Cuenta de cobro 005 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

HEIDY LIZETH IGUA PATIÑO
C.C. 1033761829 de BOGOTA

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CATORCE MIL SETENTA Y OCHO PESOS ($2.014.078)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5248 de 2021 correspondiente al 4 al 31 de mayo de 2021

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

Cordialmente,

Heidy Igua Patiño

HEIDY LIZETH IGUA PATIÑO
C.C. 1033761829
Teléfono: 3178754540 Dirección: KR 17 A 64 B 39 SUR
No Cuenta 0570004870423409 ahorros

Davivienda Fecha: 31/Mayo/2021

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 5248 - 2021 **C.D.P. No.:** 1156 **Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL

Nombre del Contratista: HEIDY LIZETH IGUA PATIÑO **C.C.** 1.033.761.829 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-05-04 **Fecha Terminación incial:** 2020-06-03 **Valor Mensual:** $ 2.232.472 **Valor a cobrar:** $ 2.014.078

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
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	$ 2.014.078	$ 281.200	1036810314
2			$ 72.700	1037658152
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.232.472	$ 2.232.472	$ 2.014.078	$ 218.394

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR 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:** 2021-05-04 **Hasta:** 2021-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	Lectura y apropiacion conceptual de lineamientos	Acta realizada y entregada
2	2. Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Actualizacion de cronograma de actividades diarias según programacion de lider del espacio Entorno hogar	Realizar actualizacion diaria de actividades en drive
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Desarrollar acciones en el entorno hogar de acuerdo el lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos acorde a los lineamientos de SDS sobre COVID-19 desde del supervisor del contrato	• Tablero control factura Embera 2021 Drive • Registro fotográfico 2021 Drive • Formato actas de reunión en carpetas de gestión documental
4	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.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. * Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indígena pueblo Embera	• Base censal familias Embera pagadirios y alojamientos 2021 Drive
5	5. Realizar apropiación conceptual desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Participacion en reuniones y/o actividades convocadas desde coordinacion del espacio y/o Secretaria de salud de manera virtual, con especial énfasis en enfermedades respiratorias,diarreicas,tuberculosis teniendo en cuenta las condiciones de habitabilidad de las familia, información y educació para el cuidado de la salud, condiciones ambientales y salud mental relacionados con la pandemia Covid-19.Educación a las familias en cuando acudir al servicio de urgencias y centros de atención en salud cercanos, así como la activación de la linea 123 en caso de identificar un alto riesgo para un posible caso de Covid-19.Gestionar la atención en salud mediante el proceso de canalización sectorial e intersectorial acorde a la necesidad y la notificación de eventos de interés en salud pública al subsistema correspondiente. Apoyo en acciones para el abordaje a zonas de cuidado especial en el marco de la pandemia po la COVID-19	• Formato actas de reunión en carpeta de gestión documental • Formato caracterización familiar de contingencia-covid-19 • Base canalizaciones espacio vivienda 2021 Drive • Ficha 346 IRA- virus nuevo- notificación individual • Ficha datos básicos notificación individual • Base canalizaciones espacio vivienda 2021 Drive Formato de canalizaciones en magnetico
6	6. Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil tecnico, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	SUBACTIVIDAD 2. Desarrollo de acciones a partir de los riesgos identificados en las familias.	• Base de seguimientos casos institución albergues y pagadiarios Embera 2021
7	7. Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de sancamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. * Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indígena pueblo Embera	• Formato implementación plan familiar en carpetas que se encuentran en gestión documental
8	8. Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil tecnico, en los diferentes entornos de vida cotidiana y procesos transversales, en instituciones o entidades asignadas. (Hogares, instituciones educativas, de protección, IPS-UPGDs, establecimientos comerciales formales, unidades de trabajo informal, en el espacio público, etc), conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	SUBACTIVIDAD 2. Desarrollo de acciones a partir de los riesgos identificados en las familias.	Actividades de educación sobre medidas preventivas y de manejo sobre el COVID-19
9	9. Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los equipos territoriales.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. * Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indígena pueblo Embera	Listado de asistencia y evaluacion de los fortalecimiento a capadidades por parte de la subred centro oriente y sds

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

10	10. Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	SUBACTIVIDAD 2. Desarrollo de acciones a partir de los riesgos identificados en las familias.	notificar los casos prioritarios a las profesiones para su respectivo abordaje por medio de la base de identificacion de usuarios con el criterio profesional sea notificados al sivigila
11	11. Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Soportes de interventoria	Entrega de preauditoria con el 100% de los productos solicitados como soporte de interventoria
12	12. Responder por el diligenciamiento de los formatos que se generen, en el cumplimiento de sus acciones, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. * Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indígena pueblo Embera.	diligenciamiento de formatos de caracterizacion, APGAR familiar, plan implementado, OMS y formatos actas
13	13. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. * Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indígena pueblo Embera.	Visitas presenciales a los usuarios los cuales se verifica en la bases de datos, identificacion de usuarios y en los planes de cuidado familiar.
14	14. Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado y conforme a las actividades, metas y productos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. Distribucion de familias	Base de identificacion de usuarios las cuales se encuentran distribuidas por bina
15	15. Participar en las asistencias técnicas convocadas.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. Capacitacion del talento humano	Listado de asistencia y evaluacion de los fortalecimiento a capadidades por parte de la subred centro oriente y sds
16	16. Realizar el listamiento 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.	Soportes de interventoria	Formatos de caracterización, concertación e implementación del plan de cuidado familiar diligenciado con criterios de calidad y completitud.
17	17. Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. Distribucion de familias	Cada una de las binas deberá realizar el reconocimiento de las familias identificadas y generará una base de datos que contenga información general de identificación y ubicación de las mismas
18	18. Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Soportes de interventoria	Entrega de preauditoria con el 100% de los productos solicitados como soporte de interventoria
19	19. Participar en las reuniones y eventosa los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos	SUBACTIVIDAD 2. Desarrollo de acciones a partir de los riesgos identificados en las familias.	Educación a las familias en cuando acudir al servicio de urgencias y centros de atención en salud cercanos, así como información de su situación de aseguramiento y deberes y derechos en salud.
20	20. Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Gestion documental	Entregar los formatos de caracterizacion y de seguimiento oportunamente y con calidad al proceso de GESI
21	21. Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Apoyo a proceso de muestreo Covid	Diligenciamiento del listado de asistencia en los dias que se apoya a los equipos de muestreo
22	22. 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.	N/A	N/A

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

Hady Isaac Pacheco
Firma del Contratista

C.C. 1.033.761.829 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA CC 1090455229
CARGO:	PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION OPERATIVA
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-05-10, 01:39:41 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1037658152

Nro Planilla Corregida: 1036810314 **Periodo Cotización:** abril de 2021 **Periodo Servicio:** abril de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8844980480

PAGADO 10/05/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HEIDY LIZETH IGUA PATINO		
Documento	CC1033761829	**Dirección**	CR 17A 64B 39 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7906893
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENSIÓN	Días SALUD	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033761829	HEIDY LIZETH IGUA PATIÑO	59	00								A								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 908.526	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.400
CC 1033761829	HEIDY LIZETH IGUA PATIÑO	59	00								D								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.143.843	$ 183.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.143.843	$ 143.000	2,436	$ 1.143.843	$ 27.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 908.526	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 372.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 235.117	$ 235.117	$ 235.117	$ 0	$ 37.600	$ 29.400	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.700	$ 0	$ 72.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-05-05, 04:16:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1036810314

Periodo Cotización: abril de 2021 **Periodo Servicio:** abril de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8836068060

PAGADO 03/05/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HEIDY LIZETH IGUA PATINO		
Documento	CC1033761829	**Dirección**	CR 17A 64B 39 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7906893
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TDA	TDP	VSP	CDE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días PPA	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Minestado	Total
CC 1033761829	HEIDY LIZETH IGUA PATIÑO	59	00																0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 908.526	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.400	$ 0	$ 299.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 894 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 68 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



¡Todo listo!

No. de transacción	**ON210503.1920.F58013**
Pagaste:	**PILA - SIMPLE PLANILLA**
Fecha y hora	**03/05/2021 07:20 p. m.**
No. de referencia	**8836068080**
Valor	**$299,400**

☆ Marcar como favorita

Finalizar

Pagar otra factura



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:63083011
NUM REFERENCIA:00000038449804B0
NUM IDENTIFICACION:1033761829
PERIODO: 2021-04
FECHA EFECTIVA:2021-05-10
VALOR: 72.700
LUN10 MAY 21 11:44:2*
130-0376904B-20F
781703-384427-644625-052260-40
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR
AGT 601430 CLR 3757
07193409-650204