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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4834 2022	**C.D.P. No.:**	343	**Proceso que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVECIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Servicio al que pertenece:	SALUD PUBLICA- GESI
				Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista: CRISTIAN FABIAN HUERFANO BOHORQUEZ **C.C.** 1.000.455.434 **de:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2022-04-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-15 **Valor Mensual:** $ 1.674.216 **Valor a cobrar:** $ 1.674.216

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.339.372	994	2022-04-16	2022-06-14
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ABRIL 2022	$ 1.674.216			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.339.372	$ 2.678.744	$ 1.674.216	$ 1.004.528

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE LA SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-04-01 **Hasta:** 2022-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capita	REALIZAR ACCIONES DISPUESTAS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LOS ENTORNOS DE VIDA	APLICATIVOS DISPUESTOS POR LA SDS
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	DESARROLLAR Y DILIGENCIAR EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUALMENTE	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
3	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 contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	PRESENTAR LA INFORMACION Y SOPORTES SOLICITADOS CON EL FIN DE CORROBORAR LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES	APLICATIVOS DISPUESTOS POR LA SDS
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	DESARROLLAR ACCIONES Y ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LA DIGITACION DE FORMATOS DE LOS ENTORNOS DE VIDA	ACCIONES EN EQUIPO GESI
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	REALIZAR APROPIACION CONCEPTUAL Y LINEAMIENTO UNA VEZ EN LA VIGENCIA	ACTA DE APROPIACION CONCEPTUAL
6	Digitar la información suministrada por los equipos territoriales y de las diferentes intervenciones de salud pública cumpliendo con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud)	DIGITAR INFORMACION DE FORMATOS DE LOS DIFERENTES ENTORNOS DE VIDA	APLICATIVOS DISPUESTOS POR LA SDS
7	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	REALIZAR LA RESPECTIVA REVISION DE FICHAS, FORMATOS, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS POR LAS ACCIONES DE LOS ENTORNOS DE VIDA Y GESI	APLICATIVOS DISPUESTOS POR LA SDS Y ACTAS
8	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS	PRESENTAR INFORMACION Y SOPORTES SOLICITADOS REQUERIDOS	APLICATIVOS DISPUESTOS POR LA SDS Y ACTAS
9	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas	REALIZAR VERIFICACION DE VALIDADORES DE LOS APLICATIVOS Y CALIDAD DE FORMATOS DE LOS ENTORNOS DE VIDA	APLICATIVOS DISPUESTOS POR LA SDS Y ACTAS
10	Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos	ASISTIR A REUNIONES, CAPACITACIONES VIRTUALES Y/O PRESENCIALES SOBRE FORMATOS Y APLICATIVOS DE LOS ENTORNOS DE VIDA	LISTADO DE ASISTENCIA
11	Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documenta	GESTION DOCUMENTAL	PRODUCTOS EN FISICO O MAGNETICOS SEGÚN APLIQUE
12	Realizar el Alistamiento 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	REALIZAR ALISTAMIENTO Y PRESENTACION DE LOS SOPORTES PARA AUDITORIA CONFORME A LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES.	ACTAS, APLICATIVOS, BITACORAS Y DRIVE
13	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato	DISPONIBILIDAD SEGÚN LA CONTIGENCIA Y LA NECESIDAD DEL SERVICIO	LISTADO DE ASISTENCIA, ACTAS FISICAS EN EL SERVICIO QUE SE PRESTE
14	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.	REALIZAR ACCIONES DISPUESTAS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LOS ENTORNOS DE VIDA Y/O PROCESOS TRANSVERSALES SEGÚN APLIQUE EL CARGO	ACCIONES EN LOS ENTORNOS DE VIDA Y/O TRANSVERSALES

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016

Cristian H

Firma del Contratista

C.C. 1.000.455.434 **de** BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	BRIANA YULIETH AVILA D CC 20.888.182	**NOMBRE:**	LORENZA BECERRA CAMARGO C.C. 23.456.631
CARGO:	COORDINADORA DEL PIC	**CARGO:**	TECNOLOGO EN SISTEMAS GESI
FIRMA		**FIRMA**	

Cuenta de cobro 001 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

Cristian Fabian Huerfano Bohorquez
C.C. 1.000.455.434 de Bogotá

LA SUMA DE:

Un millón seiscientos setenta y cuatro mil doscientos dieciséis pesos

($ 1.674.216)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4834 de 2022 correspondiente al mes del 01 al 30 de abril de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO 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,

Cristian Fabian Huerfano Bohorquez
C.C. 1.000.455.434
Teléfono: 3108643773 Dirección: Cl 103 Sur No. 9B - 05
No Cuenta 0550488428479924 de ahorros Davivienda

Fecha: 30/Abril/2022

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) CRISTIAN FABIAN HUERFANO BOHORQUEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 1000455434, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20220315	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 5 días del mes de Abril de 2.022

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
18617792

CER-AFI

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CRISTIAN FABIAN HUERFANO BOHORQUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.000.455.434**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Abril del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor CRISTIAN FABIAN HUERFANO BOHORQUEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1000455434, contratista de la empresa SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, con NIT No. 900959051, tiene un registro como INDEPENDIENTE 723 desde el 23/03/2022 y fecha fin de contrato 31/12/2022 con riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20220101470146.

Esta certificación se expide a los 05 días del mes de Abril de 2022.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Impreso por Internet el 05/04/2022 11:01:33 a. m.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **05/04/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CRISTIAN FABIAN HUERFANO BOHORQUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1000455434**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**0550488428479924**
Saldo a la fecha	**0.00 Pesos**
Fecha de apertura	**15/03/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SOPORTE DE CARGUE DE CUENTA EN SECOP 4834 2022 CRISTIAN FABIAN HUERFANO BOHORQUEZ

