Cuenta de cobro 006 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

YULY ANDREA FERNANDEZ FLOREZ
C.C. 1030612423 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL M/CTE
($ 3.627.744)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS PS 5182 -2021correspondiente del 1 al 30 de junio del 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

Cordialmente,

Andrea Fernández Flórez

YULY ANDREA FERNANDEZ FLOREZ
C.C. 1030.612.423 Bogotá
Teléfono: 3123620868 Dirección: KR 81 H 42 A 62 SUR
No Cuenta 007500934026 ahorros Davivienda

Fecha: 30 de junio 2021

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 5182 - 2021	C.D.P. No.:	1156	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL

Nombre del Contratista:	YULI ANDREA FERNANDEZ FLOREZ	C.C.	1.030.612.423	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-05-04	Fecha Terminación incial:	2020-06-03	Valor Mensual:	$ 3.627.744
Valor a cobrar:	$ 3.627.744				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
3	$ 3.965.200	1535	2021-06-04	2021-06-30
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
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	MAYO	$ 3.272.856	$ 575.500	9419744940
2	MAYO EXTRAS	$ 670.344	$ 575.500	9419744940
3	JUNIO	$ 3.627.744	$ 532.000	9420698791
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.627.744	$ 7.592.944	$ 7.570.944	$ 22.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR 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:** 2021-06-01 **Hasta:** 2021-06-30

	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 del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	Lectura y apropiacion conceptual de lineamientos	Acta realizada y entregada
2	2. Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Desarrollar acciones en el entorno hogar de acuerdo el lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos acorde a los lineamientos de SDS sobre COVID-19 desde del supervisor del contrato	• Tablero control factura Embera 2021 Drive • Registro fotográfico 2021 Drive • Formato actas de reunión en carpetas de gestión documental
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Actualizacion de cronograma de actividades diarias según programacion de lider del espacio Entorno hogar	Realizar actualizacion diaria de actividades en CRONOGRAMA
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Apropiación conceptual de los lineamientos SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. * Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indígena pueblo Embera. SUBACTIVIDAD 2. Desarrollo de acciones a partir de los riesgos identificados en las familias. *Educación a las familias en enfermedades trasmisibles, con énfasis en TB, ERA, EDA y COVID- 19. * Seguimiento telefónico a diario a las familias de los pagadiarios que tengan alguna alerta ya sea por etapa de ciclo vital o por condiciones en salud. *Seguimiento telefónico a diario a las familias de los alojamientos de Alta consejería y Unidad para las Victimas. * Gestión de autorización de servicios de salud de los usuarios de pagadiarios y alojamientos. * Gestión de tratamiento indicado por el medico a los usuarios de pagadiarios y alojamientos (medicamentos). * Seguimiento telefónico a diario a usuarios hospitalizados en sedes asistenciales de pagadiarios y alojamientos. * Seguimiento telefónico a diario a casos emergentes de otros pueblos indigenas direccionados por SDS. * Contacto telefónico con lideres, parteras y sabedores sensibilizando y brindándole educación sobre la pandemia por COVID 19. *Realizar seguimiento y monitoreo en jornadas de contingencia con familias indegenas del pueblo Embera,realizar de manera mensual dos contenidos diferenciales e informativos con enfasis al COVID-19.	• Base censal familias Embera pagadirios y alojamientos 2021 Drive • Base de seguimientos casos institución albergues y pagadiarios Embera 2021 • Base vsp 2021 • Formato implementación plan familiar en carpetas que se encuentran en gestión documental • Base canalizaciones espacio vivienda 2021 Drive Formato de canalizacion en magnetico
5	5. Realizar apropiación conceptual desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Participacion en reuniones y/o actividades convocadas desde coordinacion del espacio y/o Secretaria de salud de manera virtual, con especial énfasis en enfermedades respiratorias,diarreicas,tuberculosis teniendo en cuenta las condiciones de habitabilidad de las familia, información y educació para el cuidado de la salud, condiciones ambientales y salud mental relacionados con la pandemia Covid-19.Educación a las familias en cuando acudir al servicio de urgencias y centros de atención en salud cercanos, así como la activación de la línea 123 en caso de identificar un alto riesgo para un posible caso de Covid-19.Gestionar la atención en salud mediante el proceso de canalización sectorial e intersectorial acorde a la necesidad y la notificación de eventos de interés en salud pública al subsistema correspondiente. Apoyo en acciones para el abordaje a zonas de cuidado especial en el marco de la pandemia po la COVID-19	• Formato actas de reunión en carpeta de gestión documental • Formato caracterización familiar de contingencia- covid-19 • Base canalizaciones espacio vivienda 2021 Drive • Ficha 346 IRA- virus nuevo- notificación individual • Ficha datos básicos notificación individual • Base canalizaciones espacio vivienda 2021 Drive Formato de canalizaciones en magnetico

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

6	6. Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil tecnico, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. * Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indigena pueblo Embera.	base de identificacion de usuarios - base VSP
7	7. Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. * Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indigena pueblo Embera.	base de identificacion de usuarios - base VSP
8	8. Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil tecnico, en los diferentes entornos de vida cotidiana y procesos transversales, en instituciones o entidades asignadas. (Hogares, instituciones educativas, de protección, IPS-UPGDs, establecimientos comerciales formales, unidades de trabajo informal, en el espacio público, etc), conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. * Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indigena pueblo Embera.	base de identificacion de usuarios - base VSP
9	9. Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los equipos territoriales.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. * Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indigena pueblo Embera.	Listado de asistencia y evaluacion de los fortalecimiento a capadidades por parte de la subred centro oriente y sds
10	10. Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	SUBACTIVIDAD 2. Desarrollo de acciones a partir de los riesgos identificados en las familias.	notificar los casos prioritarios a las profesiones para su respectivo abordaje por medio de la base de identificacion de usuarios con el
11	11. Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Soportes de interventoria	Entrega de preauditoria con el 100% de los productos solicitados como soporte de interventoria
12	12. Responder por el diligenciamiento de los formatos que se generen, en el cumplimiento de sus acciones, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. * Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indigena pueblo Embera.	diligenciamiento de formatos de caracterizacion, APGAR familiar, plan implemntado, OMS y formatos actas
13	13. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. * Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indigena pueblo Embera.	Visitas presenciales a los usuarios los cuales se verifica en la bases de datos de VSP, identificacion de usuarios y en los planes de cuidado familiar
14	14. Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado y conforme a las actividades, metas y productos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. Distribucion de familias	Base de identificacion de usuarios las cuales se encuentran distribuidas por bina
15	15. Participar en las asistencias técnicas convocadas.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. Capacitacion del talento humano	Listado de asistencia y evaluacion de los fortalecimiento a capadidades por parte de la
16	16. Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorias externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.	Soportes de interventoria	Entrega de preauditoria con el 100% de los productos solicitados como soporte de interventoria
17	17. Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	SUBACTIVIDAD 2. Desarrollo de acciones a partir de los riesgos identificados en las familias. Seguimiento a casos emergentes y hospitalizados	Diligenciamiento del formato informa, acta y base de hospitalizados
18	18. Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Soportes de interventoria	Entrega de preauditoria con el 100% de los productos solicitados como soporte de interventoria
19	19. Participar en las reuniones y eventosa los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. Capacitacion del talento humano	Listado de asistencia y evaluacion de los fortalecimiento a capadidades por parte de la subred centro oriente y sds
20	20. Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Gestion documental	Entregar los formatos de caracterizacion y de seguimiento oportunamente y con calidad al proceso de GESI
21	21. Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Apoyo a proceso de muestreo Covid	Diligenciamiento del listado de asistencia en los dias que se apoya a los equipos de muestreo
22	22. Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	N/A	N/A

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

Andrea Fernández Flórez

Firma del Contratista

C.C. 1.030.612.423 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA CC 1090455229
CARGO:	PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION OPERATIVA
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030612423		FERNANDEZ FLOREZ YULY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 81h 42a 62 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1010447303	9420698791	I	2021/06/08	2021/06/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$532,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,719,236**	**$275,100**			**$1,719,236**	**$215,000**			**$0**	**$0**			**$1,719,236**	**$41,900**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,719,236**	**$275,100**			**$1,719,236**	**$215,000**			**$0**	**$0**			**$1,719,236**	**$41,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$1,719,236**	**$275,100**			**$1,719,236**	**$215,000**			**$0**	**$0**			**$1,719,236**	**$41,900**		**$0**	**$0**
1	CC	1030612423	FERNANDEZ YULY	230201	30	$1,719,236	$275,100	EPS017	30	$1,719,236	$215,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,719,236	$41,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,719,236**	**$275,100**			**$1,719,236**	**$215,000**			**$0**	**$0**			**$1,719,236**	**$41,900**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030612423		FERNANDEZ FLOREZ YULY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 81h 42a 62 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1010447303	9420698791	I	2021/06/08	2021/06/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$532,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,100	$0	$0	$275,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$275,100	$0	$0	$275,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,900	$0	$0	$41,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$41,900	$0	$0	$41,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,000	$0	$0	$215,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$215,000	$0	$0	$215,000
TOTAL				**1**	**$532,000**	**$0**	**$0**	**$532,000**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1010447303

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9420698791

Fecha
02/06/2021

Número de aprobación
00447303

Dirección IP
191.95.61.135

Valor transacción
$ 532.000,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.95.61.135	CC	1030612423

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


Editar
secop.gov.co
Soporte cargue Secop II.
PS 5182_2021
Yuly Andrea Fernandez Florez CC: 1030612433
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ver contrato
Cancelar
Evaluacion de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecucion del Contrato
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de codigos de autorizacion?
Id de pago
Numero de factura
Fecha de emision
Fecha de recepcion
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de busqueda especificados
Documentos de ejecución del contrato
Descripcion
Nombre del archivo
Cargado por
PS 5182 2021 MAYO pdf
PS 5182 2021 MAYO pdf
Proveedor
Cancelar
Evaluacion de la entidad Estatal
018000-52-0808