

 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
--	--	--

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3593 - 2021	C.D.P. No.:	306 DEL 26 DE ENERO DE 2021	Proceso al que pertenece:	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		
Unidad a la que pertenece:	UMIHES SANTA CLARA						
Nombre del Contratista:	GIANNY MELINA MORENO ESCOBAR			C.C.	52.733.953	de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-02-09	Fecha Terminación inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	\$ 3.366.000	Valor a cobrar:	\$ 1.904.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.366.000	775	2021-04-01	2021-04-30
2	\$ 5.049.000	1203	2021-05-01	2021-06-15
3	\$ 6.732.000	1685	2021-06-16	2021-08-15
4	\$ 3.366.000	2387	2021-08-16	2021-09-15
5	\$ 1.683.000	2729	2021-09-16	2021-09-30
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Febrero	\$ 3.366.000	\$ 406.300	9415655324
2	Marzo 2021	\$ 3.366.000	\$ 416.600	9417138409
3	Abril 2021	\$ 3.366.000	\$ 416.600	9417941176
4	Mayo 2021	\$ 3.366.000	\$ 416.600	9419100721
5	Junio 2021	\$ 3.366.000	\$ 416.600	9420289971
6	Julio 2021	\$ 3.366.000	\$ 416.600	9420289971
7	Agosto 2021	\$ 3.366.000	\$ 416.600	9422656593
8	Septiembre 1 al 12 2021	\$ 1.258.000	\$ 416.000	9423876477
9	Septiembre 13 al 30	\$ 1.904.000	\$ 416.000	9423876477
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 6.732.000	\$ 26.928.000	\$ 26.724.000	\$ 204.000

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

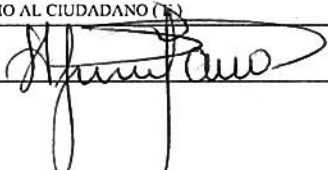
OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-09-13 Hasta: 2021-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Recepción de casos prioritarios, orientación e información a Usuarios y direccionamiento de acuerdo a la necesidad del Usuario, asignación de citas.		Citas asignadas, articulación con oficina de enlace de citas a través de whatsapp, articulación con los diferentes servicios para responder necesidad del Usuario
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Se lleva consolidado correspondiente en las bases de datos dispuestas para el registro de información, Se realiza estudio social de caso para acceso a los servicios de población extranjera. Se realiza seguimiento y reporte de informe de pacientes en condición de abandono social, asistencia a reunión de seguimiento de pacientes en abandono social y reporte de gestiones realizadas		Drive donde se ingresa información Correo electrónico Actas
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	Se realiza respuesta a interconsultas hechas en los diferentes servicios de la Unidad, así mismo seguimiento a pacientes sin seguridad social, se realiza estudio social de caso con el fin de que pueda acceder al servicio de salud durante el tiempo de vigencia de éste, sin que se le presenten barreras de acceso. Se asiste a reunión semanal de seguimiento de largas estancias		Drive donde se ingresa información, informe desde el aplicativo dinámica gerencial Actas
4	Realizar la solicitud de oxígeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realiza verificación y seguimiento de acuerdo a la necesidad del caso, se orienta e informa a paciente y/o familiares acerca de los trámites a realizar para solicitud de oxígeno, se realiza seguimiento a la matriz de oxígeno en articulación con autorizaciones y con Referente de oxígenos de UMIHES Santa Clara, se asiste a reunión semanal para seguimiento correspondiente, articulación y seguimiento para suministro de oxígeno a pacientes de FFDS		Drive Correo electrónico institucional Actas
5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realizan los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, según necesidad de los Usuarios.		Correo electrónico institucional
6	Realizar el ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud	Se realiza seguimiento y socialización de registros de SIDMA por parte de los Colaboradores de la oficina.		Informe de SIDMA
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza orientación e información de proceso de afiliación y ruta de acceso a los servicios de salud según normatividad vigente		Drive correo electrónico

 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	
8	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	Se verifica al Usuario y orienta de acuerdo a afiliación al SGSSS. De acuerdo a la necesidad se informa y orienta al Usuario sobre los mecanismos de accesibilidad y exigibilidad del derecho a la salud		Informe de Satisfacción	
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se realiza seguimiento y reporte correspondiente de la matriz de abandono social y largas estancias hospitalarias, asistencia a reunión de seguimiento y largas estancias para gestión de pacientes en abandono.		Drive con matrices correspondientes actualizadas Actas de asistencia	
10	Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se presenta informe mensual de las actividades ejecutadas, se adjunta pago de salud y pensión correspondientes al mes de agosto de 2021, así mismo se cumplió en la totalidad de las funciones asignadas como apoyo profesional a la gestión del proceso de servicio al Ciudadano de la UMIIES Santa Clara. Se asistió a reuniones convocadas por jefe inmediato del contrato y capacitaciones convocadas y se realiza seguimiento a las acciones a que haya lugar		Soporte de pago seguridad social, Actas, correo electrónico para notificación de reuniones virtuales	
Observaciones:			 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.	52.733.953	de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ALBA QUINTANA FEO
CARGO:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (N)
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52733953		MORENO ESCOBAR GIANNY MELINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40a sur # 3 a 78 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9235542	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2021-08	1118846982	Planilla	2021/09/13	2021/09/13	2021/09/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$416,600	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$215,500	\$0	\$0	\$215,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$215,500	\$0	\$0	\$215,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,800	\$0	\$0	\$32,800	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$32,800	\$0	\$0	\$32,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$168,300	\$0	\$0	\$168,300	
SANTITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$168,300	\$0	\$0	\$168,300	
TOTAL				1	\$416,600	\$0	\$0	\$416,600	



Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

9 Incumplimientos

Id de pago

Número de factura

Fecha de emisión

Fecha de recepción

Valor total de la factura

Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ PS 3593 - 2021 FEBRERO DE 2021.pdf	PS 3593 - 2021 FEBRERO DE 2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 3593 - 2021 MARZO DE 2021.pdf	PS 3593 - 2021 MARZO DE 2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 3593 - 2021 ABRIL DE 2021.pdf	PS 3593 - 2021 ABRIL DE 2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 3593 - 2021 MAYO DE 2021.pdf	PS 3593 - 2021 MAYO DE 2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 3593 - 2021 JUNIO DE 2021.pdf	PS 3593 - 2021 JUNIO DE 2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 3593 - 2021 JULIO DE 2021.pdf	PS 3593 - 2021 JULIO DE 2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 3593 - 2021 AGOSTO DE 2021.pdf	PS 3593 - 2021 AGOSTO DE 2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Cuenta de Cobro 009

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051-7

DEBE A:

GIANNY MELINA MORENO ESCOBAR

C.C. 52733953 de Bogotá

LA SUMA DE:

un millón novecientos cuatro mil pesos
(\$ 1904000)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajadora Social en el área de participación comunitaria y Servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 3593 - 2021 correspondiente del 13 al 30 de septiembre de 2021.

OBJETO: prestar servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades (de su profesión), con disponibilidad en cumplimiento de la misión y la visión de la Subred Integrada De Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Cordialmente,



GIANNY MELINA MORENO ESCOBAR

Teléfono: 3008416567 Dirección: Calle 40 a sur No 3 A 78 este

No. Cuenta bancaria Banco Davivienda Ahorros No. 0550008400358175

Fecha: 30 de septiembre de 2021