casos base secreteria distrital de salud. *Fortalecimiento de capacidades con población docentes dos *presentación de presauditoria y cronograma.	*Ficha diligenciada *Formato presauditoria impresa. *For_ato cronograma impreso. *Actas y listados
2	Apoyar la presentación de servicios en el PIC, presentando a información y/o soportes que soliciten y que corresponde e objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en con contrato suscrito en el fondo financiero Distrital.	*Para el mes de marzo del 2021 se realizón 23 actividades de apertura y seguimiento telefonico a casos por eventos prioritarios en salud mental. *Para el mes de marzo del 2021 se realizarón 17 cierres de manera telefonicos a los casos reportados por eventos prioritarios en salud mental (conducta suida, duelo y consumo de SPA). 8 seguimientos a casos base secreteria distrital de salud. *Fortalecimiento de capacidades con población docentes dos *presentación de presauditoria y cronograma.	*Ficha diligenciada *Formato presauditoria impresa. *For_ato cronograma impreso. *Actas y listados
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega del cronograma de actividades del mes con su actualización correspondiente.	Documento en fisico.
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.	Se realizo apoyo a las actividades que estan sujetas al objeto contractual.	Documento en fisico soportado en actas.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Seguimiento a casos de forma presencial o no presencial, según la necesidades del caso, fortalecimiento de capacidades a docentes y orientadores, según programación de actividades de acuerdo a alerta en salud y meta planteada.	Formatos en fisico de Gestión de Eventos Prioritarios en Salud Mental y/o sistematización de la acción, según aplique.
6	Realizar las demas obligaciones asignadas por el supervisor del contrato, contenidas en el formato de necesidad de personal que que hace parte integral del presente contrato.	*Apoyo actividades administrativas archivo de espacio educacion *Apoyo en las jornadas de salud de muestras COVID 19	*Acta de actividad *Listado de asistencia
7			

Observaciones:

Pendientes 34 horas por cobrar.

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

Evelyn Merchan R.
Firma del Contratista

C.C. 1.033.689.229 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA
CARGO:	REFERENTE ESPACIO EDUCACIÓN
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

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 SuAporte
Fecha	2021-03-08, 11:54:27 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2021
Empresa	EVELYN LISCETH MERCHAN RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1033689229
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1036357098
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	916754518
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	$ 589.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.56

NIt	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 298.800	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 233.500	$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 46.600	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 11.300	$ 0
				SubTotales: $ 589.100	$ 0
				Total a Pagar:	$ 589.100

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!

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner

Confirmación Transacción PSE - CUS 916754518

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Lun 08/03/2021 12:37 PM
Para: evelynlmr@hotmail.com <evelynlmr@hotmail.com>



¡Hola, EVELYN LISCETH MERCHAN RODRIGUEZ

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 916754518
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 589.100
Fecha de Transacción: 08/03/2021

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.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14743801958

(415)7707212489984(8020) 000001474380195 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1033689229	8	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1033689229	2005,08,16

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MERCHAN	RODRIGUEZ	EVELYN	LISCETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 52 F SUR 31 38 BRR EL CARMEN

42. Correo electrónico: evelynlmr@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4804355	3123532839

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	2018,02,01							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2021 - 02 - 24 / 14 : 24: 19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: MERCHAN RODRIGUEZ EVELYN LISCETH
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-02-2021 02:24:57PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner