Cuenta de cobro 005 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA
C.C. 1090455229 de CUCUTA

LA SUMA DE:

CUATRCOCIENTOS SESETA Y CUATRO MIL CIENCEUNTA Y OCHO PESOS M/CTE ($ 464.058)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4544 de 2020 correspondiente del 1 al 3 de mayo del 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA

C.C. 1090455229
Teléfono: 3232120765 Dirección: KR 19C 24 93 SUR
No Cuenta 08833240391 ahorros BANCOLOMBIA

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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP.IA- FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2024-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4544 2020 **C.D.P. No.:** 1596 **Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ENTORNO HOGAR

Nombre del Contratista: ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA **C.C.** 1.090.455.229 CUCUTA

Fecha Inicio: 2020-06-20 **Fecha Terminación inicial:** 2020-08-31 **Valor Mensual:** $ 4.743.767 **Valor a cobrar:** $ 464.058

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 9.337.314	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	$ 3.146.269	3615	2020-11-01	2020-11-20
4	$ 1.547.761	3782	2020-11-21	2020-11-30
5	$ 2.334.300	3952	2020-12-01	2020-12-15
6	$ 7.002.986	4112	2020-12-16	2021-01-31
7	$ 4.668.632	218	2021-02-01	2021-02-28
8	$ 4.668.000	549	2021-03-01	2021-03-31
9	$ 44.221.245	991	2021-04-01	2021-05-03
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	JUNIO	$ 1.727.350	$ 449.800	77554556007177755697779
2	JULIO	$ 4.668.632	$ 485.700	7758489158
3	AGOSTO	$ 4.668.632	$ 577.800	7760897883
4	SEPTIEMBRE	$ 4.668.632	$ 577.800	7763954047
5	OCTUBRE	$ 4.668.632	$ 577.800	7766765938
6	NOVIEMBRE	$ 4.668.632	$ 577.800	7769437532
7	DICIEMBRE	$ 4.668.632	$ 577.800	7773171202
8	ENERO	$ 4.668.632	$ 577.800	7775685568
9	FEBRERO	$ 4.668.632	$ 577.800	7778901519
10	MARZO	$ 2.334.329	$ 577.800	7783045256
11	MARZO	$ 2.334.329	$ 577.800	7783045256
12	ABRIL	$ 4.743.767 $ 75.110	$ 577.800	7785225529
13	MAYO	$ 464.058	$ 596.500	7789150736

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.515.959	$ 88.442.467	$ 49.027.999	$ 39.414.468

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el period **Desde:** 2021-05-01 **Hasta:** 2021-05-03

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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	Se brindan indicaciones y directrices a los equipos del los producto abordaje territorial, ETIS y abordaje etnico diferencial con respecto al abordaje y caracterizacion de las gestantes, cronicos, Adultos mayores, niños y niñas identificados con alertas, estableciendo meta en la identificacion y acorde a lineamientos establecidos para el entorno hogar desde Secretaria Distrital de Salud para el mes de enero 2021 acorde a la contigencia Sanitaria del Covid-19	Actas y listados de reunion - Censo de las familias del abordaje etnico diferencial - fichas de caracterizacion - lectura y apropiacion de lineamientos
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 seguimiento semanal y precritica a los equipos de abordaje territorial, ETIS y abordaje etnico diferencial en cuanto a productividad y calidad en los soportes fisicos y en medio magnetico entregados por cada actividad de caracterización, identificación de riesgos realizado con las familias abordadas para finalmente consolidar la información de las bases emitidas por SDS frente a la contingencia del Covid-19 y soportes a radicar semanal via electronicas y los primeros 5 dias del mes vencido. Reuniones de fortalecimiento de capacidades al talento humano de los equiposabordaje territorial, ETIS y etnicos de forma presencial y virtual.	• Base de datos de casos asignados a profesionales para su seguimiento. • Formato de canalización diligenciado y enviado a profesional de rutas del entorno hogar. • Notificación de eventos de interés de salud pública • Formato vivienda saludable • Mapas y salidas de información acorde a solicitud de SDS. • Matriz con diligenciamiento de seguimiento realizado, identificación de riesgos, acciones de información y educación realizadas, actividades a desarrollar por la familia acorde a las alertas y riesgos identificados y activacion de rutas. Asi como la informacion de seguimiento de las familias con las que no es posible contactar, de manera que se cuente con el ingreso del 100% de familias reportadas. • Plan de acción y Cronograma de actividades abordaje etnico diferencial. • Ficha tecnica, actas y listados de asistencia de sesiones de fortalecimiento de redes sociales y familiares y sesiones colectivas del abordaje etnico diferencial. • Actas y listados de asistencia que den cuenta del acompañamiento psicosocial o gestión de casos y los seguimientos realizados por el equipo abrodaje etnico diferencial. • Base de datos de la población abordada en el acompañamiento del abordaje etnico diferencial. • Actas y listados de usuarios hospitalizados e informe de casos emergentes.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Verificar cronogramas de los perfiles de los equipos de abordaje territorial, etis y abordaje etnico diferencial con el correspondiente ajuste de sus actividades realizadas durante el mes, asi como contrastar con las actividades realizadas durante el mes acorde a la contigencia sanitaria del Covid-19. Diligenciamiento de cronograma.	• Cronograma de actividades con el correspondiente ajuste de actividades realizadas durante el mes. • Base de seguimientos por parte del lider operativo del abordaje étnico diferencial. • Plan de acción de las acciones propuestas para el desarrollo del producto.
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	Diligenciamiento y respuesta a solicitud de información del entorno hogar, componentes de gestión del riesgo para la salud familiar desde los procesos abordaje territorial, ETIS y abordaje etnico diferencial, solicitada desde otros espacios para registros e informes del PIC, acorde a la contingencia sanitaria del Covid-19. Apoyar acciones de contingencia frente a la exposición de covid-19, zonas establecidas por la alcaldía mayor de Bogotá	*Oficios en respuesta a peticiones, quejas y reclamos que sin subidos en Orfeos *Informes ejecutivos y actas solicitadas acorde a cada proceso, enviadas via correo electrónico *Diligenciamiento de base Reporte del abordaje territorial *Informe bimensual de acciones de los equipos abordaje territorial, ETIS y abordaje etnico diferencial
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar seguimiento en campo segun cronograma establecido mensualmente y acorde a actividades administrativas y de seguimiento dario enmarcadas dentro de la alerta sanitaria del Covid-19. Acompañamiento al talento humano en acciones de caracterización en abordaje territorio, abordaje etnico diferencial y ETIS.	*Cronograma Acompañamiento en Campo marzo 2021 *Acta y lista de chequeo de seguimiento en campo
6	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Entregar reporte de las actividades asignadas por la referente del entorno hogar en el formato de informe con actas de reunión.

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. 1.090.455.229 **de** CUCUTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ENTORNO HOGAR - INSTITUCIONAL
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090455229
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 19C 24 85 SUR AP 502	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7789150736			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			980206572

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 308,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308,500	$ 0	$ 308,500
SUBTOTALES:										**$ 308,500**	**$ 0**	**$ 308,500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 241,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241,000	$ 0	$ 0	$ 241,000
SUBTOTALES:													**$ 241,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 241,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 47,000	$ 47,000	$ 0	$ 0	$ 47,000
SUBTOTALES:									**$ 47,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 47,000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1090455229	CAICEDO VERA ERIKA XIOMARA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,867,452				NO								01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,927,550	$ 308,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 308,500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1,927,550	$ 241,000	$ 0	$ 241,000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1,927,550	$ 109455522	$ 47,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 596.500

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Pago realizado por: ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA

Tienda virtual o recaudador: SOI ACH

Nro. de recibo: 7789150736

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.33

Concepto: CC

Razón Social: 1090455229

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 5 de Mayo de 2021 04:29:24 PM

Nro. de comprobante: 0000002924

Valor pagado: $ 596,500.00

Cuenta: *******0391

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

--

ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA
Enfermera
Esp. Salud Familiar y Comunitaria
Apoyo a la gestión operativa – Entorno Hogar
Subred Integrada De Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
Cel: 3232120765

---

2 archivos adjuntos

FORMATO CUENTA DE COBRO NUEVO ERIKA CAICEDO MAYO (1).docx
36K

cuenta de cobro apoyo erika MAYO 2021.xlsx

Gmail

Papelería Walle <papeleria.walle00@gmail.com>

Fwd: Resultado de una transacción - Multipagos PSE

2 mensajes

Erika Xiomara Caicedo Vera <ecaicedo.subredcentrooriente@gmail.com> 13 de mayo de 2021, 13:06
Para: papeleria.walle00@gmail.com

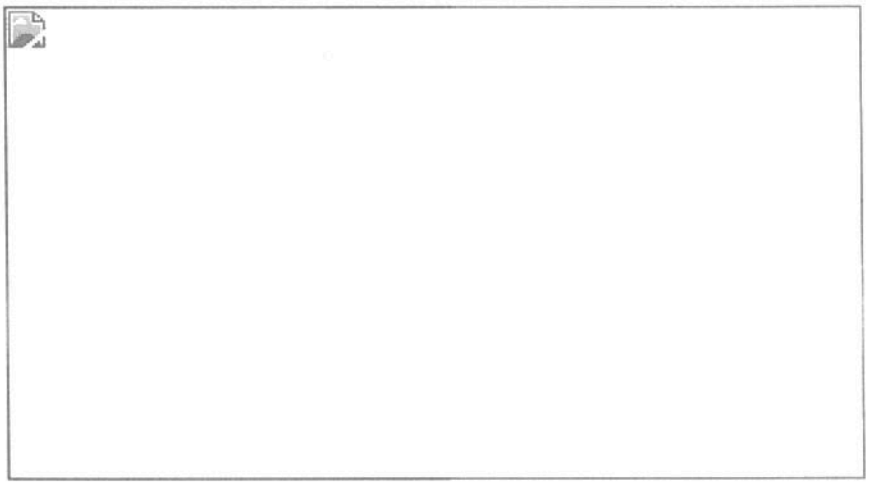
---------- Forwarded message ---------
De: **Erika Xiomara Caicedo Vera** <ecaicedo.subredcentrooriente@gmail.com>
Date: jue., 13 de mayo de 2021 12:59 p. m.
Subject: Re: Resultado de una transacción - Multipagos PSE
To: Erika Xiomara Caicedo Vera <erikaxiomara12@gmail.com>

