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 7702 2021	**C.D.P. No.:**	3336	**Proceso al que pertenece:**	GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Unidad a la que pertenece:	CONVENIO - 009 RPMS

Nombre del Contratista: DANNY ROSELY CAÑON GARZON **C.C.** 1.014.243.387 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-10-19 **Fecha Terminación incial:** 2021-12-31 **Valor Mensual:** $ 2.037.960 **Valor a cobrar:** $ 2.037.960

ADICION/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDA	NUMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 1.165.860	NO APLICA	NO APLICA
2	NOVIEMBRE	$ 2.037.960	$ 144.400	54360993
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.891.104	$ 4.891.104	$ 3.203.820	$ 1.687.284

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 009/2021

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-11-01 **Hasta:** 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Ejecutar el seguimiento de los usuarios inscritos en la ruta distribuidos por localidad.	Realizar el seguimiento de cohortes, primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez	Consolidado de las actividades desarrolladas en los archivos de las bases de datos asignadas por las
2	Realizar Búsqueda activa y canalización de los usuarios asignados, o que consultan en los diferentes servicios de la Subred.	Buscar datos de contacto y revisar los aplicativos e historias clínicas para determinar los servicios faltantes en la RPMS para la canalización respectiva en los archivos de las cohortes recibidos.	Actualización de datos y asignación de citas a usuario/as susceptibles en la RPMS y en otras RIA de las bases de datos asignadas por las cohorties
3	Realizar Seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluacion del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a traves del sistema de informacion estandarizado por localidad.	Buscar datos de contacto y revisar los aplicativos e historias clínicas para determinar los servicios faltantes en la RPMS para la canalización respectiva en los archivos de las cohortes recibidos.	Actualización de datos y asignación de citas a usuario/as susceptibles en la RPMS y en otras RIA de las bases de datos asignadas por las cohortes
4	Realizar captación de usuarios a la RPM desde los servicios de urgencias y hospitalización y realizar seguimiento a sus asistencia a las acciones programadas	Verificar de las bases recibidas de las cohortes usuarios que consultaron urgencias y hospitalización y priorizar la asignación de citas de los servicios de la RPMS a los susceptibles.	Asignación de citas a usuario/as susceptibles en la RPMS que estuvieron en servicios de hospitalización y urgencias
5	Hacer Entrega de usuarios a las rutas de riesgo según diagnósticos identificados.	Usuarios identificados que tengan comorbilidad sin apartarlo de la RPMS, hacer entrega a la ruta de que pertenezca	Correos de los usuario/as que se captaron para las otras RIAs segun diagnostico al lider de ruta o cohorte y consolidado en base de datos en excel lo realizado
6	Apoyar en la elaboración de informes que se requieran.	Realizar informes y actas solicitadas	Actas e informes
7	Informar a la lider de ruta hallazgos encontrados en el seguimiento relacionados con la gestión del riesgo (barreras de acceso).	Identificar a los usuarios que tengan barreras de acceso por lo cual no hayan podido acceder a los servicios de salud, para ayudarlos gestionando sus necesidades.	Correos de los usuario/as que tuvieron barreras de acceso a RPMS al lider de ruta y/o enfermeras y consolidado en base de datos en excel de las gestiones
8	Asistir a las mesas técnicas de las unidades de atención para el seguimiento estandarizado de la población. Asistir a todas las citaciones que se realicen por parte de la Subred o la SDS y al comité de seguimiento mensual según necesidad.	Asistir a las reuniones de las mesas técnicas, de trabajao y de seguimiento programadas o anunciadas.	Actas y consolidado de asistencia a reuniones en informe respectivo
9	Cumplir a cabalidad las normas de bioseguridad, protección y seguridad en la realización de los procesos y procedimientos de acuerdo con la normatividad vigente	Cumplimento de las normas de bioseguridad, uso de tapabocas, lavado de manos y distaciamento social	Uso adecuado de EPP
10	Participar en el proceso de conformación y estrategia del equipo formador de formadores del convenio para la implementación de RPMS.	Asistir a las capacitaciones que en el marco de la RPMS se programen y socializar los contenidos acorde a estrategia implemntada.	Actas y consolidado de asistencia a reuniones en informe respectivo
11	Realizar informe mensual de la articulación realizada con las diferentes rutas y los espacios de vida cotidiana asi como sus dificultades y resolutividad de estas.	Realizacion de informe mensual y actas solicitadas	Actas de informe mensual, hoja de asistencias y otras evidencias
12	Realizar capacitación de acuerdo a la necesidad de la ejecución del convenio	Desarrollar actividades IEC: educativas, de información con los usuario/as y colaboradores	Actas y consolidado de asistencia en informe respectivo
13	Apoyar elaboración de informes que se requieran.	Realizacion de informe mensual y actas solicitadas	Actas y consolidado de asistencia en informe respectivo
14	Participar en los cronogramas establecidos de capacitación	Asistir a capacitaciones programadas en el marco de la RPMS y la operatividad de los procesos institucionales	Actas y consolidado de asistencia a reuniones en informe respectivo
15	Acompañamiento al equipo dinamizador en acciones de articulación con los entes intersectoriales y transectoriales	Trabajos conjuntos con otros equipos para articular la RPMS	Evidencia de lo realizado en estos espacios . Actas hoja de asistencia
16	Desarrollar las demas tareas que le sean delegadas acorde a lo contemplado en el Convenio 109 del 2021 Ruta Integral de Atención en Salud Promoción y Mantenimiento Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato . Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Dar cumplimiento a las demas tareas que se asignen acorde a las necesidades de la RPMS	Evidencias que se generen desde las actividades realizadas

Observaciones: Creacion de base para retroalimentacion por parte de ambulatorios

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. 1.014.243.387 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO
CARGO:	DIRECTORA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
FIRMA	

VISTO BUENO LIDER DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ROSALBA RIVERA VEZANDIA
CARGO:	LIDER CONVENIO 009 RPMS
FIRMA	

Cuenta de cobro 002 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DANNY ROSELY CAÑON GARZON

C.C.1.014.243.387 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS ($2.037.960)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 7702 2021 correspondiente del 01 al 30 de noviembre de 2021.

OBJETO: **PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 009/2021**

Cordialmente,

DANNY ROSELY CAÑON GARZON

C.C. 1.014.243.387

Teléfono: 3246801631

No Cuenta 0550167400084650 ahorros Banco de Davivienda

Fecha: 30/noviembre /2021

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014243387	DANNY ROSELY CAÑON GARZON		CL 2 N 89-35	3246801631	DANNY_CA07@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	02/11/2021	54360993	$144.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	58.300	0		0		0	0	0	0	58.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	74.700	0	0	0	0	0	0		74.700	1

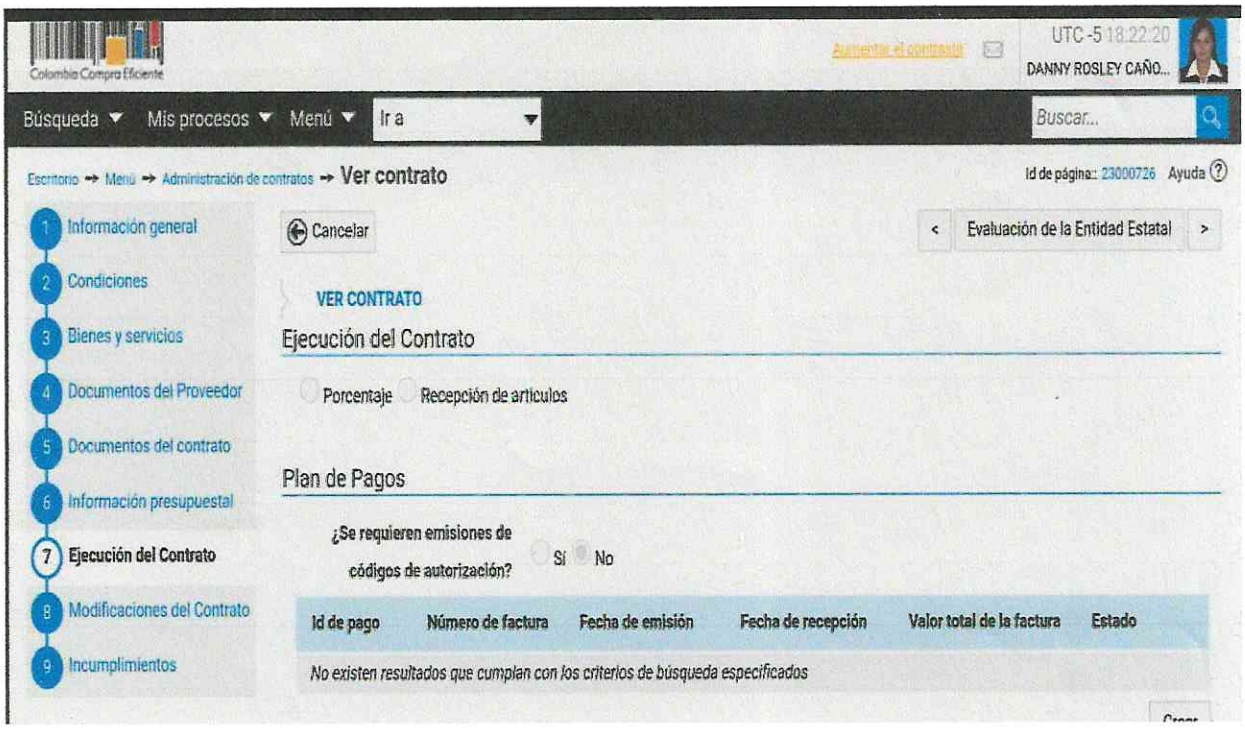
TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	11.400				11.400	0	0	11.400			114	11.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	58.300	58.300
Pensión	1	74.700	74.700
Riesgos Laborales	1	11.400	11.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	144.400	144.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 18:22:20
DANNY ROSLEY CAÑO...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➔ Menú ➔ Administración de contratos ➔ Ver contrato
Id de página:: 23000726
Ayuda
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
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