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 4270 2020** | **C.D.P. No.:** | **1351** | **Proceso al que pertenece:** | **PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC** |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | **SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA** |

**Nombre del Contratista:** **ANDRES DARIO PARRA** **C.C.** **79,610,707** **de:** **BOGOTA**

**Fecha Inicio:** 2020-05-28 **Fecha Terminación incial:** 2020-05-30 **Valor Mensual:** $ 2,197,015 **Valor a cobrar:** $ 2,197,015

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **$ 1,335,209** | **1499** | **2020-06-04** | **2020-06-30** |
| 2 | **$ 5,045,661** | **1657** | **2020-07-01** | **2020-08-31** |
| 3 | **$ 4,394,030** | **2710** | **2020-09-01** | **2020-10-31** |
| 4 | **$ 1,480,597** | **3615** | **2020-11-01** | **2020-11-20** |
| 5 | **$ 728,358** | **3782** | **2020-11-21** | **2020-11-30** |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 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 | **MAYO** | **$ 156,438** | **$ 254,900** | **45004474** |
| 2 | **JUNIO** | **$ 156,438**<br>**$ 1,982,040** | **$254,900** | **45004474** |
| 4 | **JULIO** | **$ 2,197,015** | **$ 271,700** | **45384129** |
| 5 | **AGOSTO** | **$ 2,197,015** | **$ 272,100** | **45752590** |
| 6 | **SEPTIEMBRE** | **$ 2,197,015** | **$ 272,100** | **46122520** |
| 7 | **OCTUBRE** | **$ 2,197,015** | **$ 272,100** | **46131617** |
| 8 | **NOVIEMBRE** | **$ 2,197,015** | **$ 272,100** | **457552015** |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 959,707** | **$ 13,943,562** | **$ 13,279,991** | **$ 663,571** |

## 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:** 2020-11-01 **Hasta:** 2020-11-30

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
| **1** | Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE. | Se realizo precrítica, búsqueda de datos faltantes, análisis e ingreso, notificación de menores y su posterior ingreso en el formato excel para el análisis e ingreso, notificación de gestantes y su posterior ingreso en el formato excel para el análisis e ingreso, notificación de adulto mayor y su posterior ingreso el formato excel para el componente de SISVAN. Se realiza ingreso de los datos notificados que luego de su precrítica cumplan con la información pertinente que los aplicativos de cada uno de los procesos y programas (excel) requieren para su correcto registro. Ingreso y actualización diaria de datos en las bases de SISVAN en el aplicativo EXCEL, depuración de bases de datos de menores, gestantes, IEC y adulto mayor. | **- Base de notificacion Gestantes** \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\SISVAN\6_BASES_DE_DATOS\ENVIO_NOTIFICACION\OCTUBRE\GESTANTES<br>**- Base de IEC** Recien Nacido Bajo Peso, Menores de 5 años y Gestantes con bajo peso gestacional \192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\SISVAN\6_BASES_DE_DATOS\ENVIO_NOTIFICACION\OCTUBRE\IEC<br>**- Base de notificacion Adulto Mayor** 15167 \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\SISVAN\6_BASES_DE_DATOS\ENVIO_NOTIFICACION\OCTUBRE\ADULTOM |
| **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. | Mantener actualizadas las bases de datos y los procesos anteriormente nombrados.<br>Realizar precrítica en la información que se ingresa a las bases de datos, revisando que la información que se notifica sea la correcta esto verificando en los siguientes servicios: Comprobador de derechos de la Secretaria de Salud, Georeferenciador individual, PAI-SOFT y Mapa Callejero de la Alcaldía Mayor de Bogotá.<br>Revisión de correo electrónico institucional, envío de correos electrónicos a UPGDs notificadoras y notificación inmediata a gestión del riesgo.<br>Tableros de Control notificación UPGDS y SDS. | **- Base de notificacion** \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\SISVAN\6_BASES_DE_DATOS\NOTIFICACION<br>**- Base de notificacion inmediata** \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\SISVAN\9_BASES_SIVIGILA\ENVIOS_INMEDIATA<br>**- Tableros de control** \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\SISVAN\14_TABLERO_DIARIO_TECNICOS |
| **3** | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. | Entrega del Plan de Trabajo de Ejecución de la OPS del mes de Agosto | **CRONOGRAMA:** \\Ubh-srv-001\vigilancia epidemiologica\CARPETAS_PERSONALES\ANDRES_PARRA\ |
| **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. | Reunion de equipo Subsistema SISVAN Agosto de 2020 | ACTA FIRMADA REUNION DE AREA<br>ACTA FIRMADA REUNION DE SUBSISTEMAS SISVAN |
| **5** | | No Aplica | No Aplica |

**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

**Firma del Contratista**

**C.C.** 79,610,707 **de** BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | CLAUDIA LILIANA LOPEZ |
| **CARGO:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD |
| **FIRMA** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | MARIA CRISTINA DUARTE GARZON |
| **CARGO:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD |
| **FIRMA** | |