

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0536 2019	C.D.P. No.:	80	Proceso al que pertenece:	ATENCIÓN AL USUARIO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
Nombre del Contratista:	SOLANYI KATIANA VERGARA CRUZ			C.C.	51.949.570
				de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-01-16	Fecha Terminación inicial:	2019-07-15	Valor Mensual:	\$ 3.187.008
				Valor a cobrar:	\$ 3.187.008

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 6.374.000	1721	2019-07-16	2019-09-15
2	\$ 6.374.016	2209	2019-09-16	2019-11-15
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	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2019	\$ 1.560.000	\$ 402.200	8487232255
2	Febrero 2019	\$ 3.088.800	\$ 402.200	8489032312
3	Marzo 2019	\$ 3.088.800	\$ 402.200	8489872693
4	Abril 2019	\$ 3.088.800	\$ 404.200	8490962892
5	Mayo 2019	\$ 3.088.800	\$ 402.200	8492187516
6	Junio 2019	\$ 3.088.800	\$ 402.200	8493037826
7	Julio 1-15/19	\$ 1.528.800	\$ 402.200	8494076740
8	Julio 16-31/19	\$ 1.609.600	\$ 402.200	8494076740
9	Agosto 2019	\$ 3.187.008	\$ 402.200	8495325989
10	Septiembre 2019	\$ 3.187.008	\$ 403.000	8496417808
11	Octubre 2019	\$ 3.187.008	\$ 403.500	8497618541
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
	\$ 18.532.800	\$ 31.280.816	\$ 29.703.424	\$ 1.577.392

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TRABAJADOR SOCIAL, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMÁS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2019-10-01 Hasta: 2016-10-30

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 brinda información general a cada uno de los pacientes y usuarios que necesitan servicio en consulta externa, hospitalización y urgencias.
2 Ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en 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 estudios sociales de caso, instrumentos provisionales, reportes a Migración Colombia para las poblaciones extranjeras, poblaciones pobres no aseguradas o con puntajes mayores y pacientes en abandono.
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.	Se aplican todos los reglamentos en general de la SUBRED con el fin de brindar atención integral al usuario.
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 realizó el trámite de 1 pacientes de oxígeno domiciliarios y se ubica a 1 adulto en hogares de protección de la SDIS
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 realizan reportes a SDIS - vía libre para solicitar certificación como habitantes de calle, se realiza reporte al SIREC para pacientes extranjeros, NO se reportan fallecimientos en el mes de Octubre. Se realiza 1 proceso de cedulaación con la Registraduría Nacional - Oficina OPADI

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 alimentan bases de datos.
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 da atención integral al usuario en sus respectivos servicios, manteniendo una comunicación clara y plena sobre la intervención realizada.
8	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud	Se da información a través de las charlas en sala de espera y talleres pedagógicos.
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 entregan informes mensuales y planes de acción.
10	Asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, realizar todas aquellas acciones de carácter administrativo que conlleven al cumplimiento de su objetivo contractual y atender a las demás funciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se asiste a todas las reuniones relacionadas con el área de Trabajo Social.
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. 51.949.570 de BOGOTÁ

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 51949570		VERGARA CRUZ SOLANYI KATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 72C 10A 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2922816	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite		Pago	Valor
2019-09		97618541	8497618541	I		2019/10/17	2019/10/22	BANCO AV VILLAS	\$403,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$800	\$0	\$208,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$800	\$0	\$208,800
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$200	\$0	\$31,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$31,700	\$200	\$0	\$31,900
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$162,500	\$600	\$0	\$163,100
TOTAL					1	\$402,200	\$1,600	\$0	\$403,800

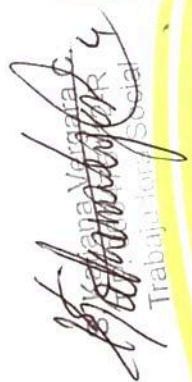
Rob Octubre
OK!

Formato: Matríz Ronda Hospitalaria SEDE ASISTENCIAL		Código: EGP-FT-464		MACROPROCESO: Estratégico PROCESO: Gerencia Participativa y de Atención al Usuario J.E.G.			Página: 1 de 1 Versión: 02 Fecha: 2014-05-22		
SERVICIO									
OBSERVACION - URGENCIAS 05-10-2019									
No.	CAMA	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	EPS	DOCUMENTO	ACOMPaña NTE	FECHA DE INGRESO	OBSERVACION
1	201 A	LIBRE							
2	201 B	PRISCILA	PINZON GERENA	78	CAPITAL SALUD (1)	28.305.453		04/10/2019	REINGRESO PORQUE SE SALIO DE LA FUNDACION SAN JOSE
3	201 C	LIBRE							
4	201 D	LIBRE							
5	201 E	LIBRE							
6	201 F	LIBRE							
7	201 G	LIBRE							
8	201 H	LIBRE							
9	201 I	BRAYAN DANIEL	TIQUE NOSSA	19	UNICAJAS (1)	1.012.466.251		04/10/2019	
10	201 J	LIBRE							
11	201 K	LIBRE							
12	201 L	LIBRE							
13	201 M	LIBRE							
14	202 A	ERNESTO	SANDINO	79	CAPITAL SALUD (1)	17.043.925		04/10/2019	
15	202 B	ANYELO EDUARDO	SANCHEZ TORRES	28	PARTICULAR	1.000.802.295		04/10/2019	ACCIDENTE LABORAL
16	202 C	LIBRE							
17	202 D	FABIO ALEXANDER	PINZON MAYORGA	40	CAPITAL SALUD (2)	80.061.062		04/10/2019	MARTHA JIMENEZ (AMIGA) 3193371271
18	202 E	LIBRE							
19	202 F	RUTH DANIELA	CASTRO RODRIGUEZ	19	CAPITAL SALUD N	1.007.866.215		02/10/2019	IDIPRON
20	202 G	LIBRE							
21	202 H	LIBRE							
22	YESOS	LIBRE							
SALA ERA		LIBRE							
SALAS OX		LIBRE							



 S. Katiana Vergara

Formato: Matriz Ronda Hospitalaria SEDE ASISTENCIAL			Código: EGP-FT-464		MACROPROCESO: Estratégico PROCESO: Gerencia Participativa y de Atención al Usuario J.E.G.			Página: 1 de 1 Versión: 02 Fecha: 2014-05-22	
SERVICIO			OBSERVACION - URGENCIAS 19-10-2019						
No.	CAMA	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	EPS	DOCUMENTO	ACOMPAN ANTE	FECHA DE INGRESO	OBSERVACION
1	CAMILLA	EDITH	VALENCIA TORRES	55	CAPITAL SALUD 1	51.711.373		17/10/2019	NELLY (HUA) 3143342927
2	CAMILLA	ADRIANA YAMILE	SIERRA BELTRAN	33	UNICAJAS 1	1.010.166.582		18/10/2019	LUIS BERMUDEZ (ESPOSO) 3106713929
3	CAMILLA	ALICE NATALIA	CASTAÑEDA BELTRAN	21	CAPITAL SALUD (1)	1.026.303.073		18/10/2019	
4	CAMILLA	LIBRE							
5	CAMILLA	LIBRE							
6	CAMILLA	LIBRE							
7	CAMILLA	LIBRE							
8	CAMILLA	LIBRE							
9	CAMILLA	LIBRE							
10	CAMILLA	LIBRE							
11	CAMILLA	LIBRE							
12	CAMILLA	LIBRE							
1	CAMILLA	LIBRE							
2	CAMILLA	LIBRE							
3	CAMILLA	JUAN CARLOS	MUÑOZ LARA	45	CAPITAL SALUD (1)	79.632.338		16/10/2019	
4	CAMILLA	LIBRE							
5	CAMILLA	JOSE ANTONIO	CASAS QUEVEDO	25	PARTICULAR	1032461996 / 94021022106		18/10/2019	SUSPENDIDO POR MORA COMPENSAR / FFDS CON TI (33.58) NIVEL 1
6	CAMILLA	LIBRE							
7	CAMILLA	LIBRE							
8	CAMILLA	LIBRE							
9	CAMILLA	LIBRE							
22	YESOS	LIBRE							
SALA ERA		LIBRE							
SALAS QX		LIBRE							


 Mariana Mera
 Trabajadora Social