

I. DATOS GENERALES					II. CONTRATO				
No. CONTRATO - OPS:		PS 5899 2021		C.D.P. No.:	1230		Proceso al que pertenece:		
Nombre del Contratista:		YORYBELL HERNANDEZ ACERO				C.C.		52,321,890	
Fecha Inicio:		2021-05-04		Fecha Terminación inicial:		2021-06-03		de: BOGOTA	
Unidad a la que pertenece:		PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC				Valor Mensual:		\$ 2,232,472	
		SALUD PUBLICA - ESPACIO EPIDEMIOLOGIA				Valor a cobrar:		\$ 558,118	
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	\$ 2,027,078	1535	2021-06-04	2021-06-30	1	MAYO	\$ 2,014,078	\$ 281,200	50141595
2	\$ 2,302,270	2111	2021-07-01	2021-07-31	2	JUNIO	\$ 2,232,472	\$ 281,200	50805988
3	\$ 2,232,472	2401	2021-08-01	2021-08-31	3	JULIO	\$ 2,232,472	\$ 281,200	51478138
4	\$ 4,464,944	2670	2021-09-01	2021-10-31	4	AGOSTO	\$ 2,232,472	\$ 286,700	52145828
5	\$ 558,118	3426			5	SEPTIEMBRE	\$ 2,232,472	\$ 286,700	52845337
6	\$ 3,348,708	3536	2021-11-01	2021-12-15	6	OCTUBRE	\$ 2,232,472	\$ 286,700	53516432
7					7	OCTUBRE EXTAS	\$ 558,118	\$ 286,700	53516432
8					8				
9					9				
10					10				
11					11				
12					12				
13					13				
14					14				
15					15				
16					16				
17					17				
18					18				
19					19				
20					20				
21					21				
22					22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 2,232,472	\$ 17,166,062	\$ 13,734,556	\$ 3,431,506

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

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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:	Hasta:
		2021-10-01	2021-10-31
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 del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital	Gestion, revision y realizacion de ajustes en el aplicativo LINK modulos EFECTIVAS Y FALLIDAS PARA Seguimeintos COVID-19	Wubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIV\GILA_2021\SEGUIMIENTOS_COVIDAPLICATIVOS
2	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Realizacion de descargas, cruces, geocodificacion y generacion de indicadores de bases de datos para analisis de los aplicativos LINK E INFOCONTACTOS	Wubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIV\GILA_2021\SEGUIMIENTOS_COVIDAPLICATIVOS
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entrega del Plan de Trabajo, informe de actividades, preauditoria, cargue cuenta secop, de Ejecución de la OPS del mes de Septiembre	Wubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIV\GILA_2021\SEGUIMIENTOS_COVIDAPLICATIVOS
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	Realizacion de ajustes en el aplicativo LINK efectivas	Wubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIV\GILA_2021\SEGUIMIENTOS_COVIDAPLICATIVOS
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Entrega del Plan de Trabajo de Ejecución de la OPS Participacion reunion Virtual Participacion reunion de Area Virtual	Wubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIV\GILA_2021\SEGUIMIENTOS_COVIDAPLICATIVOS

Observaciones:	 Firma del Contratista		
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexas también la certificación bancaria con la	C.C.	52,321,890	de BOGOTÁ

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	WILSON FERNEY VILLALBA AREVALOCC1023904375
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO, c
FIRMA	<i>Wilson Fernel Villalba A.</i>
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO 52975862
CARGO:	LIDER OPERATIVO
FIRMA	<i>Lady Viviana Rodriguez Galindo</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	<i>Maria Cristina Duarte Garzon</i>

Cuenta de cobro 007 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

YORYBELL HERNANDEZ ACERO
C.C. 52321890 de Bogotá

LA SUMA DE:

**Quinientos cincuenta y ocho mil ciento dieciocho pesos
(\$558.118)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5899 de 2021 correspondiente al mes de octubre 1 al 31 de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Yorybell Hernandez A.

YORYBELL HERNANDEZ ACERO

C.C. 52321890

Teléfono: 3183795375

Dirección: CL 34A SUR 97F 65 CA 252 RT 2

No Cuenta 008400699305 ahorros Davivienda

Fecha: 30/Noviembre/2021

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPIC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09	1	04/10/2021	\$286.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								
14-7	Sauros Bolívar S.A.	860002503-2	22.200				22.200	0	0	22.200	222	22.200	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.500	0	0	5.500	1

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	1	5.500	5.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	296.700	296.700

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

MACS 2017

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA								
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
CC	52321890	YORYBELL HERNANDEZ ACERO	CL 34A SUR # 97F - 65 CASA 282 ETAP 2	4810925	YORYBELL@GMAIL.COM						1	0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO	2021-09	2021-09	04/10/2021	53516432	\$296.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION			SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Type	No. de Identificación	Cesante	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente		



Yorybell Hernandez <yorybellh@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1113916488

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: yorybellh@gmail.com

1 de septiembre de 2021, 8:27

**¡Hola, Yorybell Hernandez Acero**

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1113916488
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: \$ 286.700
Fecha de Transacción: 01/09/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurarte de no estar 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



TransaccionesACH @ACH_Informa



Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	PS_5899_2021_MAYO.pdf	PS_5899_2021_MAYO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	PS_5899_2021_JUNIO.pdf	PS_5899_2021_JUNIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	PS_5899_2021_JULIO.pdf	PS_5899_2021_JULIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	PS_5899_2021_AGOSTO.pdf	PS_5899_2021_AGOSTO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	PS_5899_2021_SEPTIEMBRE.pdf	PS_5899_2021_SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	PS_5899_2021_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2021.pdf	PS_5899_2021_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

