Cuenta de Cobro 006

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 28 de febrero de 2023.

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: 28 de febrero 2023

compensar | miplanilla.com

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: 8365032347

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	8365032347
Fecha pago	2023-02-10
Número de autorización pago	12376651
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2023
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	358600
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	28300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	185600	1
EPS005	Sanitas EPS	145000	1

8365032347

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	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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? ○ Si ○ 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		
☐	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
☐	PS-5917-2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	PS-5917-2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-5917-2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	PS-5917-2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 - GESTION DE CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-GC-FT-014
VERSIÓN: 05
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 591/2022 | C.S.F. No.: 3508 | 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: 2022-05-23 | 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	$ 1.000.000	4331	2022-07-01	2022-07-30
2	$ 3.095.333	150	2022-07-31	2022-08-30
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 Septiembre 2022	$ 426.667	$ 150.000	62517803	13/10/2022
2	octubre 2022	$ 1.600.000	$ 150.000	62517803	13/10/2022
3	noviembre 2022	$ 1.600.000	$ 309.400	62572857	9/11/2022
4	diciembre 2022	$ 1.600.000	$ 308.400	63634109930	23/11/2022
5	enero 2023	$ 1.600.000	$ 309.400	63726130	9/12/2022
6	febrero 2023	$ 1.600.000	$ 309.400	64339346	19/01/2023
7			$ 358.900	63650152467	19/01/2023
8					
9					
10					
11					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 5.280.000	$ 9.439.333	$ 8.426.667	$ 1.012.666

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 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

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-02-01 Hasta: 28/02/2023

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las obligadas en el contrato)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar procesos de sensibilización, registro y aplicación de encuestas a los usuarios desde las diferentes UBS de la Subred de acuerdo a las indicaciones y compromisos establecidos con la coordinación del programa	Para el mes de febrero 2023 se realiza un total de 40 de sensibilizaciones diaria de temas de interes institucionales dentro de los cuales se abordo 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 físico para archivo en la UBS San José Oliveiro, 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 utilizan el servicio de ruta de la salud desde las UBS 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, así mismo la asignacion de citas Para el mes de febrero 2023.	Citas subidas 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 80 para el mes de febrero 2023.	Reporte en link https://forms.office.com/
4	Cumplir con los procedimientos, digitación y demás acciones desarrolladas desde las UBS, 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 febrero 2023 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 físico para archivo en la UBS San José Oliveiro, a la coordinadora del programa ruta de la salud
5	Organizar, orientar y registrar en los aplicativos requeridos por la dependencia, información suministrada y resultados de acuerdo a la atención brindada a los usuarios frente a la prestación de servicios de salud en las UBS de la Subred, teniendo en cuenta los criterios de oportunidad, calidad y seguridad.	Se realiza organización, orientación y registro mediante el aplicativo SIDASA Sistema de Información Administrativa 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 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	Reportar novedades a la coordinación sobre situaciones que se presenten en las UBS que competan 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 durante/o 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	Portar 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 programa 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 UBS San José Oliveiro, 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 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 satisfacciones son aplicadas según los establecido en el formato EDS FT 041, para el mes de enero 2023 se aplicaron encuestas 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 EDS FT 041 en físico para archivo en la UBS San José Oliveiro, 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 labradas 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: El valor contractual acorde 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 pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes en base de manera mensual de acuerdo con los límites establecidos en el Decreto 1990 de 2016.

Martha Malaver

Firma del Contratista

C.C.: 52.123.299