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 | **Proyecto 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:** $ 1.648.000 **Valor a cobrar:** $ 1.648.000

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 1.066.000 | 4233 | 2023-01-01 | 2023-01-20 |
| 2 | $ 3.093.333 | 158 | 2023-01-21 | 2023-03-19 |
| 3 | $ 640.000 | 771 | 2023-03-20 | 2023-03-31 |
| 4 | $ 1.648.000 | 863 | 2023-04-01 | 2023-04-30 |
| 5 | $ 1.648.000 | 1241 | 2023-05-01 | 2023-05-31 |
| 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 | $ 159.000 | 62157803 | 13/10/2022 |
| 2 | octubre 2022 | $ 1.600.000 | $ 159.000 | 62157803 | 13/10/2022 |
| 3 | noviembre 2022 | $ 1.600.000 | $ 309.400 | 62572857<br>83634 10950 | 9/11/2022<br>21/11/2022 |
| 4 | diciembre 2022 | $ 1.600.000 | $ 309.400 | 63526130 | 2/12/2022 |
| 5 | enero 2023 | $ 1.600.000 | $ 309.400 | 64339346 | 10/01/2023 |
| 6 | febrero 2023 | $ 1.600.000 | $ 358.900 | 8365022347 | 10/02/2023 |
| 7 | marzo 2023 | $ 1.600.000 | $ 358.900 | 8365773384 | 3/03/2023 |
| 8 | abril 2023 | $ 1.648.000 | $ 358.900 | 66583687 | 5/04/2023 |
| 9 | Mayo 2023 | $ 1.648.000 | $ 358.900 | 67292579 | 10/5/2023 |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |

| Recursos de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 5.280.000 | $ 13.375.333 | $ 13.322.667 | $ 52.666 |

## 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 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:** 2023-05-01 **Hasta:** 2023-05-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las requeridas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO<br>ACTIVIDADES DESARROLLADOS 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 Subred de acuerdo a las indicaciones y compromisos establecidos con la coordinación del programa | Para el mes de Mayo 2023 se realiza un total de 20 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 mayo2023. | Citas médicas asignadas en Dinámica 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 160 para el mes de mayo 2023. | 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 mayo 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 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 Informacion distrital 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 | 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 descuerdo 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 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 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 físico para archivo en la USS San José Obrero, 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 encuentas de satisfaccion son aplicadas segùn los establicido en el formato EHS FT 041, para el mes de mayo 2023 se aplicaron encuentas 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 físico 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 nuevos ingresos 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 versión de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.**

Cynthia Liliana Malaver Bond

**Firma del Contratista**

**C.C.** 52.123.299 **de** Bogotá

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ |
| CARGO: | Jefa de oficina de participacion comunitaria y servicio al ciudadano |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ |
| CARGO: | Jefe Oficina Servicio al Ciudadano y Participacion Comunitaria |
| FIRMA | |

Luz Estela González P.

**Cuenta de Cobro 009**

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 cuarenta y ocho mil pesos
($1.648.000)

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 mayo 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: 31 de mayo 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:** 67292579

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 | 67292579 |
| Fecha pago | 2023-05-10 |
| Número de autorización pago | 1418008 |
| Banco | 1063 |

| | |
|---|---|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo de Cotización Salud | abril de 2023 |
| Periodo de Cotización Pensión | abril de 2023 |
| Número de Administradoras | 3 |
| Total Pagado | 358900 |
| Total Intereses de Mora | 0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 28300 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 185600 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 145000 | 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 | 1160000 | 1160000 | 1160000 | 0 | 145000 | 0 | 185600 | 0 | 28300 | 0 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar