5845

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 5845/2018 **C.D.P. No.:** 3419 **Proceso al que pertenece:** PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
Unidad a la que pertenece: UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS

Nombre del Contratista: FLORENY GARCIA ORTIZ **C.C.** 28.948.674 **de:** CAJAMARCA

Fecha Inicio: 2018/25/10 **Fecha Terminación inicial:** 2018/24/11 **Valor Mensual:** $ 1.410.000 **Valor a cobrar:** $ 282.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

# CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCT/18	$ 282.000	$ 246.500	8914490830
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.410.000	$ 1.410.000	$ 282.000	$ 1.128.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Realizar actividades como bachiller del proceso de Atencion al Usuario y Participacion Social de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018/10/25 **Hasta:** 2018/10/30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las actividades se numeran)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO (Describa como desarrollo cada una de las obligaciones especificas)
1.	Organización de usuarios en salas de espera teniendo en cuenta la normatividad vigente y la priorización de poblaciones.	se direcciona al usuario segun la población si es usuario general o preferencial mediante el digiturno 200
2.	Orientación a usuarios en procedimientos de aseguramiento y vinculación al SGSSS.	se orienta al usuario como se debe afiliar a una EPS-S cuando vienen con los niveles 1y2 y a EPS-C cuando tienen un puntaje mayor o sin encuesta sisbén, igual se direcciona a trabajo social cuando son usuarios vulnerables
3.	Orientación a los usuarios en procedimientos de interposición de PQRS.	se orienta al usuario si desea interponer un queja que debe ser respetuosa y con todos los datos legibles
4.	Verificación de usuarios en bases de datos (Comprobador de Derechos, Cápita del Hospital en el sistema destinado para el registro de usuarios Fosyga, DNP).	se orienta al usuario como se debe afiliar a una EPS-S cuando vienen con los niveles 1y2 y a EPS-C cuando tienen un puntaje mayor o sin encuesta sisbén, igual se direcciona a trabajo social cuando son usuarios vulnerables DEL MES OCTUBRE
5.	Realización de encuestas y aplicación de formatos a los usuarios externos de acuerdo con las metas establecidas por la referencia de atención al usuario.	se realiza encuesta de satisfacción en las áreas de hospitalizacion 40 mensuales MAS 23 DEBERES Y DERECHOS
6.	Realizar charlas en salas de espera diariamente que incluyan la socialización de derechos y deberes, divulgación del portafolio de servicios, procedimientos de aseguramiento al SGSSS y demás temas de interés previamente establecidos y programados por la jefatura de atención al usuario, realizando el debido registro de usuarios en los formatos establecidos.	se realiza charlas deberes y derechos en el area de hospitalizacion a (30)usuarios
7.	Identificación de barreras acceso presentadas al usuario externo en el sistema establecido por la Secretaría Distrital de Salud y en el usuario asignado.	se capta las barreras sidma individuales de acceso que traen los usuarios para direccionarlos bien 10
8.	Divulgación de la figura del defensor del ciudadano a la comunidad en general y en las salas de espera mediante el registro en los formatos establecidos.	se realiza en las charlas deberes y derechos 90
9.	Participar en las acciones que promuevan la defensa de lo público para promover la participación de los usuarios en los temas propios del sector salud.	se realiza esta actividad cuando somos convocados
10.	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud.	se realiza en las charlas deberes y derechos 90
11.	Asistir, participar y adelantar las actividades asignadas a nivel local y/o en todos los espacios programados, así como en los que sea convocado de acuerdo con la naturaleza del contrato.	se realiza en las charlas deberes y derechos 90
12.	Asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato.	cuando nos convocan
13.	Realizar todas aquellas acciones de carácter administrativo que conlleven al cumplimiento de su objetivo contractual.	Atención, orientación, información y dar solución a los usuarios a las diferentes inquietudes presencial
14.	Presentar informe mensual sobre el desarrollo de las actividades contractuales al supervisor del contrato acompañado de los recibos de pago de salud y pensión acorde con los honorarios asignados, así como de los soportes que sustenten el desarrollo de actividades durante el mes como requisito previo para la expedición de la certificación de cumplimiento a satisfacción necesaria para efectos del pago de los honorarios	se entrega el informe de actividades, pago de seguridad social a la referente de la oficina de atención al usuario y participación social para que lo revise y de el visto bueno de lo realizado en el mes de OCT
15.	Las demás funciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual.	se realizo las actividades asignadas acabalidad
16.	Entregar semanalmente los soportes de la gestión realizada de acuerdo a los lineamientos establecidos por la referencia de atención al usuario.	se entrega reporte de cuantos usuarios se atendieron en el digiturno (200), se aplicaron encuestas de satisfaccion (40) digitacion de encuestas (40), charlas realizadas (), asignacion de citas(138) Y BARRERAS AL SIGMA (8)