El mié, 5 may 2021 a las 16:31, Erika Xiomara Caicedo Vera (<erikaxiomara12@gmail.com>) escribió:

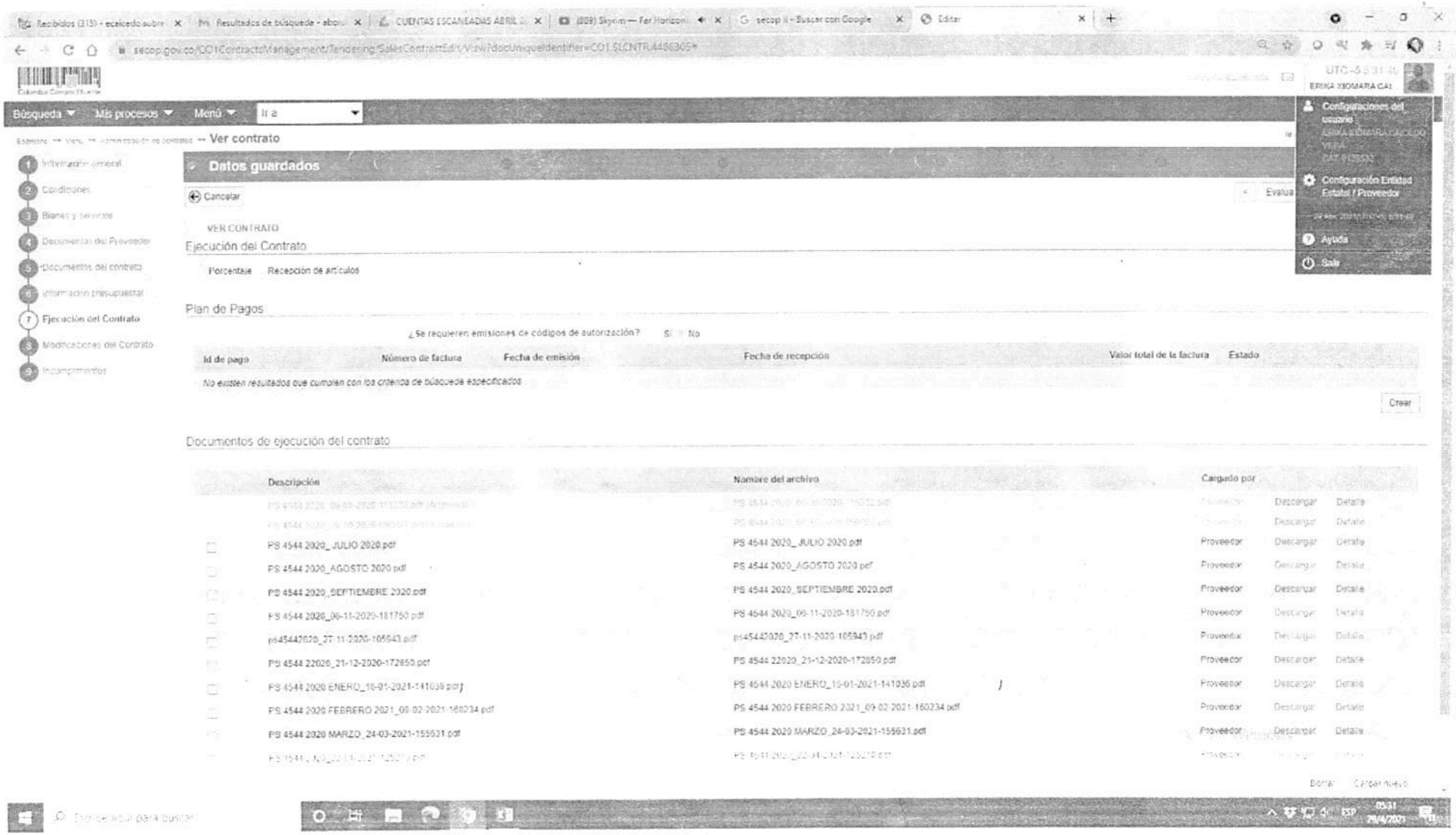
Erika Xiomara Caicedo Vera
Enfermera U.F.P.S
Cel. 3232120765

---------- Forwarded message ---------
De: <notificaciones@bancolombia.com>
Date: mié, 5 may 2021 a las 16:29
Subject: Resultado de una transacción - Multipagos PSE
To: <erikaxiomara12@gmail.com>

Notificación
de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.



Erika Xiomara Caicedo Vera ps 4544 2021 Soporte de cargar de cuenta de cobro al Secop II.