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 - GESTION 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-4817 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 -
Nombre del Contratista:	LEIDY YINETH BELTRAN HERNANDEZ			C.C.	1.016.083.886 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-04-21	Fecha Terminación inicial:	2021-05-14	Valor Mensual:	$ 2.371.944 Valor a cobrar: $ 34.381

ADICION/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	$ 5.695.262	1535	2021-05-15	2021-06-30
2	$ 2.384.836	2111	2021-07-01	2021-07-31
3	$ 2.371.944	2401	2021-08-01	2021-08-31
4	$ 4.743.888	2670	2021-09-01	2021-10-31
5	$ 3.357.916	3536	2021-11-01	2021-12-15
6				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ABRIL	$ 786.351	$ 281.200	948184608
2	MAYO	$ 2.371.944	$ 281.200	9419384200
3	JUNIO	$ 2.371.944	$ 293.700	9420711446
4	JULIO	$ 2.320.380	$ 293.700	9421757723
5	AGOSTO	$ 2.320.380	$ 293.700	9422926398
6	SEPTIEMBRE	$ 2.320.380	$ 293.700	9424127213
7	OCTUBRE	$ 2.285.999	$ 293.700	9425372510
8	OCTUBRE	$ 34.381	$ 293.700	9425372510
9				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.371.952	$ 18.925.797	$ 14.811.759	$ 4.114.038

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO 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: 2021-10-01 Hasta: 2021-10-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las relacionadas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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.	* Ingresar Al Aplicativo Sivigila La Información De Actas Ivc, Medidas Sanitarias, Operativos Y Demas Intervenciones Realizadas De Las Lineas *Realizar Preauditoria De Lo Ingresado En Aplicativo	Base de Datos SIVIGILA
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 tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	* Informar A Los Funcionarios Sobre Las Inconsistencias Que Presenten Los Soportes Entregados A Digitacion Y Apoyarlos En La Realizacion De Los Ajustes Respectivos. * Brindar Informacion A Los Funcionarios Sobre Datos Del Censo Cuando Sea Requerido Y Las Herramientas Tecnicas Y Tecnologicas Lo Permitan.	Base de Datos SIVIGILA
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar Cronograma Del Mes	Formato Fisico
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.	Verificar En Cada Soporte Fisico Que Se Tenga En El Momento De La Digitacion Que La Informacion Sea Clara, Concisa, Veraz, Confiable Para El Correcto Ingreso Al Sistema.	Base de Datos SIVIGILA
5	5. Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Verificar que la información sea clara, concisa, veraz y confiable según cada soporte fisico que se tenga en el momento de la digitación para el ingreso al aplicativo SIVIGILA .	Base de Datos SIVIGILA
6	6. Realizar administración, consolidación y depuración de las bases de datos, cumpliendo con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud)	Bases de datos depuradas con criterios de calidad y oportunidad	Archivos magneticos de: Descargas semanales de las bases 367, 366, 383, 380,389, con identificacion de inconsistencias Drive de digitacion con
7	7. Elaborar los informes respectivos que se soliciten y que corresponde a las actividades, metas y productos conforme conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo	Entrega de información para reportes, indicadores y respuestas a requerimientos relacionados con el aplicativo Sivigila D.C – Subsistema de vigilancia epidemiológica ambiental	Archivo magnetico en pc Mis documentos * carpeta de informacion lideres y referente
8	8. Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por las acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Bases de datos depuradas con criterios de calidad y oportunidad	Archivos magneticos de: Descargas semanales de las bases 367, 366, 383, 380,389, con identificacion de inconsistencias Drive de digitacion con inconsistencias detectadas a
9	9. Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorias externas que se den en el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.	Se realiza apoyo a lideres operativos en el alistamiento de soportes para auditoria	Soportes corte mes vencido
10	10. Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	Se realiza ingreso de informacion de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de todas las lineas y localidades de Centro Oriente, apoyo ingreso factura al aplicativo SISA.	Base de Datos SIVIGILA
11	11. Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Verificar En Cada Soporte Fisico Que Se Tenga En El Momento De La Digitacion Que La Informacion Sea Clara, Concisa, Veraz, Confiable Para El Correcto Ingreso Al Sistema.	Base de Datos SIVIGILA

12	12. Participar en las reuniones y eventosa los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos.	Si lo requiere el supervisor del contrato o la Subred se asiste a reunion	Asistencia firmada
13	13. Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Se realiza entrega de soportes ingresados al aplicativo sivigila a los lideres	Soportes corte mes vencido
14	14. Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Cuando el supervisor requiera de apoyo a otros componentes	Base de Datos SIVIGILA, Informes, drives
15	15. 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.	Cuando el supervisor requiera de apoyo a otros componentes	Asistencia firmada

Observaciones:	leidy Beltran Firma del Contratista
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	C.C. 1.016.083.886 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	GLORIA AMPARO BOGOTA AMAYA CC 39662706
CARGO:	LIDER DE APOYO PIC
FIRMA	
VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO SUPERVISION	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79213818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I - LIDER DE PROCESO
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela P Medico Veterinario y Zootecnista Esp Sanidad Animal T.P 08167 F.U.S.M
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ - CC 20888182
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I, COORDINADORA SPPR
FIRMA	

Cuenta de cobro 008 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LEIDY YINETH BELTRAN HERNANDEZ
C.C. 1016083886 de Bogotá

LA SUMA DE:

Treinta y cuatro mil trecientos ochenta y un pesos ($ 34.381)

Por concepto de:

- **Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS4817 -2021 correspondiente del 01 al 31 de OCTUBRE 2021**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO 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.

Cordialmente,

Leidy Beltran

LEIDY YINETH BELTRAN HERNANDEZ
C.C. 1016083886
Teléfono: 3126604227 Dirección: CL 85 SUR 91 91
No Cuenta 93256214561 ahorros Bancolombia

Fecha: 30/NOVIEMBRE/2021

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 1016083886		BELTRAN HERNANDEZ LEIDY YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 85 sur 91 - 91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7743113	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1151552210	9425372510	I	2021/10/21	2021/10/04	BANCOLOMBIA	0	$293,700

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)					$948,778	$151,900				$948,778	$118,600			$0	$0			$948,778	$23,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$948,778	$151,900				$948,778	$118,600			$0	$0			$948,778	$23,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$948,778	$151,900				$948,778	$118,600			$0	$0			$948,778	$23,200		$0	$0
1	CC	1016083886	BELTRAN LEIDY	230301	30	$948,778	$151,900	EPS008	30	$948,778	$118,600		0	$0	$0	14-7	30	$948,778	$23,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$948,778	$151,900			$948,778	$118,600			$0	$0			$948,778	$23,200		$0	$0

2021/10/02 03:29 PM

Gmail leidy yineth beltran hernandez <leidyyinethb@gmail.com>

Servicio de Alertas y Notificaciones Bancolombia

Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com> 2 de octubre de 2021, 15:24
Responder a: Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com>
Para: LEIDYYINETHB@gmail.com

Notificación

Transaccional

Bancolombia le informa Pago por $293,700.00 a APORTES EN LINEA desde cta *4561. 02/10/2021 15:24. Inquietudes al 6045109095/018000931987.

Este es una notificación automática, por favor no respondas este mensaje.

Aquí algunos consejos y recomendaciones para que protejas tus datos:

- Siempre conéctate a una red WiFi privada y confiable.
- Bancolombia nunca te pedirá tu usuario y clave del banco, el número de tus tarjetas, fecha de vencimiento y código de seguridad, por ningún medio (Ni enviándote correos, ni llamadas, ni mensajes de texto).
- Si recibes un correo sospechoso repórtalo a correosospechoso@bancolombia.com.co para validar la veracidad del mismo y prevenir que otros caigan en estos engaños.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia nunca le solicitará datos financieros como usuarios, claves, números de tarjetas de crédito con sus códigos de seguridad y fechas de vencimiento mediante vínculos de correo electrónico o llamadas telefónicas. Para verificar la autenticidad de este correo electrónico puede reenviarlo a correosospechoso@bancolombia.com.co.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 4817 2021 ABRIL 2021.pdf	PS 4817 2021 ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4817 2021 MAYO 2021.pdf	PS 4817 2021 MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4817 2021 JUNIO 2021.pdf	PS 4817 2021 JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4817 2021 JULIO 2021.pdf	PS 4817 2021 JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4817 2021 AGOSTO 2021.pdf	PS 4817 2021 AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 4817 2021 SEPTIEMBRE 2021.pdf	PS 4817 2021 SEPTIEMBRE 2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 4817 2021 OCTUBRE 2021.pdf	PS 4817 2021 OCTUBRE 2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4817 2021 CUENTA COBRO OCTUBRE 2021.pdf	PS 4817 2021 CUENTA COBRO OCTUBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >