Cuenta No.

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 3609 2021	**C.D.P. No.:**	306	**Proceso al que pertenece:**	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: PAULA ANDREA ARAQUE MONTAÑEZ **C.C.** 1.024.561.572 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-02-09 **Fecha Terminación incial:** 2021-03-31 **Valor Mensual:** $ 3.366.000 **Valor a cobrar:** $ 782.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.366.000	775	2021-03-31	2021-04-30
2	$ 5.049.000	1203	2021-04-30	2021-06-15
3	$ 6.732.000	1685	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 3.366.000	2387	2021-08-15	2021-09-15
5	$ 1.683.000	2729	2021-09-16	2021-09-30
6	$ 1.683.000	3069	2021-10-01	2021-10-15
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.366.000	$ 414.200	9415835816
2	MARZO	$ 3.366.000	$ 424.700	9417349423
3	ABRIL	$ 3.366.000	$ 424.700	9418067348
4	MAYO	$ 3.366.000	$ 424.700	9419265068
5	JUNIO	$ 3.366.000	$ 424.700	9420465665
6	JULIO	$ 3.366.000	$ 424.700	9421632098
7	AGOSTO	$ 3.366.000	$ 424.700	9422835051
8	SEPTIEMBRE	$ 1.343.000	$ 424.700	9424024982
9	SEPTIEMBRE	$ 2.023.000	$ 424.700	9424024982
10	OCTUBRE	$ 782.000	$ 424.700	9425254572
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.732.000	$ 28.611.000	$ 27.710.000	$ 901.000

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:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-07

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se realizó asesorias en aseguramiento a usuarios. _ Se gestionó la atención de pacientes en sedes de mediana y alta complejidad.	36 Registros de listados de usuarios en capacitación de derechos y deberes
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 realiza actualización de la base de datos (drive) y nota en hisotira clinica con las gestiones realizadas	Base de datos Drive: Se han realizado estudios de caso a la fecha según ingresos diarios en el servicio de urgencias .
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 PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO.	Se realiza censo hospitalario en la unidad correspondiente según la programación de turnos	Se realizo registro y seguimiento a censo hospiatalario diario en servicios de urgencias , diligencimientos de ficha SIVIM, reportes a Comisaria de Familia reportes a ICBF,interconsultas a la fecha registrados por mes
4	Realizar la solicitud de oxigeno 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 tramites de oxigeno domiciliario a pacientes en abandono social que no cuenten con red de apoyo familiar o comunitaria	N/A

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	Se realizan los reportes respectivos de los pacientes identificados como habitantes de calle al correo designado para programar visita de certificación	No se presentaron casos de pacientes en condición de habitabilidada en calle
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.	Semanalmente se realizó seguimiento a los productos y actividades realizadas por las personas de la oficina de atención al usuario	Se realizaron 40 registros en aplicativo SIDMA
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Las atenciones realizadas a la población gestante fueron amables y resolutivas.	Se realizo orientación a las madres que refirierón dificultades admon.
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 realiza de manera mensual la aplicación, seguimiento y verificación del muestreo de encuestas de satisfacción correspondiente	Se asesoraron 36 usuarios
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 reporte a Secretaria de Integración Social de los pacientes en abandono para visita de validación de criterios de ingreso a hogares, asi mismo se gestiona con entidades sin animo de lucru posibilidad de ubicación de pacientes.	N/A
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 cumple a cabalidad con las actividades establecidad en el contrato y las demás designadas según la necesidad del servicio.	SI

Observaciones:	Paula Adarme **Firma del Contratista**
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	C.C. 1.024.561.572 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Luz Alba Quintana
CARGO:	JEFE (E)DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (E)
FIRMA	

Cuenta de Cobro 0010

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

Paula Andrea Araque Montañez
C.C. 1.024.561.572

LA SUMA DE:

Setecientos Ochenta y dos mil pesos MCT
($782.000)

Por concepto de:

- Prestación de servicios Trabajadora Social, en cumplimiento del contrato PS 3609 2021 correspondiente del 01 al 07 de Octubre 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,

PAULA ARAQUE
TRABAJO SOCIAL
T. P. 319061023-1
U. M. D.

Paula Andrea Araque Montañez
Teléfono: 3124874302 Dirección: Calle 28 D N° 6 Este 34 Soacha Cundinamarca
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda Ahorros No.0570009970526878
Fecha 07 de Octubre de 2021

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024561572		ARAQUE MONTAÑEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle28d 6ESTE-34	SOACHA-CUNDINAMARCA	5765038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1166965033	9425254572	I	2021/10/19	2021/10/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$424,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,346,400	$215,500			$1,346,400	$168,300			$1,346,400	$8,100			$1,346,400	$32,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,346,400	$215,500			$1,346,400	$168,300			$1,346,400	$8,100			$1,346,400	$32,800		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,346,400	$215,500			$1,346,400	$168,300			$1,346,400	$8,100			$1,346,400	$32,800		$0	$0
1	CC	1024561572	ARAQUE PAULA	230301	30 $1,346,400	$215,500	EPS017	30	$1,346,400	$168,300	CCF24	30	$1,346,400	$8,100	14-7	30	$1,346,400	$32,800	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,346,400	$215,500			$1,346,400	$168,300			$1,346,400	$8,100			$1,346,400	$32,800		$0	$0

2021/10/15 09:34 AM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024561572		ARAQUE MONTAÑEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle28d 6ESTE-34	SOACHA-CUNDINAMARCA	5765038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1166965033	9425254572	I	2021/10/19	2021/10/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$424,700

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,300	$0	$0	$168,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$168,300	$0	$0	$168,300
TOTAL				1	$424,700	$0	$0	$424,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2021/10/15 09:34 AM

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

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-3609-2021-FEBRERO-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	PS-3609-2021-FEBRERO-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-3609-2021-MARZO-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	PS-3609-2021-MARZO-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-3609-2021-ABRIL-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	PS-3609-2021-ABRIL-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-3609-2021-MAYO-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	PS-3609-2021-MAYO-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-3609-2021-JUNIO-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	PS-3609-2021-JUNIO-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-3609-2021-JULIO-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	PS-3609-2021-JULIO-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-3609-2021-AGOSTO-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	PS-3609-2021-AGOSTO-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS-3609-2021-SEPTIEMBRE-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf (Archivado)	PS-3609-2021-SEPTIEMBRE-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-3609-2021- DEL 01 AL 12 DE SEPTIEMBRE-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	PS-3609-2021- DEL 01 AL 12 DE SEPTIEMBRE-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-3609-2021- DEL 13 AL 30 DE SEPTIEMBRE-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	PS-3609-2021- DEL 13 AL 30 DE SEPTIEMBRE-PAULA-ANDREA-ARAQUE-MONTAÑEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >