SUBRED

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 1030 2023**	**C.D.P. No.:**	99	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ERIKA DAYANA MONTIEL NEIRA **C.C.** 1.013.646.027 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2023-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-20 **Valor Mensual:** $ 3.709.728 **Valor a cobrar:** $ 3.709.728

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 171.640	860	2023-04-01	2023-04-20
2	$ 3.709.728	1033	2023-04-21	2023-05-20
3	$ 0	0	2023-05-21	2023-05-08
4	$ 1.854.864	1536	2023-05-21	2023-06-05
5	$ 3.709.728	2052	2023-06-06	2023-07-05
6	$ 3.709.728	2111	2023-07-06	2023-08-05
7	$ 1.854.864	2354	2023-08-06	2023-08-20
8	$ 1.226.768	2685	2023-08-21	2023-09-20
9	$ 3.709.729	2785	2023-09-21	2023-10-10
10	$ 3.709.728		2023-10-11	2023-11-10
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	21- 31 Enero 2023	$ 1.155.660	$ 429.100	9444589326	02/01/2023
2	Febrero 2023	$ 3.466.980	$ 430.800	9445836294	10/02/2023
3	Marzo 2023	$ 3.466.980	$ 429.100	9447295911	03/03/2023
4	Abril 2023	$ 3.709.728	$ 430.300	9448526122	13/04/2023
5	Mayo 2023	$ 3.709.728	$ 460.600	9450782882	10/05/2023
6	Junio 2023	$ 3.709.728	$ 462.700	9451355916	13/06/2023
7	Julio 2023	$ 3.709.728	$ 461.200	9452587715	14/06/2023
8	Agosto 2023	$ 3.709.728	$ 460.100	9453882568	10/08/2023
9	Septiembre 2023	$ 3.709.728	$ 461.600	9455195821	11/09/2023
10	Octubre 2023	$ 3.709.728	$ 462.400	9456578864	12/10/2023
11					
12					
13					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.400.940	$ 34.057.716	$ 34.057.716	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-10-01 **Hasta:** 2023-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Teniendo en cuenta la necesidad del servicio, se ejecutaron acciones donde se realizaron diferentes tramites acuerdo a la condición del paciente.	A la fecha se realizan 18 orientaciones a usuarios que se presentan en la oficina de T.S sobre actualización de puntaje de sisben, afiliacion a EAPB, tramite de regularización en el pais, ello de acuerdo a el cumplimiento institucional
2	Realizar el 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 realizan interconsultas y diagnosticos en las diferentes intervenciones de acuerdo a la necesidad de la poblacion, ingresando y actualizando la base de datos interna de pacientes en abandono social, poblacion extranjera, etc, gestionando redes de apoyo institucional.	Esta evidencia se puede corroborar a través de la plataforma dinámica gerencial, estudios de caso y base de datos driver (5 estudios de caso, se proyecta a necesidad del servicio)
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 PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Se desarrollan las actividades correspondientes al área de Trabajo Social realizando seguimiento a censo hospitalario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social.	Se realizan intervenciones individuales y familiares en el servicio de urgencias, respaldo en historias clinicas donde se evidencian gestiones en interconsultas y notas en historia clinica
4	Realizar la solicitud de oxigeno 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 Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realiza seguimiento a usuarios hospitalizados en condición de abandono y oxigeno requirientes a fin de agilizar gestión bien sea de institucionalización o egreso hospitalario en tiempo oportuno.	En articulacion con la oficina de autorizaciones se realiza tramite de oxigeno con registro de gestion en Dinamica Gerencial y driver (10) Paciente en abandono social (5) ubicados en hogar (7) se proyecta a necesidad del servicio
5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se desarrollan las gestiones y trámites correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios, respecto a la atención de población vulnerable habitante de calle sin certificar, población extranjera e indocumentados.	Las solicitudes a realizar sobre los diferentes tramites, quedan soportados en el correo electronico institucional y con registro en la historia clinica. Habitante sin certificar (8) indocumentado (5) se proyecta a necesidad del servicio
6	Realizar el 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	Mensualmente se realiza seguimiento a las actividades registradas en el aplicativo SIDMA por parte de los miembros de la oficina de atencion a el usuario, registrando orientaciones individuales, grupales, y barreras de acceso.	Soporte aplicativo SIDMA, realizando (15) registros con proyeccion de de realizar (5) para completar la totalidad de 20 dando cumplimiento a objetivo institucional.
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Teniendo en cuenta la demanda del servicio se realiza seguimiento a gestantes con dificultades administrativas por afiliacion en salud	Desde el servicio de urgencias y sala de partos se realiza seguimiento a una gestante extranjera irregular, teniendo en cuenta la necesidad del servicio se orientara frente a dificultades administrativas.

8	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	A través de la atencion presencial se realiza capacitacion a los usuarios y familiares sobre derechos y deberes	Se realizo sensibilizacion a redes de apoyo sociales y familiares sobre restriccion de visitas y recomendaciones del paciente mientras su estadia en el hospital. Para esto se realiza entrega de 3 listados de derechos y deberes en salud y 2 de socializacion de RIAS
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaria Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	En la realizacion de este tramite se gestionan remisiones a las entidades encargadas, luego de una previa estabilizacion medica a pacientes en condicion de abandono social debido a la conyuntura social actual.	Se solicita cupo en hogar de paso a población habitante de calle sin red de apoyo familiar, actualmente se ha realizado un tramite de solicitud de cupo institucional programa vejez. Proyectado a la necesidad del servicio.
10	Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se cumple a cabalidad con actividades designadas en el contrato, horarios establecidos por el supervisor, y demas labores que sean solicitadas de acorde a la necesidad del servicio	Se realizan las funciones asignadas por la referente de atencion a el usuario, la evidencia se puede corroborar en las notas de turno en Dinamica Gerencial, se adjunta planilla de pago. Se socializan derechos y deberes (12 registros de funcionarios capacitados en derechos y deberes y socialización de manual de ingreso y egreso al usuario) dando cumplimiento a objetivo institucional

Observaciones: Turno se realiza el 21 y 22 de Octubre 2023

Nota: Es deber contractual anexar 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 afiliación a pensión, Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

ERIKA MONTIEL N.

Firma del Contratista

C.C. 1.013.646.027 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	**FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ**
CARGO:	**JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO**
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	**FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ**
CARGO:	**JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO**
FIRMA	

Vb

Cuenta de Cobro 10 - 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

ERIKA DAYANA MONTIEL NEIRA
C.C. 1.013.646.027

LA SUMA DE:

Tres millones setecientos nueve mil setecientos veintiocho pesos.
($3.709.728)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como trabajadora social en el área de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 1030 2023, correspondiente del 1 al 31 de octubre de 2023.

OBJETO: Prestar servicios profesionales como trabajador social para desarrollar actividades en la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Cordialmente,

ERIKA MONTIEL N.

Erika Dayana Montiel Neira
Teléfono: 3192751506 Dirección: Cra 4 # 1 – 46 Sur Torre 8 Apto 209
No. Cuenta bancaria banco Davivienda. Ahorros No. 0550009200783638

Fecha: 31 de octubre 2023

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013646027		MONTIEL NEIRA ERIKA DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 57 g No 79 g - 05 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7809964	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	215064646	9456578864	I	2023/10/06	2023/10/12	BANCO DAVIVIENDA	6	$462,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,484,400	$237,600			$1,484,400	$185,600			$0	$0			$1,484,400		$36,200		$0	$0		$459,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,484,400	$237,600			$1,484,400	$185,600			$0	$0			$1,484,400		$36,200		$0	$0		$459,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,484,400	$237,600			$1,484,400	$185,600			$0	$0			$1,484,400		$36,200		$0	$0		$459,400
1	CC	1013646027	MONTIEL ERIKA																	230301	30	$1,484,400	$237,600	EPS017	30	$1,484,400	$185,600		0	$0	$0	14-7	30	$1,484,400	2.436%	$36,200	0	$0	$0	No	$459,400
Total Afiliados(1)																						$1,484,400	$237,600			$1,484,400	$185,600			$0	$0			$1,484,400		$36,200		$0	$0		$459,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013646027		MONTIEL NEIRA ERIKA DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 57 g No 79 g - 05 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7809964	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	215064646	9456578864	I	2023/10/06	2023/10/12	BANCO DAVIVIENDA	6	$462,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,600	$1,500	$0	$239,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$237,600	$1,500	$0	$239,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,200	$300	$0	$36,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$36,200	$300	$0	$36,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,200	$0	$186,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$185,600	$1,200	$0	$186,800
TOTAL				1	$459,400	$3,000	$0	$462,400