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 incial:**	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	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	45885424

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 36.563.238	$ 36.416.402	$ 146.836

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 período: **Desde:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

	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 crítica 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 aun no estaban cargadas de meses anteriores, y las del mes actual. Para el mes de Octubre 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. Revision y seguimiento a la notificacion SVEMMBW para las UPGDS correspondientes	**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 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 Realizar seguimiento e ingreso en formularios de datos basicos y control de GESTANTES POSITIVOS COVID -19	**TRASNMISIBLES COVID-19: \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\IEC/345/346/348POSITIVOS:\\192.168.103.57\Vigilancia SSR: https://apps.ins.gov.co/SVEMMBW_PRO/usuario/contraseñalosmartiressantafe/antonionariño/rafaeluribe/sancristobal/lacandelaria . https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdMLOfd05PZ8OKy9GO_DysEwmkkfPIIrA7n0ebJeVZImthwCQ/viewform https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeXyr76vCBW4gqsckpsNLhvyKTU_VbC8018BB4G9OOhM5lpHw/viewform**
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entrega del Plan de Trabajo de Ejecución de la OPS del mes de Noviembre	**CRONOGRAMA:** \\Ubh-srv-001\vigilancia epidemiologica\CARPETAS_PERSONALES\YORYBELL_HERNANDEZ/DOCUMENTOS_PAGO\2020\OCTUBRE
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**
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 epidemiológica\SIVIGILA_2020\IEC\IEC_SIVIGILA\345_ESI_IRAG 346: \\Ubh-srv-001\vigilancia epidemiológica\SIVIGILA_2020\IEC\IEC_SIVIGILA\346_COVID-19

Observaciones:	Yorybell Hernandez A **Firma del Contratista**
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	**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

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **YORYBELL HERNANDEZ ACERO**, identificada con **CC** número **52321890**, aportó por el empleado **YORYBELL HERNANDEZ ACERO**, identificado(a) con **CC** número **52321890** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **45885424** para el periodo de salud **2020-09** y pensiones **2020-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	ISC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSION	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	59	0	X														0		30	$878.806	0,16000			$140.700	$0	$0	Septiembre - 2020	45885424	13/10/2020	N
Riesgos Laborales	14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	860002503	59	0	X														0		30	$878.806	0,02436	3		$21.500	$0	$0	Septiembre - 2020	45885424	13/10/2020	N
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	59	0	X														0		30	$790.926	0,00600			$4.800	$0	$0	Septiembre - 2020	45885424	13/10/2020	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	59	0	X														0		30	$878.806	0,12500			$109.900	$0	$0	Septiembre - 2020	45885424	13/10/2020	N

El presente certificado se expide a los 13 dias del mes Octubre de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

Gmail

Yorybell Hernandez <yorybellh@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 769283747

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 13 de octubre de 2020, 7:27
Para: yorybellh@gmail.com



¡Hola, Yorybell Hernandez Acero

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 769283747
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 276.900
Fecha de Transacción: 13/10/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.