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.: | 991 | 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: | $ 4.743.767 |
| Valor a cobrar: | $ 4.761.523 | | | | |

| 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 | $ 4.668.657 | 218 | 2021-02-01 | 2021-02-28 |
| 7 | $ 4.668.657 | 549 | 2021-03-01 | 2021-03-31 |
| 8 | $ 4.743.767 | 991 | 2021-04-01 | 2021-05-03 |
| 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 | NÚMERO 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 | FEBRERO | $ 4.668.632 | $ 578.000 | 1035417655 |
| 7 | MARZO 1-15 | $ 2.334.316 | $ 578.600 | 1036197773 |
| 8 | MARZO 16-31 | $ 2.334.316 | | |
| 9 | ABRIL | $ 4.743.767 | $ 578.000 | 1037039478 |
| 10 | | $ 17.756 | | |
| 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 | $ 33.809.981 | $ 33.712.116 | $ 97.865 |

## 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: 2021-04-01 Hasta: 2021-04-30

| | 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<br>2. Visitas domiciliarias a los casos 113 notificados<br>3. Retro alimentación a las UPGD | 1. Carpeta servidor SIVIGILA_2020/SISVAN/TH_SIVSAN/ABRIL<br>2. SIVIGILA_2020/SISVAN/BASES_DE_DATOS/ENVIO_NOTIFICACION_ABRIL |
| 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<br>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 ABRIL/2021. | 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<br>2. Reunion equipo SISVAN:Canalizaciones SDS. | 1. SIVIGILA_2021 |
| 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 de equipo SISVAN.<br>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**

Miryam Fonseca B.
Firma del Contratista

C.C. 52.618.772 de BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| NOMBRE: | MARIA CRISTINA DUARTE GARZON |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| NOMBRE: | MARIA CRISTINA DUARTE GARZON |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD |
| 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 SuAporte |
| **Fecha** | 2021-04-08, 08:36:03 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | marzo de 2021 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | marzo de 2021 |
| **Empresa** | MIRYAM FONSECA BALLESTEROS |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 52618772 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1037039478 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 950436103 |
| **Banco** | (1019) - SCOTIABANK COLPATRIA |
| **Valor** | $ 578.600 |
| **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 | $ 299.200 | $ 0 |
| N860066942 | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 233.800 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 45.600 | $ 0 |
| | | | **SubTotales:** | $ 578.600 | $ 0 |
| | | | **Total a Pagar:** | | $ 578.600 |



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!

# Scotiabank Colpatria en Linea

De: colpatriaInforma@colpatria.com (colpatriainforma@colpatria.com)

Para: vanlenin@yahoo.com

Fecha: jueves, 8 de abril de 2021 08:39 p. m. GMT-5

Zona Segura: **VAN LENIN HERNANDEZ ARENAS**,
Identificación terminada en:***6565**

Apreciado(a) Cliente:

Scotiabank Colpatria te notifica la siguiente transacción a través de **tu Banca Online**:

| | |
|---|---|
| Fecha Transacción | **2021/04/08 - 20:38:44** |
| Tipo de Producto | **Cta Ahorros** |
| Producto | **2929** |
| Monto en pesos | **578,600** |
| Tipo Transacción | **Pago PSE** |

En caso que la transacción no te pertenezca agradecemos te comuniques con nuestra línea de atención en Bogotá 4232230 o 018000945151 a nivel nacional, con el fin de brindarte una asesoría inmediata y oportuna de los movimientos realizados con tus productos.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scotiabank. COLPATRIA

El Banco informa que bajo ninguna circunstancia solicitará por este medio ningún tipo de información confidencial del cliente. Siempre que ingreses a nuestra página de Internet, hazlo tecleando la dirección www.scotiabankcolpatria.com, directamente en el navegador (browser). Nunca ingreses usando un link (dirección escrita en texto azul) que aparezca escrito en un correo, aunque el correo provenga de alguien conocido.

Te recordamos que esta dirección de correo electrónico es utilizada solamente para envio de información Scotiabank Colpatria. Por favor no respondas con consultas personales ya que no podrán ser atendidas. Comunicate fácilmente con nosotros a través de la línea de atención o servicliente@colpatria.com donde con gusto te atenderemos.

©Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

**CUENTA DE COBRO 005-2021**

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

## CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Nit. 900.959051-7**

## DEBE A:

MIRYAM FONSECA BALLESTEROS

C.C. 52618772

## LA SUMA DE:

Cuatro millones setecientos sesenta y un mil quinientos veintitrés pesos ($4´761.523)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 6065 de 2020 correspondiente del 1 al 30 de abril de 2021.

**OBJETO:** 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.

Cordialmente:

Miryam Fonseca B.

Miryam Fonseca Ballesteros

C.C. 52´618.772

Teléfono:3115341878 Dirección: Cl 191ª 11ª 92 Int 2 Ap 1202

No. 005800178112 Ahorros Davivienda

Fecha: 30/Abril/2021

# PS_6065_2020_MIRYAM_FONSECA_MARZO