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 01 FECHA: 2017-07-07

z z	Firma del Contratista
Se anexa certificación de pago n Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	C.C. 28.948.674 de CAJAMARCA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARCELA CASTELLANOS CABRERA
CARGO:	INA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIU
FIRMA:	

SuAporte | Prefactura

Fecha creación reporte: 2018-08-17, 01:03:59 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 8914490830

Periodo Cotización: septiembre de 2018 **Periodo Servicio:** septiembre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8903240858

GUARDADA 17/08/2018

APORTANTE

	FLORENY GARCIA ORTIZ				
	CC28948674	**Dirección**	CLL 152 B NO 72 91		
esa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3590624		
	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
e Legal	GARCIA ORTIZ FLORENY	**Identificación**	CC28948674		

DEL APORTANTE

s del Afiliado			Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
ORTIZ FLORENY	59	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 781,242	$ 125,000	COMPENSAR EPS	$ 781,242	$ 97,700	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	$ 781,242	$ 19,100	COMPENSAR CCF	$ 781,242	$ 4,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246,500

IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 781,242	$ 781,242	$ 781,242	$ 125,000	$ 0	$ 0	$ 97,700	$ 19,100	$ 4,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246,500	$ 0	$ 246,500

S, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	58452018	**C.D.P. No.:**	3419	**Proceso al que pertenece:**	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS
Nombre del Contratista:	FLORENY GARCIA ORTIZ			**C.C.**	28.948.674 **de:** CAJAMARCA
Fecha Inicio:	2018/25/10	**Fecha Terminación inicial:**	2018/24/11	**Valor Mensual:**	$ 1.410.000 **Valor a cobrar:** $ 1.410.000

ADICION OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	$ 1.100.000	3710	2018-11-25	2018-12-22
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

NO CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	OCT/18	$ 282.000	$ 246.500	8914490830
2	NOV/18	$ 1.410.000	$ 246.500	8915532720
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.410.000	$ 2.510.000	$ 1.692.000	$ 818.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

prestar sus servicios de apoyo de manera personal y autonoma ,para la ejecucion de actividades administrativas en el proceso de atencion al usuario-servicio al ciudadano,de la subred integrada de servicios de la salud centro oriente E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018/11/01 **Hasta:** 2018/11/30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (La enumeración corre la numeró)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO (ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION)
1	Organización de usuarios en salas de espera teniendo en cuenta la normatividad vigente y la priorización de poblaciones.	se direcciona al usuario segun la poblacion si es usuario general o preferencial mediante el digiturno 1200
2	Orientación a usuarios en procedimientos de aseguramiento y vinculación al SGSSS.	se orienta al usuario como se debe afiliar a una EPS-S cuando vienen con los niveles 1y2 y a EPS-C cuando tienen un puntaje mayor o sin encuesta sisben, igual se direcciona a trabajo social cuando son usuarios vulnerables.
3	Orientación a los usuarios en procedimientos de interposición de PQRS.	se orienta al usuario si desea interponer un queja que debe ser respetuosa y con todos los datos legibles
4	Verificación de usuarios en bases de datos (Comprobador de Derechos, Cápita del Hospital en el sistema destinado para el registro de usuarios Fosyga, DNP).	se orienta al usuario como se debe afiliar a una EPS-S cuando vienen con los niveles 1y2 y a EPS-C cuando tienen un puntaje mayor o sin encuesta sisben, igual se direcciona a trabajo social cuando son usuarios vulnerables DEL MES NOVIEMBRE
5	Realización de encuestas y aplicación de formatos a los usuarios externos de acuerdo con las metas establecidas por la referencia de atención al usuario.	se realiza encuesta de satisfacción en las areas de hospitalizacion 40 mensuales MAS 23 DEBERES Y DERECHOS
6	Realizar charlas en salas de espera diariamente que incluyan la socialización de derechos y deberes, divulgación del portafolio de servicios, procedimientos de aseguramiento al SGSSS y demás temas de interés previamente establecidos y programados por la jefatura de atención al usuario, realizando el debido registro de usuarios en los formatos establecidos.	se realiza charlas deberes y derechos en el area de hospitalizacion a (30)suarios.
7	Identificación de barreras acceso presentadas al usuario externo en el sistema establecido por la Secretaría Distrital de Salud y en el usuario asignado.	se capta las barreras sidma individuales de acceso que traen los usuarios para direccionarlos bien 8
8	Divulgación de la figura del defensor del ciudadano a la comunidad en general y en las salas de espera mediante el registro en los formatos establecidos.	se realiza en las charlas deberes y derechos 100
9	Participar en las acciones que promuevan la defensa de lo público para promover la participación de los usuarios en los temas propios del sector salud.	se realiza esta actividad cuando somos convocados
10	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud.	se realiza en las charlas deberes y derechos 100
11	Asistir, participar y adelantar las actividades asignadas a nivel local y/o en todos los espacios programados, así como en los que sea convocado de acuerdo con la naturaleza del contrato.	se realiza en las charlas deberes y derechos 100
12	Asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato.	cuando nos convocan
13	Realizar todas aquellas acciones de carácter administrativo que conlleven al cumplimiento de su objetivo contractual.	Atención, orientacion, información y dar solución a los usuarios a las diferentes inquietudes presencial.
14	Presentar informe mensual sobre el desarrollo de las actividades contractuales al supervisor del contrato acompañado de los recibos de pago de salud y pensión acorde con los honorarios asignados, así como de los soportes que sustenten el desarrollo de actividades durante el mes como requisito previo para la expedición de la certificación de cumplimiento a satisfacción necesaria para efectos del pago de los honorarios	se entrega el informe de actividades, pago de seguridad social a la referente de la oficina de atención al usuario y participación social para que lo revise y de el visto bueno de lo realizado en el mes de NOVIEMBRE
15	Las demás funciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual.	se realizo las actividades asignadas acabalidad
16	Entregar semanalmente los soportes de la gestión realizada de acuerdo a los lineamientos establecidos por la referencia de atención al usuario.	se entrega reporte de cuantos usuarios se atendieron en el digiturno (1200), se aplicaron encuestas de satisfaccion (40) digitacion de encuestas (40), charlas realizadas () asignacion de citas(1350) Y BARRERAS AL SIGMA (8)

