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 CUIDADOR HOGAR |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Contratista: | YULY 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 | $ 3.647.460 | 2111 | 2021-07-01 | 2021-07-31 |
| 5 | $ 3.627.744 | 2401 | 2021-08-01 | 2021-08-31 |
| 6 | $ 7.255.488 | 2670 | 2021-09-01 | 2021-10-31 |
| 7 | $ 5.441.616 | 3635 | 2021-11-01 | 2021-12-15 |
| 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 | JULIO | $ 3.627.744 | $ 532.000 | 9421788640 |
| 5 | AGOSTO | $ 3.627.744 | $ 449.000 | 9422456995-9423145308 |
| 6 | SEPTIEMBRE | $ 3.627.744 | $ 449.000 | 9423647132 |
| 7 | OCTUBRE | $ 3.627.744 | $ 449.000 | 9424860224 |
| 8 | NOVIEMBRE | $ 3.627.744 | $ 449.000 | 9426074235 |
| 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 | $ 11.240.404 | $ 25.709.664 | $ 14.469.260 |

## 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: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-30

| | 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 cuidador 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<br>• Registro fotográfico 2021 Drive<br>• 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 cuidador 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<br>SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud.<br>* Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indígena pueblo Embera.<br>SUBACTIVIDAD 2. Desarrollo de acciones a partir de los riesgos identificados en las familias.<br>*Educación a las familias en enfermedades trasmisibles, con énfasis en TB, ERA, EDA y COVID- 19.<br>* 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.<br>*Seguimiento telefónico a diario a las familias de los alojamientos de Alta consejería y Unidad para las Víctimas.<br>* Gestión de autorización de servicios de salud de los usuarios de pagadiarios y alojamientos.<br>* Gestión de tratamiento indicado por el medico a los usuarios de pagadiarios y alojamientos (medicamentos).<br>* Seguimiento telefónico a diario a usuarios hospitalizados en sedes asistenciales de pagadiarios y alojamientos.<br>* Seguimiento telefónico a diario a casos emergentes de otros pueblos indígenas direccionados por SDS.<br>* Contacto telefónico con lideres, parteras y sabedores sensibilizando y brindándole educación sobre la pandemia por COVID 19.<br>*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<br>• Base de seguimientos casos institución albergues y pagadiarios Embera 2021<br>• Base vsp 2021<br>• Formato implementación plan familiar en carpetas que se encuentran en gestión documental<br>• 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.<br>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<br>• Formato caracterización familiar de contingencia- covid-19<br>• Base canalizaciones espacio vivienda 2021 Drive<br>• Ficha 346 IRA- virus nuevo- notificación individual<br>• Ficha datos básicos notificación individual<br>• Base canalizaciones espacio vivienda 2021 Drive Formato de canalizaciones en magnetico |
| 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.<br>* Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indígena 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.<br>* Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indígena 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.<br>* Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indígena 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.<br>* Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indígena 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 aciones 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.<br>* Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indígena pueblo Embera. | diligenciamiento de formatos de caracterizacion, APGAR familiar, plan implementado, 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.<br>* Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indígena 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 auditorías 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 Fernandez Florez
**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 CUIDADOR HOGAR |
| **FIRMA** | |

Cuenta de cobro 008 - 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 PESOS M/CTE ($ 3.627.744)

Por concepto de:

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

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 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 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 |
| 2021-10 | 2021-10 | 1188947651 | 9426074235 | I | 2021/11/08 | 2021/11/03 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $449,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $232,200 | $0 | $0 | $232,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $232,200 | $0 | $0 | $232,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,400 | $0 | $0 | $35,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $35,400 | $0 | $0 | $35,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $181,400 | $0 | $0 | $181,400 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $181,400 | $0 | $0 | $181,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $449,000 | $0 | $0 | $449,000 |



2021/11/02 09:31 PM

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 |
| 2021-10 | 2021-10 | 1188947651 | 9426074235 | I | 2021/11/08 | 2021/11/03 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $449,000 |

**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)** | | | | | **$1,451,098** | **$232,200** | | | **$1,451,098** | **$181,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,451,098** | **$35,400** | | **$0** | **$0** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,451,098 | $232,200 | | | $1,451,098 | $181,400 | | | $0 | $0 | | | $1,451,098 | $35,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,451,098 | $232,200 | | | $1,451,098 | $181,400 | | | $0 | $0 | | | $1,451,098 | $35,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1030612423 | FERNANDEZ YULY | 230201 | 30 | $1,451,098 | $232,200 | EPS017 | 30 | $1,451,098 | $181,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $1,451,098 | $35,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,451,098 | $232,200 | | | $1,451,098 | $181,400 | | | $0 | $0 | | | $1,451,098 | $35,400 | | $0 | $0 |

DAVIVIENDA

## Pago PSE

### Resultado de su transacción

**Código único CUS**
1188947651

**Destino de pago**
APORTES EN LINEA

**Motivo**
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9426074235

**Fecha**
02/11/2021

**Número de aprobación**
00947651

**Dirección IP**
191.95.51.8

**Valor transacción**
$ 449.000,00

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 191.95.51.8 | CC | 1030612423 |

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

DAVIVIENDA

PS 5182 2021.

SOPORTE CARGUE SECOPII YULY ANDREA FERNANDEZ FLOREZ CC 1030612423

