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 5917 2022	**C.D.P. No.:**	2938	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	CONVENIO 0004 2021 PROGRAMA RUTA DE LA SALUD

Nombre del Contratista: MARTHA LILIANA MALAVER BERNAL **C.C.** 52.123.299 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2022-09-23 **Fecha Terminación inicial:** 2022-12-31 **Valor Mensual:** $ 1.600.000 **Valor a cobrar:** $ 1.600.000

ADICIÓN/ 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 SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	23 Sept 2022	$ 426.667	N/A	N/A	N/A
2	octubre 2022	$ 1.600.000	$ 154.900	62157803	13/10/2022
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
	$ 5.280.000	$ 5.280.000	$ 2.026.667	$ 3.253.333

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER I, DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE PARTICPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 0004 DE 2021

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	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar proceso de sensibilización, registro y aplicación de encuestas a los usuarios desde las diferentes USS de la Subred de acuerdo a las indicaciones y compromisos establecidos con la coordinación del programa	Para el mes de Octubre 2022 se realiza un total de 40 de socializaciones diaria de temas de interes institucionales dentro de los cuales se aborda los canales de comunicación y caracteristicas del programa ruta de la salud.	Se realiza entrega semanal de formato de sensibilizaciones MI-SP-FT-004 en fisico para archivo en la USS San José Obrero, a la coordinadora del programa ruta de la salud.
2	Apoyar el agentamiento de citas solicitadas en atención a las solicitudes de los usuarios que utilizan el servicio de ruta de la salud desde las USS de la Subred y entregar al coordinador del programa registro de las acciones realizadas diariamente.	En el rol de orientador en la unidad de san blas asignada se implementa protocolo de bienvenida en el contacto con los usuarios, asi como la asignacion de citas Para el mes de Octubre2022.	Citas médicas asignadas en Dinamica Gerencial.
3	Realizar captación y reporte diario de programación de usuarios, gestantes, personas con discapacidad, menores de 18 años, plan canguro y adultos mayores para el traslado por parte del programa ruta de la salud.	Se recepcionan usuarios en las salas de espera, consulta externa, sala de facturacion, entre otros, con respuesta a las necesidades de orientación, para la captación de la población objeto del programa ruta de la salud, con un total de programaciones 50 para el mes de Octubre2022.	Reporte en link https://forms.office.com/
4	Cumplir con los procedimientos, digitación y demás acciones desarrolladas desde las USS, acorde al procedimiento Ruta de la Salud y atención brindada a los usuarios en los centros de atención de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Para el mes de Octubre2022 se entrega de formatos sensibilización y evaluaciones asignadas por la lider de la unidad asignada en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E	Se realiza entrega semanal de formato de sensibilizaciones MI-SP-FT-004 en fisico para archivo en la USS San José Obrero, a la coordinadora del programa ruta de la salud.
5	Organizar, orientar y registrar en los aplicativos requeridos por la dependencia, información suministrada y recolectada de acuerdo a la atención brindada a los usuarios frente a la prestación de servicios de salud en las USS de la Subred, teniendo en cuenta los criterios de oportunidad, calidad y congruencia.	Se realiza organización, orientacion y registro mediante el aplicativo SIDMA Sistema de Informaciondistrictal y Monitoreo de Acceso. Desde el usuaria asignado por la Subred Integrada de Servicios de Salud C.O	Se realiza seguimiento mensual por parte del corordinador a cargo
6	Asistir a reuniones programadas con la Jefatura de la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, coordinación del programa Ruta de la Salud de la Subred Centro Oriente, y demás a las que sean citadas.	Cumplir cabalmente con las reuniones según la programacion por la jefatura y por la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Acta y listado de asistencia a reuniones mensuales de capacitación y seguimiento en el marco del convenio 0004 de 2021.
7	Reponer novedades a la coordinación sobre situaciones que se presenten en las USS que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, y de igual modo informar con antelación no inferior a 15 días la solicitud de terminación o suspensión del contrato.	Se reportan las novedades deacuerdo a las actividades acorde a los procedimientos establecidos en el Programa Ruta de la Salud, llevando a cabo los planes de mejoramiento liderados por la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Acta y listado de asistencia a reuniones mensuales de capacitación y seguimiento en el marco del convenio 0004 de 2021.
8	Vestir adecuadamente la dotación suministrada y portar el carnet institucional, así mismo responder y hacer uso racional del equipo de comunicación (celular corporativo).	se tiene adecuado uso de los elementos de identificación asi como de los equipos asignados para la ejecución del programa ruta de la salud.	Acta entrega elementos de identificación programa ruta de la salud Convenio 004 de 2021
9	Participar en las jornadas, eventos y escenarios colectivos en los que participe el programa el Ruta de la Salud en atención a las necesidades del servicio y de los usuarios.	Se ejecutan actividades acorde a los procedimientos establecidos en el Programa Ruta de la Salud, llevando a cabo los planes de mejoramiento liderados por la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realiza entrega semanal de formato de sensibilizaciones MI-SP-FT-004 en fisico para archivo en la USS San José Obrero, a la coordinadora del programa ruta de la salud.

Powered by CamScanner

10	Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de la organización y operación de la ruta de la salud, entre redes integradas de servicios de salud en el marco del convenio interadministrativo Ruta de la Salud entre el FFDS y la Subred integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Las encuestas de satisfaccion son aplicadas según los estableicido en el formato EHS FT 041, para el mes de Octubre2022 se aplicaron escuestas de satisfacción a los usuarios del programa ruta de la salud.	Se realiza entrega semanal de formato de encuesta de satisfacción ruta de la salud EHS FT 041 en fisico para archivo en la USS San José Obrero, a la coordinadora del programa ruta de la salud.
11	Las demás que designe el supervisor del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Cumplir cabalmente con las actividades indicadas y lideradas por la jefatura	Acta y listado de asistencia a reuniones mensuales de capacitación y seguimiento en el marco del convenio 0004 de 2021.

Observaciones:

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.

Martha Liliana Malaver

Firma del Contratista

C.C. 52.123.299 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA
CARGO:	Jefe Oficina Servicio al Ciudadano y Participacion Comunitaria
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA
CARGO:	Jefe Oficina Servicio al Ciudadano y Participacion Comunitaria
FIRMA	

Powered by CamScanner

Cuenta de Cobro 002

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

MARTHA LILIANA MALAVER BERNAL
C.C. 52.123.299 de Bogotá

LA SUMA DE:
Un millón seiscientos mil pesos
($1.600.000)

Por concepto de:

- Prestar servicios como bachiller I, de apoyo a la gestión en el área de participación comunitaria y servicio al ciudadano de la subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E. en el marco del convenio 0004 de 2021, en cumplimiento del contrato PS 5917 2022correspondiente del 1 al 31 de octubre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER I, DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE PARTICPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 0004 DE 2021

Cordialmente,

Martha Liliana Malaver Bernal

MARTHA LILIANA MALVER BERNAL
Teléfono: 3103403946
Dirección: carrera 68 # 39 c 23
No. Cuenta bancaria Banco DAVIVIENDA Ahorros No. 450270020958

Fecha: 31 de octubre de 2022

Powered by CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MARTHA LILIANA MALAVER BERNAL
No. Identificación: CC52123299
Dirección: CARRERA 68 F BIS A N3 9 C 23 SUR
Telefono: 3103403946
Correo: lylymorita0275@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 62157803

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARTHA LILIANA MALAVER BERNAL
Tipo y número de identificación	CC52123299
Número de planilla	62157803
Fecha pago	2022-10-13
Número de autorización pago	1260455
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	154900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA 62157803

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	85400	1
EPS005	Sanitas EPS	66700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52123299
APELLIDOS Y NOMBRES: MARTHA LILIANA MALAVER BERNAL

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	533334	533334	533334	0	66700	0	85400	0	2800	0

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

Powered by CamScanner