Cuenta de cobro 0007 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

RICARDO ARTURO HERRERA CALDERON
C.C. 80039791 de BOGOTA

LA SUMA DE:

OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS ($897.842)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6612 2021 correspondiente al mes de Julio, del 19 al 31 julio de 2021

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO II 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,

Ricardo A. Herrera C.

RICARDO ARTURO HERRERA CALDERON
C.C. 80039791 Bogotá
Teléfono: 3204888293
Dirección: CL 32A 18 12 E
No Cuenta 450870023378 ahorros Davivienda

Fecha: 31/Agosto/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 6612 2021	C.D.P. No.:	2243	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VSP

Nombre del Contratista:	RICARDO ARTURO HERRERA CALDERON	C.C.	80.039.791	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-07-19	Fecha Terminación Inicial:	2021-07-31	Valor Mensual:	$ 2.232.472

Valor a cobrar: $ 897.842

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 897.842	$ 281.200	9422472615 - 9422257423
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.190.651	$ 1.190.651	$ 897.842	$ 292.809

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESAR SERVICIOS COMO TECNICO II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-07-19 Hasta: 2021-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las empleadas 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 del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital	Busqueda de resultados de laboratorio en la base sismuestras de los casos pendientes de ajustes Covid 19	MAGNETICO
2	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Apoyo en la realización de ajustes para confirmar y/o descartar casos de Covid en el aplicativo Sivigila	MAGNETICO
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Apoyo en la realización de ajustes para confirmar y/o descartar casos de Covid en el aplicativo Sivigila	MAGNETICO
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.	Apoyo en la notificación de devoluciones	MAGNETICO
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Apoyo en la realización de ajustes para confirmar y/o descartar casos de Covid en el aplicativo Sivigila	MAGNETICO
6	Digitar, organizar y reportar la información suministrada por los equipos territoriales y de las diferentes intervenciones de salud pública cumpliendo con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud)	Busqueda de resultados de laboratorio en la base sismuestras de los casos pendientes de ajustes Covid 19	MAGNETICO
7	Realizar administración, consolidación y depuración de las bases de datos, cumpliendo con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud)	Apoyo en la realización de ajustes para confirmar y/o descartar casos de Covid en el aplicativo Sivigila	MAGNETICO
8	Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por las acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Busqueda de resultados de laboratorio en la base sismuestras de los casos pendientes de ajustes Covid 19	MAGNETICO
9	Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se den en el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas	Apoyo en la realización de ajustes para confirmar y/o descartar casos de Covid en el aplicativo Sivigila	MAGNETICO

10	**Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.**	Busqueda de resultados de laboratorio en la base sismuestras de los casos pendientes de ajustes Covid 19	MAGNETICO
11	**Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.**	Apoyo en la realización de ajustes para confirmar y/o descartar casos de Covid en el aplicativo Sivigila	MAGNETICO
12	**Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos**	Busqueda de resultados de laboratorio en la base sismuestras de los casos pendientes de ajustes Covid 19	MAGNETICO
13	**Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental**	Apoyo en la realización de ajustes para confirmar y/o descartar casos de Covid en el aplicativo Sivigila	MAGNETICO
14	**Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato**	Busqueda de resultados de laboratorio en la base sismuestras de los casos pendientes de ajustes Covid 19	MAGNETICO
15	**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.**	Apoyo en la realización de ajustes para confirmar y/o descartar casos de Covid en el aplicativo Sivigila	MAGNETICO

Observaciones:	Ricardo A. Herrera C. 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. 80.039.791 de BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	LIDER OPERATIVA
FIRMA	

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	WILSON FERNEY VILLALBA CC 1023904375
CARGO:	GESTIÓN INFORMATICA
FIRMA	Wilson Ferney Villalba A.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35[illegible]691
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HERRERA CALDERON RICARDO ARTURO identificado(a) con CC 80039791 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para RICARDO ARTURO HERRERA CALDERON identificado(a) con CC 80039791

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9422472615	1068355898	N	2021-07-22	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	0	X							A										$0	0%	$0
9422472615	1068355898	N	2021-07-22	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30	R							C										$908,526	2.436%	$22,200
9422257429	1064176312	I	2021-07-19	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30	X																	$908,526	12.5%	$113,600
9422257429	1064176312	I	2021-07-19	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-07	30	X																	$908,526	16%	$145,400
9422257429	1064176312	I	2021-07-19	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-07	30	X																	$908,526		$0
9422257429	1064176312	I	2021-07-19	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-07	30	X																	$908,526		$0
9422257429	1064176312	I	2021-07-19	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-07	30	X																	$0	0%	$0
9422257429	1064176312	I	2021-07-19	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-07	30	X																	$0	0%	$0

Este certificado se expide el día 2021-08-02 a las 07:48.

Confirmación Transacción PSE - CUS 1064176312

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Sáb 17/07/2021 21:51

Para: rahc_xxvii@hotmail.com <rahc_xxvii@hotmail.com>



¡Hola, Ricardo Arturo Herrera Calderon

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1064176312
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9422257429
Valor de la Transacción: $ 259.000
Fecha de Transacción: 17/07/2021

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.

