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 2309 2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Nombre del Contratista:	YORYBELL HERNANDEZ ACERO			**C.C.**	52.321.890 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación inicial:**	2019-03-03	**Valor Mensual:**	$ 2.197.015 **Valor a cobrar:** $ 2.197.015

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.599.030	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.877.093	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15				
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	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8332935877
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	33543787
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8334151391
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	34796463
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	35447583
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	8336034168
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	36691974
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	37315571
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8337963569
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	38632647
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	39256552
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	546409568
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	563685099
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	579408076
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	41864863
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	42541542
17	JUNIO	$ 156.452	$ 157.600	43229038
18		$ 1.982.090		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	43949383
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	44708012
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	44908044
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 36.563.238	$ 34.219.387	$ 2.343.851

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS DESARROLLANDO 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:** 2020-09-01 **Hasta:** 2020-09-30

	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 en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	Revisión, pre critica y análisis para el ingreso de las Intervenciones Epidemiológicas de Campo al aplicativo SIVIGILA WEB , para realizar su correspondiente envió a las SDS. Se realiza diariamente, se realiza ingreso, las que a un no estaban cargadas de meses anteriores, y las del mes actual. Para el mes de Junio se ingresaron 56 IEC. Ruta para el ingreso de las IEC, sivigilade, ingreso de funcionarios, usuario y contraseña, ingresar, ingresar, intervenciones epidemiológicas de campo, luego se digita el año, el evento y el numero de documento del paciente.	**IEC: \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\IEC\IEC_SIVIGILA** **SSR: LINK https://apps.ins.gov.co/SVEMMB W_PRO**
2	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Realizar ingreso en aplicativo de BASE IEC SSR Revisión pre crítica analisis y depuración de IEC correspondientes a los eventos de Sarampion Rubeola para su posterior ingreso a la base MESS, posterior descarga, depuracion y realizacion de indicadores para envio a SDS, Cruce, Consulta y Actualizacion base de datos CASOS POSITIVOS COVID-19. SSR: Realizar seguimiento a la notificacion para SSR en aplicativo SVEMMBW, DESCARGA Y SEGUIMIENTO a la notificacion, solicitud a UPGDS de notificacion faltante, seguimeinto a eventos pendientes por confirmar o descartar	**TRASNMISIBLES COVID-19: \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\IEC/345/346/348** **TRANSMISIBLES CASOS POSITIVOS:\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_TRANSM\21_SEGUIMIENTO_COVID** **SSR: https://apps.ins.gov.co/SVEMMBW_PRO/usuario/contraseñalosmartiressantafe/antonionariño/rafaeluribe/sancristobal/lacandelaria.**
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega del Plan de Trabajo de Ejecución de la OPS del mes de Junio	**CRONOGRAMA:** \\Ubh-srv-001\vigilancia epidemiologica\CARPETAS_PERSONALES\YORYBELL_HERNANDEZ\DOCUMENTOS_PAGO\2020\MAYO
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Asistir a Reunion de area 2020, modalidad virtual Realizar Disponibilidad SIVIGILA	**ACTA FIRMADA** **DISPONIBILIDAD: \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO\1.NOTIFICACION_UPGD\SEMANA_20_2020** **\\192.168.103.57\Vigilancia**
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Verificación y consulta carpetas IEC COVID 345, 346, 348 para actualizacion de informacion bases de datos	**Carpetas IEC COVID** 345: \\Ubh-srv-001\vigilancia epidemiologica\SIVIGILA_2020\IEC\IEC_SIVIGILA\345_FSI_IRAG 346: \\Ubh-srv-001\vigilancia epidemiologica\SIVIGILA_2020\IEC\IEC_SIVIGILA\346_COVID-19 348: \\Ubh-srv-001\vigilancia epidemiologica\SIVIGILA_2020\IEC\IEC_SIVIGILA\348_COVID-19

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

Yorybell Hernandez A.
Firma del Contratista

C.C. 52.321.890 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	DEISY MARIA OÑATE RODRIGUEZ CC 49790933
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

FIRMA DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	YORYBELL HERNANDEZ ACERO	**NIT:**	52321890
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2020
Número de Radicación:	44908044	**Total a pagar:**	$272,100
Fecha de vencimiento:	30/09/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	14/09/2020	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	741595599
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0	$21,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$140,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$109,900
						$272,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
741595599

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
14/09/2020

Número de aprobación
00595599

Dirección IP
190.60.254.232

Valor transacción
$ 272.100,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
190.60.254.232	CC	52321890

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

DAVIVIENDA