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 1485 2022	**C.D.P. No.:**	91
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		
Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	LAURA VIVIANA RODRIGUEZ R.	**C.C.**	1.031.153.819 de: BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2022-02-01	**Fecha Terminación inicial:**	2022-04-30
Valor Mensual:	$ 3.466.980	**Valor a cobrar:**	$ 2.311.320

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	$ 3.466.980	3592	2022-11-06	2022-12-05
10	$ 1.793.470	3851	2022-12-06	2022-12-20
11	$ 3.466.980	4071	2022-12-21	2023-01-20
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	56081369	3/2/2022
2	MARZO 2022	$ 3.366.000	$ 443.600	56749614	1/3/2022
3	ABRIL 2022	$ 3.366.000	$ 443.600	57537222	4/4/2022
4	MAYO 2022	$ 3.466.980	$ 443.600	58212365	4/5/2022
5	JUNIO 2022	$ 3.466.980	$ 456.900	58972704	6/6/2022
6	JULIO 2022	$ 3.466.980	$ 456.900	59623758	12/7/2022
7	AGOSTO	$ 3.466.980	$ 458.600	60324520	8/8/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.466.980	$ 458.300	61116525	09-09-2022
9	OCTUBRE	$ 3.466.980	$ 458.900	61872442	10-10-2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.466.980	$ 459.400	62582135	9/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 3.466.980	$ 458.600	63312764	9/12/2022
12	ENERO 1-20 2023	$ 2.311.320	$ 456.900	64110865	2/1/2023
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	$ 40.320.706	$ 40.145.160	$ 175.546

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

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACION 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:** 2023-01-01 **Hasta:** 2023-01-20

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO 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, actividades lúdicas, manejo de duelo y acompañamiento en las videollamadas realizadas a familiares de pacientes hospitalizados en la UCI.	Registro de notas de turno en DINAMICA 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 60 a 70 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, comunicación de malas noticias y acompañamiento de videollamadas a familiares de pacientes hospitalizados en la UCI.	Registro realizado en DINAMICA 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 realizadas por la subred integrada de servicios de salud Centro Oriente.	Firma de los listados de asistencia presentados en cada reunión tanto presencial como 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 7 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.	Aplicación de la encuesta "estrategia de descanso" a aproximadamente 60 pacientes en los servicios asignados en la unidad.

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: Se programa turno para el día 28 y 29 de enero de 2023.

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.

Laura Rodríguez.

Firma del Contratista

C.C. 1.031.153.819 de BOGOTA D.C

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

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

Cuenta de Cobro 12

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

LAURA VIVIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
C.C. 1031153819

LA SUMA DE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS ($2.311.320)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como psicólogo de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 1485-2022correspondiente del 01 al 20 de Enero de 2023.

OBJETO:PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO CON SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Laura Rodriguez R.

LAURA VIVIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Teléfono: 3118603139
Dirección: KR 28 A 41 29 SUR
No. Cuenta bancaria Banco Caja Social número 24055267094

Fecha: 31 de Enero de 2023.

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	1031153819	LAURA VIVIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	KR 28A 41 29 SUR	3118603139	LAURAVRODRIGUEZ0@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	02/01/2023	64110865	$456.900	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	27.800	0	0	27.800	1

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	1	27.800	27.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	456.900	456.900

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
CC	1031153819	LAURA VIVIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ		KR 28A 41 29 SUR	3118603139	LAURAVRODRIGUEZ0@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
2022-12	2022-12	I	02/01/2023	64110865	$456.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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
CC	1031153819	RODRIGUEZ RODRIGUEZ LAURA VIVIANA	59	0			N																	25-14	1.386.792	221.900	0	0	0	0	EPS037	1.386.792	173.400	14-23	1.386.792	3	33.800	CCF24	1.386.792	27.800	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

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-1485-2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf (Archivado)	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022..pdf	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1485-2021 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS-1485-2021 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PSPS-1485-2021 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf.pdf	PSPS-1485-2021 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS-1485-2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1485 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	PS 1485 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 1458-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf (Archivado)	PS 1458-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1485-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS 1485-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1485 2022- CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS-1485 2022- CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1485 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 1485 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1485 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 1485 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1485 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	PS 1485 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	PS 1485 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	PS 1485 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >