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**

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS: | PS 5617 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 - VIGILANCIA SANITARIA |
| Nombre del Contratista: | JOHANNA ANDREA HERREÑO CONTRERAS | C.C. | 52.861.573 | de: | BOGOTA |
| Fecha Inicio: | 2021-05-04 | Fecha Terminación inicial: | 2021-06-03 | Valor Mensual: | $ 2.371.944 |
| | | | | Valor a cobrar: | $ 2.371.944 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 2.164.906 | 1535 | 2021-06-04 | 2021-06-30 |
| 2 | $ 2.384.835 | 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 | $ 3.557.916 | 3536 | 2021-11-01 | 2021-12-15 |
| 6 | $ 1.185.972 | 4122 | 2021-12-16 | 2021-12-31 |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 2.139.906 | $ 289.000 | 9415628802 (ABRIL 2021) |
| | | | $ 9.300 | 9419793045 (ABRIL 2021) |
| 2 | JUNIO | $ 2.371.944 | $ 298.300 | 9420600934 (MAYO 2021) |
| 3 | JULIO | $ 2.371.944 | $ 293.700 | 9421643566 (JUNIO 2021) |
| 4 | AGOSTO | $ 2.320.380 | $ 293.700 | 9422832769 (JULIO 2021) |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 2.320.380 | $ 293.700 | 9424029103 (AGOSTO 2021) |
| 6 | OCTUBRE | $ 2.320.380 | $ 293.700 | 9425230093 (SEPTIEMBRE 2021) |
| 7 | NOVIEMBRE | $ 2.371.944 | $ 293.700 | 9426471963(OCTUBRE 2021) |
| 8 | DICIEMBRE | $ 2.371.944 | $ 293.700 | 9427700715(NOVIEMBRE 2021) |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 2.371.944 | $ 18.781.405 | $ 18.588.822 | $ 192.583 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO DE APOYO A LA GESTION 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: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas en la minuta) | DESCRIPCION 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. | * Ingresar Al Aplicativo Sivigila La Información De Actas Ivc, Medidas Sanitarias, Operativos Y Demas Intervenciones Realizadas De Las Lineas<br>*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 Físico 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 físico 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 inconsistencais<br>Drive de digitacion con inconsistencias detectadas a digitadores. Al dia.<br>Drive de Preauditoria de Desfavorables en proceso de revision de la liena de alimentos localidad san cristobal antonio nariño y santa fe y la totalidad de la linea de sanemiento |
| 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 FinancieroSDS. | 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<br>Mis documentos<br>* carpeta de informacion lideres y referente<br>* carpeta Base solicitudes |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 inconsistencais Drive de digitacion con inconsistencias detectadas a digitadores. Al dia. Drive de Preauditoria de Desfavorables en proceso de revision de la linea de alimentos localidad san cristobal antonio nariño y santa fe y la totalidad de la linea de sanemiento |
| 9 | 9. Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorías 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, | 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 |

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

Firma del Contratista

C.C. 52.861.573 de BOGOTA

| FIRMA DE LIDER QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES | |
|---|---|
| NOMBRE: | GLORIA AMPARO BOGOTA AMAYA CC 39662706 |
| CARGO: | LIDER DE APOYO IVC |
| FIRMA | |
| **VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO A LA SUPERVISIÓN** | |
| NOMBRE: | JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79913818 |
| CARGO: | PROFESIONAL [illegible] PROCESO |
| FIRMA | Dr. Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.p 08147 P.U.S.M |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS** | |
| NOMBRE: | BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ CC 20888182 |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1 - COORDINADORA SPPIC |
| FIRMA | |

**Cuenta de cobro 008 - 2021**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

JOHANNA ANDREA HERREÑO CONTRERAS
C.C. 52861573 de Bogotá DC

**LA SUMA DE:**

Dos Millones Trescientos Setenta Y Un Mil Novecientos Cuarenta Y Cuatro Pesos
**($ 2.371.944)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5617 2021 correspondiente del 1 al 31 del mes de Diciembre 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,**

Johanna Andrea Herreño

JOHANNA ANDREA HERREÑO CONTRERAS
C.C. 52861573
Teléfono: 3167576430
Dirección: DG 91 A SUR 14I 53
No Cuenta 0570478070024763 Ahorros Davivienda
Fecha: 31/Diciembre/2021

DAVIVIENDA

**Pago PSE**

Resultado de su transacción

**Código único CUS**
1229289606

**Destino de pago**
APORTES EN LINEA

**Motivo**
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9427700715

**Fecha**
03/12/2021

**Número de aprobación**
00289606

**Dirección IP**
186.154.209.130

**Valor transacción**
$ 293.700,00

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 186.154.209.130 | CC | 52861573 |

Johanna Andrea Herrera

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

DAVIVIENDA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52861573 | | HERREÑO CONTRERAS JOHANNA ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG 91A SUR 14I 53 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2180590 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-11 | 2021-11 | 1229289606 | 9427700715 | I | 2021/12/17 | 2021/12/03 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $293,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $151,900 | $0 | $0 | $151,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $151,900 | $0 | $0 | $151,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $23,200 | $0 | $0 | $23,200 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $23,200 | $0 | $0 | $23,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $118,600 | $0 | $0 | $118,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $118,600 | $0 | $0 | $118,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $293,700 | $0 | $0 | $293,700 |

Johanna Herreño

# SOPORTE CARGUE DE CUENTA PS 5617 2021



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? Sí 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 5617 2021 MAYO 2021.pdf | PS 5617 2021 MAYO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 5617 2021 JUNIO 2021.pdf | PS 5617 2021 JUNIO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 5617 2021 JULIO 2021.pdf | PS 5617 2021 JULIO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 5617 2021 AGOSTO 2021.pdf | PS 5617 2021 AGOSTO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 5617 2021 SEPTIEMBRE 2021.pdf | PS 5617 2021 SEPTIEMBRE 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 5617 2021 OCTUBRE 2021.pdf (Archivado) | PS 5617 2021 OCTUBRE 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 5617 2021 CUENTA DE COBRO DE OCTUBRE 2021.pdf | PS 5617 2021 Cuenta de Cobro de Octubre 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 5617 2021 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2021.pdf | PS 5617 2021 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CERTIFICADO - REINDUCCIÓN INSTITUCIONAL_JOHANNA_HERREÑO.pdf | CERTIFICADO - REINDUCCIÓN INSTITUCIONAL_JOHANNA_HERREÑO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Johanna Andrea Herrera

# REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

# JOHANNA ANDREA HERREÑO CONTRERAS

ha completado el curso

## REINDUCCIÓN - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

diciembre 5, 2021