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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4143 2024	C.D.P. No.:	1792	Proceso que pertenece:	CONVENIO 0002-2023
				Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA | C.C. 1.090.455.229 | de: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER

Fecha Inicio: 2024-06-07 | Fecha Terminación inicial: 2024-07-15 | Valor Mensual: $ 5.843.288 | Valor a cobrar: 2.921.644

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.168.658	2435	2024-07-11	2024-07-15

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	JUNIO	$ 5.843.288	$ 576.500	70843746	6/23/2024
2	JULIO	$2.921.644	$ 735.800	72192554	8/1/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.596.274	$ 8.764.932	$ 8.764.932	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONALE ESPECIALIZADO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2023.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2024-07-01 Hasta: 2024-07-15

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	El profesional de epidemiologia o salud pública, verificará el listado de usuarios seleccionados para garantizar que la muestra cumpla con los criterios de calidad.	Revisiones de calidad de la información de la operación, el grupo transversal validará y retroalimentará los hallazgos a los líderes operativos.	Formato de acta y bases de datos oficiales.
2	Verificará los resultados y en articulación con los líderes operativos territoriales y líder de relevo implementarán las acciones necesarias para dar cumplimiento a la meta definida del mes. De igual manera, se remitirá monitoreo final como cierre y evaluación del proceso desarrollado.	Revisiones de calidad de la información de la operación, el grupo transversal validará y retroalimentará los hallazgos a los líderes operativos.	Formato de acta y bases de datos oficiales. Tablero de indicadores.
3	Revisar el resultado de gestión relacionados con el proceso de seguimiento, monitoreo y evaluación y así identificar oportunidades de mejora.	Verificará los resultados y en articulación con los líderes operativos territoriales y líder de relevo implementarán las acciones necesarias para dar cumplimiento a la meta definida del mes. De igual manera, se remitirá monitoreo final como cierre y evaluación del proceso desarrollado.	Formato de acta y bases de datos oficiales. Tablero de indicadores.
4	Identificar las variables de salud que permitirán realizar un análisis de la situación de la población atendida e identificar resultados críticos de éxito para la gestión del riesgo de la población.	Realizar revisión de las fichas técnicas de los indicadores definidos para el proceso las cuales serán entregadas por el nivel central para establecer claramente el flujo de la información el cual permitirá su entrega oportuna.	Tablero de indicadores - Bases de datos oficiales - Actas de reunión.
5	Realizar programación de mesas de articulación con la dirección de gestión del riesgo y líderes de rutas integrales para establecer canales de comunicación que permitan dar respuesta a las dificultades que se presenten en la atención integral de la población atendida por los Equipos de Atención en Casa.	Articulación y discusión técnica en las Mesas de Planeación Local para el Abordaje Comunitario que se desarrollarán con la participación del Componente Geográfico, Líder Operativo y Coordinación.	Cronograma de abordaje estructurado en la GeoDataBase con orden de priorización y semana epidemiol ó gica proyectada para intervención sobre el Shapefiles de predios.
6	La generación de los indicadores definidos, los cuales deben cumplir con las especificaciones para su generación entregadas en las fichas técnicas desde nivel central.	Verificación de salidas de información para la construccion del tablero de indicacores, analisis de los mismos para generar alertas y planes de trabajo.	Tablero de indicadores - Bases de datos oficiales
7	Deberá estructurar un cronograma de participación en los comités del Equipo de Atención en Casa (Comité de Cuidado, Mesa Técnica Estrategia de Relevo a Cuidadores, Comité Técnico de Salud Mental, Mesa de Trabajo con coordinación) esto con el objetivo de realizar presentación de los indicadores de cada componente, realizar análisis conjunto de los mismos y establecer acciones de mejora.	Articulación y discusión técnica en las Mesas de Planeación Local para el Abordaje Comunitario que se desarrollarán con la participación del Componente Geográfico, Líder Operativo y Coordinación.	Cronograma de abordaje estructurado en la GeoDataBase con orden de priorización y semana epidemiol ó gica proyectada para intervención sobre el Shapefiles de predios.
8	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del CONVENIO 0002 DE 2023. Producto: se deberá entregar cronograma mensual con la participación en cada espacio en donde se describa fecha a desarrollarse, objetivo y participantes. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Revisión de las fichas técnicas de los indicadores definidos para el proceso las cuales serán entregadas por el nivel central para establecer claramente el flujo de la información	Cronograma mensual con la participación en cada espacio en donde se describa fecha a desarrollarse, objetivo y participantes.

Observaciones:

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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 04
FECHA: 2024-02-22

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.090.455.229 de CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	Claudia Marcela Melo Pastran
CARGO:	Directora Servicios Ambulatorios (E)
FIRMA	

Erika Quintero Ante
coordinadora cenv 002

Cuenta de cobro 02- 2024

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 CÚCUTA

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE
($ 2'921.644)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 4143 - 2024** correspondiente del 01 al 15 de julio de 2024.

OBJETO:
PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONALE ESPECIALIZADO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2023.

Cordialmente,

ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA
C.C. 1090455229
Teléfono: 3232120765
Dirección: KR 19C 24 93 SUR
No Cuenta 171214299 ahorros Banco de Bogotá

Fecha: 30 de julio de 2024

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-08-01, 06:57:29 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2024
Empresa	ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1090455229
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	72192554
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	814393854
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 735.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 374.000	$ 6.500
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 292.200	$ 5.166
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 57.000	$ 1.000
			SubTotales:	$ 723.200	$ 12.600
			Total a Pagar:		$ 735.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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