20BKED
849.

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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1479 2022	**C.D.P. No.:**	91
Proceso que pertenece:	Misional		
Servicio al que pertenece:	Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano		
Unidad a la que pertenece:	Jorge Eliecer Gaitán		
Nombre del Contratista:	Dayra Fernanda Montenegro Rodriguez	**C.C.**	1.077.091.486 **de:** Tocancipá
Fecha Inicio:	2022-02-01	**Fecha Terminación inicial:**	2022-04-30
Valor Mensual:	$ 3.466.980	**Valor a cobrar:**	$ 3.466.980

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.155.660	1304	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 2.311.320	1471	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 1.733.490	1698	2022-06-91	2022-06-15
4	$ 6.933.960	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 693.396	2592	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 1.733.490	2662	2022-08-22	2022-09-05
7	$ 3.466.980	2859	2022-09-06	2022-10-05
8	$ 3.466.980	3204	2022-10-06	2022-11-05
9				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	Febrero 2022	$ 3.366.000	$ 416.600	83566315 73	09/02/2022
2	Marzo 2022	$ 3.366.000	$ 416.600	57055003	10/03/2022
3	Abril 2022	$ 3.366.000	$ 416.600	57831640	04/04/2022
4	Mayo 2022	$ 3.466.980	$ 416.600	58514486	04/05/2022
5	Junio 2022	$ 3.466.980	$ 429.100	59079547	07/06/2022
6	Julio 2022	$ 3.466.980	$ 429.100	59920044	15/07/2022
7	Agosto 2022	$ 3.466.980	$ 429.600	60629627	08/08/2022
8	Septiembre 2022	$ 3.466.980	$ 429.100	61415719	13/092022
9	Octubre 2022	$ 3.466.980	$ 429.100	62161801	11/10/2022

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.098.000	$ 31.593.276	$ 27.432.900	$ 4.160.376

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-10-01 **Hasta:** 2022-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Diligenciar y registrar en forma completa, oportuna, sistematizada y/o legible, los formatos, historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente.	Registro en historia clínica de las diferentes intervenciones: apoyo emocional, apoyo espiritual, actividad lúdica, manejo de duelo y acompañamiento en las videollamadas realizadas a familiares de pacientes hospitalizados en la UCI.	Registro de notas de turno en DINÁMICA donde se alimenta historia clínica y se soporta la intervención realizada con cada paciente.
2	Realizar ejercicios dirigidos al fortalecimiento de capacidades del talento humano asistencial para el apoyo emocional, manejo en crisis y acompañar procesos de duelo y entrega de malas noticias al paciente y red de los atendidos en la unidad correspondiente de la Subred.	Capacitación a colaboradores de los diferentes servicios a través de la socialización de instructivos correspondientes a la plataforma almera.	Listado de firmas a colaboradores con registro de 65 desde humanización y 65 de partición funcionarios aproximadamente.
3	Realizar intervención en crisis, procesos de duelo, acompañamiento emocional, en las unidades, servicios y/o procesos, con el fin de generar mejoras en el proceso de atención	Intervenciones realizadas con pacientes y familiares con apoyo emocional, acompañamiento en procesos de duelo y acompañamiento de videollamadas a familiares de pacientes hospitalizados en la UCI.	Registro realizado en DINÁMICA de nota de turno donde se soporta el acompañamiento de acuerdo a demanda de la unidad.
4	Generar los informes que se requieran los cuales deberán ser avalados por el supervisor del contrato.	Elaboración de informe sobre las actividades realizadas a lo largo de las semanas.	Entrega de informe y evidencias correspondientes los cuales serán remitidos a quien corresponda para su respectiva valoración.
5	Participar activa y proactivamente en las diferentes reuniones y/o espacios internos y externos que se requieran	Asistencia a reuniones tanto presenciales como virtuales realizados por la subred integrada de servicios de salud Centro Oriente.	Firma de los listados presentados en cada reunión presencial o virtual.
6	Socializar información pertinente al ciclo de atención de acuerdo a los estándares de calidad.	Socialización de los estándares de calidad y el proceso de humanización en los diferentes servicios.	Aplicación de aproximadamente 6 listas de chequeo según lo que se evidencia en los diferentes servicios.
7	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	Atención a usuarios según se requiera en los diferentes servicios.	Articulación con trabajo social y personal de otros servicios para suplir las necesidades de los usuarios.
8	Apoyar la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio.	Atención a casos específicos en los que usuarios consideren necesarios realizar mejoras en los diferentes servicios.	Registro de notas de turno en DINÁMICA donde se alimenta historia clínica y se soporta la intervención realizada con cada paciente.
9	Desarrollar un turno de fin de semana, en articulación con el área de trabajo social, desarrollando actividades de apoyo de acuerdo a lo direccionado por la jefatura.	Asistencia un fin de semana al mes para desarrollo de las actividades designadas.	Realización de actividades asignadas y a demanda de la unidad, soporte fin de semana anexo a cuenta de cobro.
10	Desarrollar, atender y abordar la atención a segunda víctima tanto para el usuario, como para su familia, generando reporte correspondiente.	Atención a familiares en casos de eventos adversos y/o cambios en la salud de los usuarios.	Pacientes que requirieron apoyo por parte del personal de psicología según necesidad de los servicios.
11	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.	Desarrollo de diferentes actividades de atención al público correspondiente a la atención tanto a usuarios como a sus familias; dejando el respectivo soporte en la historia clínica de las intervenciones realizadas.	Documentos de Drive compartido con referente e informe trimestral de datos.

Observaciones:
Turno fin de semana 10 y 18 de septiembre del 2022

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Fernanda Montenegro
Firma del Contratista

C.C. 1.077.091.486 **de** Tocancipá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARÍA FERNANDA MONSALVE IBARRA
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARÍA FERNANDA MONSALVE IBARRA
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

Cuenta de Cobro 09 - 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

DAYRA FERNANDA MONTENEGRO RODRÍGUEZ
C.C. 1077091486

LA SUMA DE:

Tres millones cuatrocientos sesenta y seis mil novecientos ochenta pesos.
($3.466.980) M/CTE

Por concepto de:

Prestación de servicios como psicóloga, en cumplimiento del contrato PS 1479 2022 correspondiente del 01 al 31 de octubre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Fernanda Montenegro.

Dayra Fernanda Montenegro Rodríguez
Teléfono: 3183535345 Dirección: Calle145 #7-55
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda. Ahorros No. 466500044642

Fecha: 31 octubre 2022

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	1077091486	DAYRA FERNANDA MONTENEGRO RODRIGUEZ	Carrera 20a 74-55	3183535345	fernandamontenegro1108@gmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	11/10/2022	62161801	$429.100	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	173.400	0		0		0	0	0	0	173.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	221.900	0	0	0	0	0	0		221.900	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	33.800				33.800	0	0	33.800			338	33.800	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	173.400	173.400
Pensión	1	221.900	221.900
Riesgos Laborales	1	33.800	33.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	429.100	429.100

PAGADA

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

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	1077091486	DAYRA FERNANDA MONTENEGRO RODRIGUEZ	Carrera 20a 74-55	3183535345	fernandamontenegro1108@gmail.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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-09	2022-09	I	11/10/2022	62161801	$429.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1077091486	MONTENEGRO RODRIGUEZ DAYRA FERNANDA	59	0			N																	25-14	1.386.792	221.900	0	0	0	0	EPS017	1.386.792	173.400	14-7	1.386.792	3	33.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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? ○ Sí ◉ 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 1479 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	PS 1479 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1479 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	PS 1479 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1479 2022 CUENTA DE COBRO ABRI 2022. pdf.pdf	PS 1479 2022 CUENTA DE COBRO ABRI 2022. pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1479 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 1479 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1479 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	PS 1479 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1479 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf.pdf	PS 1479 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1479 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	PS 1479 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1479 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS 1479 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	PS 1479 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.xls	PS 1479 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.xls	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

LINEA 1	UHMES JORGE ELIECER			UHMES PERSEVERANCIA			CAPS SAMPER			SANTA CLARA	TOTAL SUBRED C.O. ESE
	julio 2022	agosto 2022	septiembre 2022	julio 2022	agosto 2022	septiembre 2022	julio 2022	agosto 2022	septiembre 2022	julio 2022	
Número de pacientes abordados con apoyo emocional	30	37	55	8	14	10	12	12	10	15	203
Numero de familias abordadas con proceso de duelo	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4
Número de pacientes abordados con apoyo espiritual	27	32	50	7	12	10	11	12	10	15	186
Número de pacientes abordados con actividad lúdica	27	35	47	8	30	9	12	10	10	15	203
Número de colaboradores sensibilizados en instructivos de humanización del servicio	30	39	35	15	21	15	15	-	15ANTONIO	0	185
Número de listas de chequeo aplicadas.	1	1	3	1	1	2	0	-	0	0	9
Total de usuarios felicitados en sus cumpleaños.	2	3	3	0	0	0	0	-	0	0	8
Número de encuestas aplicadas por servicio.	31	27	0	11	8	0	9	-	0	0	86
Número de colaboradores sensibilizados en trato deshumanizado.	1	1	2	0	0	0	1	-	0	0	5
Acompañamiento a videollamadas	4	6	6	2	5	2	2	-	0	0	27
Politica de Atención Centrada en el Usuario y Participación Comunitaria a Funcionarios	30	39	35	15	21	15	15	-	15 ANTONIO	0	185

APROBADO REFERENTE DE PSICOLOGÍA DAYRA FERNANDA MONTENEGRO RODRÍGUEZ.

CC 1077091486

Fernanda Montenegro.