116

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
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

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 - ESPACIO VIVIENDA		
Nombre del Contratista:	ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA	**C.C.**	1.090.455.229 CUCUTA
Fecha Inicio:	2020-06-20	**Fecha Terminación incial:**	2020-08-31
Valor Mensual:	$ 4.668.632	**Valor a cobrar:**	$ 4.668.632

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				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JUNIO	$ 1.699.991	$ 449.800	7755456097 / 7755697779
2	JULIO	$ 4.668.632	$ 485.700	7758489156
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				
8				
9				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 11.515.959	$ 25.547.303	$ 25.043.151	$ 504.152

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:** 2020-11-01 **Hasta:** 2020-11-30

	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.	Se brindan indicaciones y directrices a los equipos del producto Abordaje Etnico Diferencial (Yumma, Aroni, Nuevo Kilombo, Inga y Uitoto) con respecto al abordaje y seguimiento telefónico de las gestantes, crónicos, Adultos mayores institucionalizados, niños y niñas identificados con alertas, estableciendo meta en el seguimiento y acorde a lineamientos establecidos para el espacio vivienda desde Secretaria Distrital de Salud para el mes de Julio acorde a la contigencia Sanitaria del Covid-19.	Actas y listados de reunion - Censo de las familias de cada equipo etnico
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 a los equipos de abordaje diferencial: Inga, Uitoto, Yuma, Aroni y Nuevo kilombo en cuanto a productividad y calidad en los soportes fisicos y en medio magnético entregados por cada actividad de seguimiento telefónico realizado con las familias abordadas para finalmente consolidar la información de las bases emitidas por SDS frente a la contigencia del Covid-19 y soportes a radicar semanal vía electrónicas y los primeros 5 dias del mes vencido. Reuniones de fortalecimiento de capacidades al talento humano de los equipos etnicos (Inga, Uitoto, Yuma, Aroni y Nuevo kilombo) de forma presencial y virtual.	Para cada equipo (Inga, Uitoto, Yuma, Aroni y Nuevo kilombo) se destina una base. • Instrumento de registro de llamadas (matriz), para la orientación y seguimiento de las familias abordadas, incluyendo los casos priorizados por COVID-19. • Informe de seguimiento a casos emergentes y hospitalizados, registrado en matriz dispuesta por SDS el mismo dia de la intervención realizada o en formato acta si la SDS aún no ha dispuesto la matriz. • Reporte de actividades realizadas acorde a solicitud de SDS en formato informe dispuesto para tal fin o en formato acta. • Base de datos de familias identificadas • Materiales y contenidos informativos elaborados por los equipos. • Informe mensual que da cuenta de las actividades realizadas por el equipo y la medición de indicedores, acorde a formato definido por SDS y radicado los primeros 5 dias hábiles del mes siguiente. • Plan de acción de las acciones propuestas para el desarrollo del producto.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Verificar cronogramas de los profesionales de los equipos de abordaje diferencial con el correspondiente ajuste de sus actividades realizadas durante el mes, así como contrastar con las actividades realizadas durante el mes acorde a la contigencia sanitaria del Covid-19. Diligenciamiento de cronograma mensaul de seguimientos telefonicos.	• 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 espacio vivienda, componentes de gestión del riesgo para la salud familiar desde los procesos de Inga, Uitoto, Yuma, Aroni y Nuevo Kilombo respectivamente, solicitada desde otros espacios para registros e informes del PIC, acorde a la contigencia sanitaria del Covid-19. Apoyar acciones de contingencia y zonas de cuidado especial frente a la exposición de covid-19, zonas establecidas por la alcaldia 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 de zonas de cuidado especial. *Informe bimensual de acciones de los equipos Inga, Uitoto, Yuma, Aroni y Nuevo Kilombo. *Base de formato de reporte de zonas de cuidado especial.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar seguimiento telefónico y virtual de los equipos delnga, Uitoto, Yuma, Aroni y Nuevo Kilombo según cronograma establecido mensualmente y acorde a actividades administrativas y de seguimiento diario telefónico enmarcadas dentro de la alerta sanitaria del Covid-19. Acompañamiento de talento humano en acciones de caracterización en zonas de cuidado especial.	*Link de llamadas telefónicas: Aplicativo Encuesta desde SDS *Cronograma Acompañamiento en Campo Vigencia 2019-2020
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 asugnadar por la referente del espacio vivienda en el formato de informe o en actas de reunion.

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 ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090455229
N SOCIAL:			ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA
IO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
	KR 19C 24 85 SUR AP 502	TELÉFONO:	5555555
F:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ENTACIÓN:	ÚNICO		
NERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7769437532	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			791896645

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 298.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 298.800	$ 0	$ 298.800
									$ 298.800	**$ 0**	**$ 298.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 233.500
												$ 233.500	**$ 0**	**$ 0**	**$ 233.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 45.500	$ 45.500	$ 0	$ 0	$ 45.500
								$ 45.500	**$ 0**	**$ 0**	**$ 45.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: MBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
EDO A ERIKA MARA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.867.452				NO																

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.867.452	$ 298.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298.800

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.867.452	$ 233.500	$ 0	$ 233.500

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.867.452	109045522	$ 45.500

PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 577.800

Planilla Pagada

Gmail

Erika Xiomara Caicedo Vera <erikaxiomara12@gmail.com>

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

notificaciones@bancolombia.com <notificaciones@bancolombia.com> 5 de noviembre de 2020, 20:18
Para: erikaxiomara12@gmail.com

Notificación
de pago en línea

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

Pago realizado por: ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA

Tienda virtual o recaudador: SOI ACH

Nro. de recibo: 7769437532

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

Identificación del contribuyente: 172.16.20.158

Concepto: CC

Razón Social: 1090455229

Fecha y hora de la transacción: Jueves 5 de Noviembre de 2020 08:18:33 PM

Nro. de comprobante: 0000092267

Valor pagado: $ 577,800.00

Cuenta: *******0391

Bancolombia S.A.

[El texto citado está oculto]