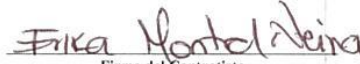


SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.														
	MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	CÓDIGO: ET-GT-CO-FT-003											
	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO												
	SUBPROCESO	CONTRATACIÓN OPS	VERSIÓN: 01											
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO												
	NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO OPS	FECHA: 2016-08-01											
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO														
No. CONTRATO - OPS:	PS0522 2019	C.D.P. No.:	80 - 2019	Proceso al que pertenece:										
				PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO A LA CIUDADANÍA										
				Unidad a la que pertenece:										
				UMHES LA VICTORIA										
Nombre del Contratista:	ERIKA DAYANA MONTIEL NEIRA			C.C. 1.013.646.027 de: BOGOTÁ										
Fecha Inicio:	2019-01-01	Fecha Terminación inicial:	2019-07-15	Valor Mensual: \$ 2.994.000 Valor a cobrar: \$ 3.187.008										
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN										
1	\$ 6.374.000	1721	2019-05-16	2019-09-15										
2	\$ 6.374.016	2209	2019-09-16	2019-11-15										
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA										
1	Enero 16 al 31	\$ 1.638.000	\$ 385.500	8488023374										
2	Febrero	\$ 3.088.800	\$ 385.500	8488023363										
3	Marzo	\$ 3.088.800	\$ 385.500	8489359716										
4	Abril	\$ 2.901.600	\$ 385.500	8490509823										
5	Mayo	\$ 3.088.800	\$ 385.500	8491742219										
6	Junio	\$ 3.088.800	\$ 385.500	8493659057										
7	Julio del 1 al 15	\$ 1.544.400	\$ 386.400	8493812333										
8	Julio del 16 al 31	\$ 1.593.504	\$ 386.400	8493812333										
9	Agosto	\$ 3.187.000	\$ 395.000	8495601860										
10	Septiembre	\$ 3.187.008	\$ 395.000	8496040036										
11														
<table border="1"> <tr> <td>Resumen de contrato</td> <td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td> <td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td> <td>PAGOS REALIZADOS</td> <td>SALDO DEL CONTRATO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ 18.532.800</td> <td>\$ 31.280.816</td> <td>\$ 26.406.712</td> <td>\$ 4.874.104</td> </tr> </table>					Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO		\$ 18.532.800	\$ 31.280.816	\$ 26.406.712	\$ 4.874.104
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO										
	\$ 18.532.800	\$ 31.280.816	\$ 26.406.712	\$ 4.874.104										
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO														
OBJETO DEL CONTRATO														
REALIZAR ACTIVIDADES COMO PROFESIONAL EN EL AREA DE TRABAJO SOCIAL DEL PROCESO DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO A LA CIUDADANÍA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.														
Relación de actividades para el periodo:	Desde:	2019-09-01	Hasta:	2019-09-30										
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN													
1 Orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud	Se orientan a pacientes y familiares frente al acceso en trámites y procesos administrativos para acceder de manera plena al servicio de salud.													
2 Ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Se realiza de manera diaria actualización de las bases de datos de abandono social, población extranjera venezolana, habitante de calle, estudio social de caso e instrumentos provisionales para fines permitidos.													
3 Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la oficina de Atención al Usuario y Calidad.	De manera diaria se realiza recorrido por los servicios asignados realizando censo de pacientes y posibles manejos que sean necesarios realizar desde trabajo social con el objetivo de disminuir barreras de acceso en el servicio en salud y dar mayor agilidad a los trámites que correspondan.													
4 Trámite de solicitud de oxígeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Centro Oriente	Se realiza acompañamiento al trámite de oxígeno domiciliario a pacientes en condición de abandono social o nula red de apoyo familiar con el objetivo de no generar largas estancias hospitalarias injustificadas en los servicios. De igual manera se hace seguimiento semanal a pacientes que se encuentran en trámite de ubicación por abandono social.													
5 Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según casa caso, de igual modo la gestión de traslado e identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realiza a partir del censo diario identificación de población habitante de calle sin certificar sin afiliación en salud con apoyo de secretaria Distrital de Integración Social a quien se notifica caso vía correo electrónico y vía telefónica y se acompaña valoración de funcionario para diligenciamiento de ficha sirbe, se realiza seguimiento correspondiente a población extranjera según el manejo que requiera. Se notifica al área de patología y sala de paz condiciones familiares de pacientes considerador población habitante de calle y abandono social para que se dirija trámite correspondiente.													
6 Ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud	Se suben datos de barreras de acceso en salud y orientaciones grupales en derechos y deberes realizados, 40 orientaciones individuales por profesional registradas en el SIDMA.													
7 Seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, se da orientación completa, se coordina con facturación cita por rentabilidad social, se ingresa en base de datos interna y se hace seguimiento telefónico para sensibilizar a las usuarias acerca de la importancia de garantizar su aseguramiento en el Distrito	Se orientan a paciente gestantes en el proceso de afiliación o dependiendo la situación socioeconómica en que este se realiza estudio social de caso, y en caso de riesgo ficha sirve.													
8 Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud.	Se realiza socialización de derechos y deberes en salud en cada uno de los servicios, de igual manera se orienta individual y familiarmente en trámites para acceder al servicio de la salud cuando se identifican barreras de acceso.													

9	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 presenta cuenta de cobro mensual, con certificados de pagos de salud, pensión y ARL. Además de soporte de turno de fin de semana según corresponda.
10	El Contratista será responsable ante las autoridades competentes por las acciones u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrollen en virtud del presente contrato, cuando con ellos causen perjuicio a LA SUBRED o a terceros	Se desarrollan protocolos y rutas de atención correspondientes según sea el caso.
Observaciones:		 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. 1 013 646 027 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARCELA CASTELLANOS CABRERA
CARGO:	Jefe de Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
FIRMA	