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 01 FECHA: 2017-07-07

z z		Firma del Contratista: Florany Garcia.		
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	C.C.	28.948.674	de	CAJAMARCA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARCELA CASTELLANOS CABRERA
CARGO:	INA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIU
FIRMA:	

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-11-20, 01:20:05 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 8915532720

Periodo Cotización: octubre de 2018 **Periodo Servicio:** octubre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8903240858

PAGADO 20/11/2018

S DEL APORTANTE

	FLORENY GARCIA ORTIZ		
ocial	CC28948674	Dirección	CLL 152 B NO 72 91
ento	INDEPENDIENTE	Teléfono	3590624
Empresa	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
ersona	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
d		Identificación	
sentante Legal	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
Afiliados			

ETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
ficación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
48674	FLORENY GARCIA ORTIZ	59	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 781,242	$ 125,000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 781,242	$ 97,700	2.436	$ 781,242	$ 19,100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 781,242	$ 4,700	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 781,242	$ 781,242	$ 781,242	$ 781,242	$ 125,000	$ 97,700	$ 19,100	$ 4,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246,500	$ 0	$ 246,500

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 58452018 **C.D.P. No.:** 3419

Proceso al que pertenece: PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
Unidad a la que pertenece: UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS

Nombre del Contratista: FLORENY GARCIA ORTIZ **C.C.** 28.948.674 **de:** CAJAMARCA

Fecha Inicio: 2018/25/10 **Fecha Terminación inicial:** 2018/24/11 **Valor Mensual:** $ 1.410.000 **Valor a cobrar:** $ 1.410.000

ADICIÓN O OTRO SÍ	VALOR ADICIÓN	CDP'S	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.100.000	3710	2018-11-25	2018-12-22
2	$ 1.297.000	4004	2018-12-23	2019-01-15
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N. CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	OCT/18	$ 282.000	$ 246.500	8914490830
2	NOV/18	$ 1.410.000	$ 246.500	8915532720
3	DIC/2018	$ 1.410.000	$ 246.500	8917505650
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.410.000	$ 3.807.000	$ 3.102.000	$ 705.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

prestar sus servicios de apoyo de manera personal y autonoma ,para la ejecucion de actividades administrativas en el proceso de atencion al usuario-servicio al ciudadano,de la subred integrada de servicios de la salud centro oriente E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018/12/01 **Hasta:** 2018/12/31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Relacionar las de la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO (ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN)
1	Organización de usuarios en salas de espera teniendo en cuenta la normatividad vigente y la priorización de poblaciones.	se direcciona al usuario segun la población si es usuario general o preferencial mediante el digiturno 1200
2	Orientación a usuarios en procedimientos de aseguramiento y vinculación al SGSSS.	se orienta al usuario como se debe afiliar a una EPS-S cuando vienen con los niveles 1y2 y a EPS-C cuando tienen un puntaje mayor o sin encuesta sisbén, igual se direcciona a trabajo social cuando son usuarios vulnerables
3	Orientación a los usuarios en procedimientos de interposición de PQRS.	se orienta al usuario si desea interponer un queja que debe ser respetuosa y con todos los datos legibles
4	Verificación de usuarios en bases de datos (Comprobador de Derechos, Cápita del Hospital en el sistema destinado para el registro de usuarios Fosyga, DNP).	se orienta al usuario como se debe afiliar a una EPS-S cuando vienen con los niveles 1y2 y a EPS-C cuando tienen un puntaje mayor o sin encuesta sisbén, igual se direcciona a trabajo social cuando son usuarios vulnerables DEL MES DIGIEMBRE
5	Realización de encuestas y aplicación de formatos a los usuarios externos de acuerdo con las metas establecidas por la referencia de atención al usuario.	se realiza encuesta de satisfacción en las áreas de hospitalizacion 40 mensuales MAS 23 DEBERESY DERECHOS
6	Realizar charlas en salas de espera diariamente que incluyan la socialización de derechos y deberes, divulgación del portafolio de servicios, procedimientos de aseguramiento al SGSSS y demás temas de interés previamente establecidos y programados por la jefatura de atención al usuario, realizando el debido registro de usuarios en los formatos establecidos.	se realiza charlas deberes y derechos en el area de hospitalizacion a (30)suarios
7	Identificación de barreras acceso presentadas al usuario externo en el sistema establecido por la Secretaría Distrital de Salud y en el usuario asignado.	se capta las barreras sidma individuales de acceso que traen los usuarios para direccionarlos bien 8
8	Divulgación de la figura del defensor del ciudadano a la comunidad en general y en las salas de espera mediante el registro en los formatos establecidos.	se realiza en las charlas deberes y derechos 200
9	Participar en las acciones que promuevan la defensa de lo público para promover la participación de los usuarios en los temas propios del sector salud.	se realiza esta actividad cuando somos convocados
10	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud.	se realiza en las charlas deberes y derechos 200
11	Asistir, participar y adelantar las actividades asignadas a nivel local y/o en todos los espacios programados, así como en los que sea convocado de acuerdo con la naturaleza del contrato.	se realiza en las charlas deberes y derechos 200
12	Asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato.	cuando nos convocan
13	Realizar todas aquellas acciones de carácter administrativo que conlleven al cumplimiento de su objetivo contractual.	Atención, orientación, información y dar solución a los usuarios a las diferentes inquietudes presencial
14	Presentar informe mensual sobre el desarrollo de las actividades contractuales al supervisor del contrato acompañado de los recibos de pago de salud y pensión acorde con los honorarios asignados, así como de los soportes que sustenten el desarrollo de actividades durante el mes como requisito previo para la expedición de la certificación de cumplimiento a satisfacción necesaria para efectos del pago de los honorarios	se entrega el informe de actividades, pago de seguridad social a la referente de la oficina de atencion al usuario y participación social para que lo revise y de el visto bueno de lo realizado en el mes de DICIEMBRE
15	Las demás funciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual.	se realizo las actividades asignadas acabalidad
16	Entregar semanalmente los soportes de la gestión realizada de acuerdo a los lineamientos establecidos por la referencia de atención al usuario.	se entrega reporte de cuantos usuarios se atendieron en el digiturno (1200), se aplicaron encuestas de satisfaccion (40) digitacion de encuestas (40), charlas realizadas (200) asignacion de citas(531)Y BARRERAS AL SIGMA (9)

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 01 FECHA: 2017-07-07

		Firma del Contratista		
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	C.C.	28.948.674	de	CAJAMARCA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE	MARCELA CASTELLANOS CABRERA
CARGO	INA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIU
FIRMA	

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-12-13, 04:29:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 8917505650

Periodo Cotización: noviembre de 2018 **Periodo Servicio:** noviembre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8903240858

PAGADO 13/12/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FLORENY GARCIA ORTIZ		
Documento	CC28948674	**Dirección**	CLL 152 B NO 72 91
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3590624
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 28948674	FLORENY GARCIA ORTIZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 781,242	$ 125,000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 781,242	$ 97,700	2.436	$ 781,242	$ 19,100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 781,242	$ 4,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246,500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 781,242	$ 781,242	$ 781,242	$ 781,242	$ 125,000	$ 97,700	$ 19,100	$ 4,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246,500	$ 0	$ 246,500

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA