22423

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-1A-FT-014**
**VERSIÓN: 03**
**FECHA: 2021-12-27**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

**No. CONTRATO - OPS:** PS 1472-2022 **C.D.P. No.:** 91

**Proceso que pertenece:** MISIONAL
**Servicio al que pertenece:** Participación Comunitaria y servicio al ciudadano
**Unidad a la que pertenece:** Hospital La Victoria

**Nombre del Contratista:** Nicolas Felipe Salamanca Guasca **C.C.** 1.026.287.516 **de:** BOGOTÁ

**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 | 2022-06-01 | 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 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| Nº 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 | $ 443.600 | 9429841783 | 02-02-2022 |
| 2 | MARZO 2022 | $ 3.366.000 | $ 443.600 | 9431197481 | 01-03-2022 |
| 3 | ABRIL 2022 | $ 3.366.000 | $ 443.600 | 9432536401 | 01-04-2022 |
| 4 | MAYO 2022 | $ 3.466.980 | $ 443.600 | 9433810005 | 04-05-2022 |
| 5 | JUNIO 2022 | $ 3.466.980 | $ 456.900 | 9435884207 | 06-06-2022 |
| 6 | JULIO 2022 | $ 3.466.980 | $ 456.900 | 9436355787 | 11-07-2022 |
| 7 | AGOSTO 2022 | $ 3.466.980 | $ 458.600 | 9437634638 | 08-08-2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE 2022 | $ 3.466.980 | $ 458.000 | 9438973060 | 08-09-2022 |
| 9 | OCTUBRE 2022 | $ 3.466.980 | $ 458.900 | 9440345951 | 10-10-2022 |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 10.098.000 | $ 31.593.276 | $ 30.899.880 | $ 693.396 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL 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 | 1. Realizar la orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud. | Se realiza orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en salud de cada uno de los servicios del hospital La Victoria. | Se realiza desde la oficina de atención al usuario y Trabajo Social orientaciones en tramites administrativos a usuarios que asi lo requieran a demanda según asistencia a la unidad. Se registran 60 interconsultas 40 seguimientos. |
| 2 | 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 historia clinica con las gestiones realizadas | Se registra en la base de datos Drive de la Oficina las poblaciones especiales atendidas según ingreso a los servicios hospitalarios y de consulta Externa. |
| 3 | 3. Realizar 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 censo hospitalario en la unidad correspondiente según la programación de turnos | Se realiza según turnos programados censo de los pacientes de la unidad para identificar posibles pacientes a intervenir y realizar registro en la historia clinica. |
| 4 | 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 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 | Los pacientes que requieren de apoyo por el área para tramite de oxigeno domiciliaria las gestiones realizadas queda registro en la historia clinica. |
| 5 | 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 reportes respectivos de los pacientes identificados como habitantes de calle al correo designado para programar visita de certificación. | Las solicitudes de certificación de pacientes habitantes de calle quedan soportados en el correo electronico institucional tambien con registro en la historia clinica. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | 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. | Con el usuario de Si Cuentanos asigna se realiza el registro de las barre registradas. |
| 7 | 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 realiza desde la oficina de atención usuario y Trabajo Social orientaciones tramites administrativos a usuarios que lo requieran a demanda según asistencia la unidad. |
| 8 | 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 a La Victoria. | Se realizan reuniones mensuales y cuenta con acta de reunión de AZ ubica en la oficina y escaneada sien debidamente cargada en el DRIVE atención al usuario. |
| 9 | 9. Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaria de Integración Social y/o pacientes que reciben este tipo de población, | Se realiza reporte a Secretaria de Integración Social de los pacientes en abandono para visita de validación de criterios de ingreso a hogares, así mismo se gestiona con entidades sin animo de lucro posibilidad de ubicación de pacientes. | Se registra en la base de datos Drive de Oficina los pacientes en abandono seg ingreso a los servicios hospitalarios y urgencias con l abandono para Victoria. |
| 10 | 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 establecidas en el contrato y las demás designadas según la necesidad del servicio. | De dichas actividades realizadas seg necesidad del servicio se encuentı protocolos e instructivos de atenci cargados en las plataforn institucionales |

**Observaciones: Turnos días 22 Y 23 de Octubre.**

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.

**Firma del Contratista**

C.C. 1.026.287.516 de BOGOTÁ

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA |
| CARGO: | Jefe de Oficina: Participación ciudadana y Servicio al Ciudadano. |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA |
| CARGO: | Jefe de Oficina: Participación ciudadana y Servicio al Ciudadano. |
| FIRMA | |

**Cuenta de Cobro 009-2022**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

**NIT. 900959051–7**

DEBE A:
NICOLÁS FELIPE SALAMANCA GUASCA
C.C. 1026287516

LA SUMA DE:

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

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajador Social, en cumplimiento del contrato PS 1472-2022 correspondiente del 01 al 31 de Octubre de 2022.

OBJETO:

"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL 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,

Nicolás Felipe Salamanca Guasca
Teléfono: 3192751504
Dirección: carrera 4 1 46 Sur T9 1306
No. Cuenta bancaria Davivienda 0086 7029 9133
Fecha: 31 de Octubre de 2022

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1026287516 | | SALAMANCA GUASCA NICOLAS FELIPE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 66a N 74a-28 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5473355 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-09 | 2022-09 | 1696367388 | 9440345951 | I | 2022/10/06 | 2022/10/10 | BANCO DAVIVIENDA | 4 | $458,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $221,900 | $900 | $0 | $222,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $221,900 | $900 | $0 | $222,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $33,800 | $200 | $0 | $34,000 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $33,800 | $200 | $0 | $34,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $27,800 | $200 | $0 | $28,000 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $27,800 | $200 | $0 | $28,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $173,400 | $700 | $0 | $174,100 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $173,400 | $700 | $0 | $174,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $456,900 | $2,000 | $0 | $458,900 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1026287516 | | SALAMANCA GUASCA NICOLAS FELIPE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 66a N 74a-28 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5473355 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2022-09 | 2022-09 | 1696367388 | 9440345951 | I | 2022/10/06 | 2022/10/10 | BANCO DAVIVIENDA | 4 | $458,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $1,386,792 | $221,900 | | | $1,386,792 | $173,400 | | | $1,386,792 | $27,800 | | | $1,386,792 | $33,800 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,386,792 | $221,900 | | | $1,386,792 | $173,400 | | | $1,386,792 | $27,800 | | | $1,386,792 | $33,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,386,792 | $221,900 | | | $1,386,792 | $173,400 | | | $1,386,792 | $27,800 | | | $1,386,792 | $33,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1026287516 | SALAMANCA NICOLAS | 230301 | 30 | $1,386,792 | $221,900 | EPS008 | 30 | $1,386,792 | $173,400 | CCF24 | 30 | $1,386,792 | $27,800 | 14-7 | 30 | $1,386,792 | $33,800 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,386,792 | $221,900 | | | $1,386,792 | $173,400 | | | $1,386,792 | $27,800 | | | $1,386,792 | $33,800 | | $0 | $0 |



2022/10/08 11:53 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? ○ 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 1472 2022 FEBRERO.pdf (Archivado) | PS 1472 2022 FEBRERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1472 2022CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf | PS 1472 2022CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1472-2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf | PS 1472-2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1472-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf | PS 1472-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1472 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf | PS 1472 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1472 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf | PS 1472 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1472 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf | PS 1472 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf | OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1472 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf | PS 1472 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1472 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf | PS 1472 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 1483 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf (Archivado) | PS 1483 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☑ | PS 1472 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf | PS 1472 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >