9E

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 pertenec	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** $ 2.232.442 **Valor a cobrar:** $ 2.267.869

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	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 2.232.835	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	$ 1.098.408	108	2021-01-16	2021-01-31
20	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
21	$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-03-31
22	$ 2.762.885	883	2021-04-01	2021-05-03
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

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
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	46190702
24	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	826602352
25	ENERO 2021	$ 2.197.015	$ 272.100	826602352
26	FEBRERO 202	$ 2.197.015	$ 281.200	48056172
27	MARZO 2021	$ 1.098.507	$ 281.200	916945094
28	MARZO 2021	$ 1.098.508	$ 281.200	916945094
29	ABRIL 2021	$ 2.232.442	$ 281.200	49479348
30		$ 35.427		

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 50.358.816	$ 49.669.346	$ 689.470

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 perio **Desde:** 2021-04-01 **Hasta:** 2021-04-30

	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 en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	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 Marzo y Abril se ingresaron IEC a demanda. Ruta para el ingreso de las IEC, sivigiladc, 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_2021\IEC\IEC_SIVIGILA SSR: LINK https://apps.ins.gov.co/SVEMMB W_PRO https://appb.saludcapital.gov.co/sivigiladc/Default.aspx**
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	**https://appb.saludcapital.gov.co/sivigiladc/Default.aspx SVEMMBW:\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\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_DysEwmkkfPIIrA7n0ehJeVZImthwCQ/viewform**
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega del Plan de Trabajo, informe de actividades, preauditoria, cargue cuenta secop, de Ejecución de la OPS del mes de Abril	**\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_GESTION\5_LIDERES**
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 y de subsistema, modalidad virtual Realizar Disponibilidad SIVIGILA losdias 1 y 2 de Abril	**\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_GESTION\5_LIDERES**
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.		

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 Hernández 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 38576691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52321890	YORYBELL HERNANDEZ ACERO		CLL34A SUR # 97F - 65 CASA 252 ETAP 2	4610925	YORYBELLH@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I	12/04/2021	49479348	$286.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.500	0	0	5.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	1	5.500	5.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	286.700	286.700

PAGADA

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

Gmail

Yorybell Hernandez <yorybellh@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 953515802

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 12 de abril de 2021, 11:10
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: 953515802
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 286.700
Fecha de Transacción: 12/04/2021

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 frecuentemente.

Cuentadecobro004-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTROORIENTEE.S.E.

Nit.900.959.051-7

DEBEA:

YORYBELL HERNANDEZ ACERO
C.C.52321890de Bogotá

LASUMADE:

Dos Millones Doscientos Sesenta y Siete mil Ochocientos Sesenta y Nueve pesos ($2.267.869)

Porconceptode:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS2309de2019correspondiente almesde Abril1 al 30de2021

OBJETO: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.

Cordialmente,

- Yorybell Hernandez A.

YORYBELL HERNANDEZ ACERO
C.C.52321890
Teléfono:3183795375
Dirección:CL34A SUR 97F 65 CA 252 RT 2
No Cuenta008400699305 ahorros

DaviviendaFecha:30/Abril/2021

PS_2309_2019_YORYBELL_HERNANDEZ_ACERO

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

Datos guardados

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_2309_2019_SEPTIEMBRE.pdf	PS_2309_2019_SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2309_2019_OCTUBRE.pdf (Archivado)	PS_2309_2019_OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_2309_2019_NOVIEMBRE.pdf	PS_2309_2019_NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2309_2019_DICIEMBRE.pdf	PS_2309_2019_DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2309_2020_ENERO.pdf	PS_2309_2020_ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	PS_2309_2019_FEBRERO.pdf	PS_2309_2019_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2309_2019_MARZO.pdf	PS_2309_2019_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2309_2019_ABRIL.pdf	PS_2309_2019_ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2309_2019_MAYO.pdf	PS_2309_2019_MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2309_2019.pdf (Archivado)	PS_2309_2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2309_2019_JUNIO.pdf	PS_2309_2019_JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2309-2019_JULIO.pdf	PS_2309-2019_JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2309_2019_AGOSTO.pdf	PS_2309_2019_AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2309_2019_SEPT.pdf	PS_2309_2019_SEPT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2309_2019_OCT.pdf	PS_2309_2019_OCT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2309_2019_NOV.pdf	PS_2309_2019_NOV.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2309_2019_DIC.pdf	PS_2309_2019_DIC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2309_2019_ENERO.pdf	PS_2309_2019_ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2309_2019_FEBRERO_2021.pdf	PS_2309_2019_FEBRERO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2309_2019_MARZO_2021.pdf	PS_2309_2019_MARZO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.