Confirmación Transacción PSE - CUS 1064176312

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Sáb 17/07/2021 21:51

Para: rahc_xxvii@hotmail.com <rahc_xxvii@hotmail.com>



RELACION DE HABITANTES DE LA VIVIENDA Y TOMA DE MUESTRA CONTACTOS

NOMBRE	PARENTESCO	OCUPACIÓN	EDAD	DONDE TRABAJA?	SINTOMATICO	TOMA DE MUESTRA

¡Hola, Ricardo Arturo Herrera Calderon

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1064176312
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9422257429
Valor de la Transacción: $ 259.000
Fecha de Transacción: 17/07/2021

RELACION DE TOMA DE MUESTRA DEL CASO

MUESTRA	PRUEBA	FECHA TOMA	RESULTADO	N° RADICADO SDS
SUERO	CH			
SANGRE TOTAL	HEMOCULTIVO			
MATERIA FECAL	COPROLOGICO			
MATERIA FECAL	COPROCULTIVO			

RELACION DE TOMA DE MUESTRA DE LOS CONTACTOS

NOMBRE CONTACTO	PRUEBA	FECHA TOMA	RESULTADO	N° RADICADO SDS

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.

Confirmación Transacción PSE - CUS 1068355898

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Jue 22/07/2021 10:27

Para: rahc_xxvii@hotmail.com <rahc_xxvii@hotmail.com>



¡Hola, Ricardo Arturo Herrera Calderon

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1068355898
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9422472615
Valor de la Transacción: $ 22.200
Fecha de Transacción: 22/07/2021

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.

Secretaría Salud

FIEBRE TIFOIDEA

MEJOR PARA TODOS

FECHA DE RECEPCION DE LA FICHA_ DD/MM/AAA
FECHA NOTIFICACIÓN: DD/MM/AAA
FECHA DE INICIO IEC: DD/MM/AAA
FECHA DE ENTREVISTA IEC: DD/MM/AAA
UPGD NOTIFICADORA:
FECHA DE LA VISITA: DD/MM/AAA
HORA DE VISITA:

FECHA DE CONSULTA DD/MM/AAA
LOCALIDAD RESIDENCIA:
BARRIO:
UPZ:

EVENTO:

TIPO IEC MORBILIDAD ☐ MORTALIDAD ☐ RESULTADO: EFECTIVA ☐ FALLIDA ☐

DATOS DEL CASO

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS

TIPO DE DOCUMENTO: RC ☐ TI ☐ CC ☐ CE ☐ PAS ☐ AS ☐ MS ☐ No IDENTIFICACIÓN:

EDAD

DIRECCIÓN: TELÉFONO:

CELULAR:

ASEGURAMIENTO C ☐ S ☐ E ☐ P ☐ V ☐ OTROS ☐ ASEGURADORA IPS ATENCION:

ORIENTACION SEXUAL

ORIENTACION SEXUAL: HETEROSEXUAL ☐ HOMOSEXUAL ☐ BISEXUAL ☐

PERTENECE A POBLACION LGBTI: SI ☐ NC ☐ CUAL:

ASPECTOS SOCIODEMORAFICOS

TIPO DE VIVIENDA CASA ☐ APTO ☐ HABITACIÓN ☐ INQUILINATO ☐ OTRA

PAREDES PAÑETADAS ☐ LADRILLO ☐ MADERA ☐ DESECHO ☐ OTRO

TECHO ZINC ☐ PLACA ☐ TEJA ☐ OTRO

PISO CEMENTO ☐ MADERA ☐ BALDOSA ☐ TIERRA ☐ OTRO

TENENCIA PROPIA ☐ ARRIENDO ☐ INVASIÓN ☐ FAMILIAR ☐ OTRO

ESTRATO SOCIOECONOMICO 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

SERVICIOS PUBLICOS GAS ☐ LUZ ☐ AGUA ☐ ALCANTARILLADO ☐ RECOLECCIÓN DE BASURAS ☐

NÚMERO DE HABITACIONES

HACINAMIENTO SI ☐ NO ☐

NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN CON EL CASO:

VENTILACIÓN SI ☐ NO ☐ HUMEDAD SI ☐ NO ☐

PRESENCIA DE ROEDORES SI ☐ NO ☐ TENENCIA DE MASCOTAS SI ☐ NO ☐

PRESENCIA DE TALLERES O FABRICAS CERCA A LA VIVIENDA (2 CUADRAS) SI ☐ NO ☐

PRESENCIA DE VIAS PRINCIPALES CERCA A LA VIVIENDA SI ☐ NO ☐

SE DESARROLLA ALGUNA ACTIVIDAD ECONÓMICA EN LA VIVIENDA SI ☐ NO ☐ CUAL

HABITOS HIGIENICOS ADECUADOS SI ☐ NO ☐

MANIPULACION DE ALIMENTOS ADECUADA SI ☐ NO ☐

TIPO DE TRABAJO DEL CASO (SI ES MENOR DE EDAD DE LOS PADRES) FORMAL ☐ INFORMAL ☐

OCUPACIÓN

EL CASO O SU FAMILIA SON VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO SI ☐ NO ☐

NIVEL EDUCATIVO

NIVEL EDUCATIVO DEL CASO

- PREESCOLAR ☐
- MEDIA ACADEMICA O CLASICA ☐
- BASICA PRIMARIA ☐
- BASICA SECUNDARIA ☐
- MEDIA TECNICA ☐
- TECNICO PROFESIONAL ☐
- TECNOLÓGICA ☐
- PROFESIONAL ☐
- ESPECIALIZACION ☐
- MAESTRIA O DOCTORADO ☐
- SIN EDUCACIÓN ☐

ACTUALMENTE EL CASO ASISTE A :

- SALACUNA ☐
- JARDIN ☐
- COLEGIO O ESCUELA ☐
- UNIVERSIDAD ☐
- INSTITUTO EDUCATIVO TECNICO ☐
- NO APLICA ☐

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **02/08/2021**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor RICARDO ARTURO HERRERA CALDERON** con **Cédula de Ciudadanía** número **80039791**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570450870023378**
Fecha de apertura	**11/12/2006**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA