100

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 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	$ 2.334.300	3952	2020-12-01	2020-12-15
6	$ 7.002.986	4112	2020-12-16	2021-01-31
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	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	7775985568
9				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.515.959	$ 34.884.589	$ 34.380.415	$ 504.174

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: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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 severidad, ETIS y abordaje psicosocial con respecto al abordaje y caracterizacion de las gestantes, crónicos, Adultos mayores, niños y niñas identificados con alertas, estableciendo meta en la identificacion y acorde a lineamientos establecidos para el espacio vivienda 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 de equipo psicosocial - fichas de caracterizacion
2	Apoyar la prestación de servcios 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 diaria a los equipos de severidad, ETIS y abordaje psicosocial en cuanto a productividad y calidad en los soportes físicos y en medio magnético 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 vía electrónicas y los primeros 5 días del mes vencido. Reuniones de fortalecimiento de capacidades al talento humano de los equipos severidad, ETIS y psicosocial 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 espacio vivienda. • 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 nesgos, acciones de información y educación realizadas, actividades a desarrollar por la familia acorde a las alertas y riesgos identificados y activación de rutas. Asi como la información 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, actividad N° 4 y 5 • Ficha técnica, actas y listados de asistencia de sesiones de fortalecimiento de redes sociales y familiares. actividad N° 5 • Actas y listados de asistencia que den cuenta del acompañamiento psicosocial o gestión de casos. actividad N° 5 • Base de datos de la población abordada en el acompañamiento psicosocial. actividad N° 5
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Verificar cronogramas de los perfiles de los equipos de severidad, etis y abordaje psicosocial 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 espacio vivienda, componentes de gestión del riesgo para la salud familiar desde los procesos severidad, ETIS y abordaje psicosocial, 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 de zonas de cuidado especial y severidad. *Informe bimensual de acciones de los equipos severidad, ETIS y abordaje psicosocial
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar seguimiento en campo según cronograma establecido mensualmente y acorde a actividades administrativas y de seguimiento diario enmarcadas dentro de la alerta sanitaria del Covid-19. Acompañamiento al talento humano en acciones de caracterización en zonas de severidad, abordaje psicosocial y ETIS.	*Cronograma Acompañamiento en Campo Enero 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 asignadar 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

FIRMA DEL LIDER O ,PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ANGELICA MARIA MORENO TORRES - CC 39579680
CARGO:	LIDER DEL COMPONENTE GESTION DEL RIESGO
FIRMA	
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090455229
NOMBRE O 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 ECONÓMICA:	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

NUMERO PLANILLA:			7775985568	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2020
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2021/01/06	NUMERO AUTORIZACION:			652553659

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	$ 298.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 298.800	$ 0	$ 298.800
SUBTOTALES:										**$ 298.800**	**$ 0**	**$ 298.800**

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	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 233.500
SUBTOTALES:													**$ 233.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 233.500**

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	$ 46.500	$ 46.500	$ 0	$ 0	$ 46.500
SUBTOTALES:									**$ 46.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 46.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIA	VSP	VST	SLN	DOM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1090455229	CAICEDO VERA ERIKA XIOMARA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.867.452			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.867.452	$ 298.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298.800	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.867.452	$ 233.500	$ 0	$ 233.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.867.452	$ 109045522	$ 46.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 577.800

Gmail

Erika Xiomara Caicedo Vera <erikaxiomara12@gmail.com>

Servicio de Alertas y Notificaciones Bancolombia

alertasynotificaciones@bancolombia.com.co <alertasynotificaciones@bancolombia.com.co> 6 de enero de 2021, 5:28
Para: erikaxiomara12@gmail.com

Notificación

Transaccional



Bancolombia le informa Pago por $577,800.00 a SOI ACH desde cta *0391. 06/01/2021 05:28. Inquietudes al 0345109095/018000931987.

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



Aquí algunos consejos y recomendaciones para que protejas tus datos:

- **Nunca entregues tu información personal o financiera** por llamadas o correos. Ingresa siempre a la Sucursal Virtual digitando la dirección en el navegador, no por enlaces en páginas web, correos electrónicos o buscadores.
- **Jamás entregues datos** como: usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, fechas de vencimiento y códigos de seguridad.
- **Nunca pierdas de vista tus tarjetas.** Cuando realices compras, verifica que te hayan devuelto la tuya, para esto puedes marcarla y personalizarla para que la reconozcas fácilmente.