

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - CDP: **PS 0017 2021** C.D.P. No.: **1008** Proceso que pertenece: **NACIONAL**
 Servicio al que pertenece: **PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO**
 Unidad a la que pertenece: **CONVENIO 0004 2021 PROGRAMA RUTA DE LA SALUD**
 Nombre del Contratista: **MARTHA LILIANA MALAYER BERNAL** C.C.: **92.123.299** de: **Bogotá**
 Fecha Inicio: **2023-09-23** Fecha Terminación inicial: **2023-12-31** Valor Mensual: **\$ 1.600.000** Valor a cubrir: **\$ 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 CORRIÓ	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	23 Septiembre 2022	\$ 420.007	\$ 154.000	62157803	13/10/2022
2	octubre 2022	\$ 1.600.000	\$ 154.000	62157803	13/10/2022
3	Noviembre 2022	\$ 1.600.000	\$ 109.400	62372837- 8363410950	08/11/2022- 21/11/2022
4	Diciembre 2022	\$ 1.600.000	\$ 304.400	63526130	09/12/2022
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Resumen de contratos	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 5.280.000	\$ 5.280.000	\$ 5.236.467	\$ 53.533

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

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER L 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 INTERADMINISTRATIVO 0004 DE 2021

OBJETIVO DEL CONTRATO		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
Obligaciones Específicas		Actividades desarrolladas en el periodo en cumplimiento de cada obligación	Producto o evidencia
1	Realizar proceso de sensibilización, registro y aplicación de encuestas a los usuarios desde las diferentes USS de la Salud de acuerdo a las indicaciones y compromisos establecidos con la coordinación del programa	Para el mes de Diciembre 2022 se realiza un total de 60 de socializaciones diarias de temas de interés institucional dentro de los cuales se aborda los canales de comunicación y características del programa ruta de la salud	Se realiza entrega semanal de formato de sensibilizaciones MI-SP-FT-004 en físico para archivo en la USS San José Oriente, a la coordinadora del programa ruta de la salud
2	Apoyar el agendamiento de citas solicitadas en atención a las solicitudes de los usuarios que utilicen el servicio de ruta de la salud desde las USS de la Salud 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, así como la asignación de citas. Para el mes de Diciembre 2022.	Citas médicas asignadas en Dinámica Gerencial
3	Realizar captación y registro diario de programación de usuarios, gestantes, personas con discapacidad, menores de 18 años, plus caregiver 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 lactación, 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 102 para el mes de Diciembre 2022	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 Diciembre 2022 se entrega de formatos sensibilización y evaluaciones asignadas por la líder 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 físico para archivo en la USS San José Oriente, a la coordinadora del programa ruta de la salud
5	Organizar, someter y registrar en las aplicaciones requeridas 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 compromiso	Se realiza organización, orientación y registro mediante el aplicativo SIEMSA Sistema de Informacióndistrital y Monitoreo de Acceso. Desde el usuario asignado por la Subred Integrada de Servicios de Salud C.O.	Se realiza seguimiento mensual por parte del coordinador 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 citados	Cumplir cabalmente con las reuniones según la programación 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	Reportar 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 los informes a 15 días la solicitud de terminación o suspensión del contrato	Se reportan las novedades de acuerdo 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	Verificar 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 así como de los equipos asignados para la ejecución del programa ruta de la salud	Acta entrega elementos de identificación program ruta de la salud Convenio 004 de 2021
9	Participar en las jornadas, eventos y encuentros 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 físico para archivo en la USS San José Oriente, a la coordinadora del programa ruta de la salud

10	Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de la organización y operación de la ruta de la salud, entre todos integrantes de servicios de salud en el marco del convenio interadministrativo Ruta de la Salud entre el PFIUS y la Subred integrada de Servicios de Salud Centro Occidente E. S. E.	Las encuestas de satisfacción son aplicadas según los establecidos en el formato EHS FT 041, para el mes de Diciembre 2022 se aplicaron encuestas de satisfacción a los usuarios del programa ruta de la salud.	Se realiza entrega mensual de formato de encuesta de satisfacción ruta de la salud EHS FT 041 en físico para archivo en la USS San José Obispo, a la coordinadora del programa ruta de la salud.
11	Las demás que designe el supervisor del contrato. Contendidas en el formato de seguridad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Cumplir cabalmente con las actividades indicadas y inherentes por la persona.	Acta y listado de asistencia a reuniones mensuales de capacitación y seguimiento en el marco del convenio 0004 de 2021.
Observaciones:		<p><i>Marta Liliana Galave Bernal</i></p> <p>Firma del Contratista</p>	
<p>Nota: El objeto contractual supone la certificación del pago a Salud, personas y GEL. De caso de tener cualquier duda acerca de la forma de aplicación al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud como usuario o beneficiario o proveedor, consultar al contrato que con la implementación del Decreto 1271 de 2018 el pago de prima se hace de manera mensual de acuerdo con los hechos establecidos en el Decreto 1990 de 2016.</p>		<p>C.C. 51.121.299 de Bogotá</p>	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA	NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA
CARGO:	Jefe Oficina Servicios al Ciudadano y Participación Comunitaria	CARGO:	Jefe Oficina Servicios al Ciudadano y Participación Comunitaria
FIRMA:	<i>[Firma]</i>	FIRMA:	<i>[Firma]</i>

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: lyfymorita0275@hotmail.com
 Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
 Número de Planilla: 63526130

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	63526130
Fecha pago	2022-12-09
Número de autorización pago	1298237
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	305400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	34400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	160000	1
EPS005	Santitas EPS	125000	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	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	34400	0

Cuenta de Cobro 004

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 2022 correspondiente del 1 al 31 de Diciembre de 2022.

OBJETO: 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 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 Diciembre 2022



Busqueda	Mis procesos	Menu	Ir a
----------	--------------	------	------

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Información general

Cancel

4 Evaluación de la Entidad Estatal

Conflicts of interest

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Bienes y servicios

Percentage Recepción de artículos

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Si No

Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

Inequities in the workplace

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.zip	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.zip	Comprador	Descargar	Detalle	
PS 5917 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 5917 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS-5917 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS-5917 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 5917 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS 5917 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☒ PS-5917 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	PS-5917 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

e	Evaluación de la Entidad Estatal	1
---	----------------------------------	---