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

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1019-2023 **C.D.P. No.:** 99

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
Unidad a la que pertenece: SUBRED CENTRO ORIENTE- SEDE HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA CLARA

Nombre del Contratista: BLANCA INES ROA PARRA **C.C.** 51.938.763 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2023-01-21 **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		2023-05-21	2023-08-05
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	$ 3.709.728	2785	2023-09-21	2023-10-10
10	$ 3.709.728		2023-10-11	2023-11-10
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	21 AL 31 DE ENERO 2023	$ 1.155.660	$ 429.100	8622786815	10/01/2023
2	FEBRERO 2023	$ 3.466.980	$ 429.100	8622988474	06/02/2023
3	MARZO 2023	$ 3.466.980	$ 429.100	25785428	06/03/2023
4	ABRIL 2023	$ 3.709.728	$ 459.500	26033317	01/04/2023
5	MAYO2023	$ 3.709.728	$ 459.500	26033317	01/04/2023
6	JUNIO2023	$ 3.709.728	$ 459.500	26064655	08/05/2023
7	JULIO2023	$ 3.709.728	$ 459.500	26435644	13/06/2023
8	AGOSTO2023	$ 3.709.728	$ 459.500	26758138	10/07/2023
9	SEPTIEMBRE 2023	$ 3.709.728	$ 459.500	27033185	14/08/2023
10	OCTUBRE2023	$ 3.709.728	$ 459.500	27377842	13/09/2023
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

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 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

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	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se brinda orientación e información general que solicita el usuario de acuerdo a sus necesidades para el acceso a los servicios de salud. Y a la unidad donde se encuentre el usuario.	(3) Registros de listados de Usuarios de capacitación en derechos y deberes en salud.Acorde al Derecho/ Deber de la semana. (2 RIAS-Salud asu casa/ Salud a
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle y Estudios Sociales de Caso que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Se realizan bases de datos y matrices donde se consolida toda la información de cada usuario recepcionado por el área de trabajo social para realizar estudios de caso (Anexar a HC los que sean pertinentes) Así mismo ingreso de información a DRIVE . Drive para población Embera (Ruta actual por contingencia) . Reporte de casos a las Cohortes institucionales - gestantes- infancia- ITS- RIAS INSTITUCIONALES) convenios atención violencias- SDM- Apoyo conjuntamente con Grupo de abogadas.	Base de datos Drive: Estudios Sociales de Caso (15)octubrte 2023 Los usuarios Hospitalizados Emberas (8).
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 en los servicios urgencias pediatria- hopsitalización, intermedios, UCI.Se atiende llamado de cada servicio intrahospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención dando respuesta a las interconsultas. (los turnos de fin de semana se da respuesta a los diversos servicios en Hospital IMI (Octubre-01 y 21 de 2023). desde el dia 17 de Julio trasladao hacia Hospital Universitario Santa Clara.	En servicio Pediatria (Urgencias, Hospitalización, UCI- Intermedios) reporte y colocacion ICBF- comisara (6) diligenciamiento de fichas SIVIM (10) Informe a Fiscalia:(8) ubicación en fundación apoyo sicosocial (5). Total respeuesta IC-40. Casos en seguimiento y notas de copagaos (70 al mes). Estudios de csao (10 por mes).
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	Se hace radicación para trámites oxigeno Domicilairio (diligenciamiento en DRIVE Institucional) registro en HC-entrega a autorizaciones-seguimiento al trámite, Con la finalidad de contribuir al giro de cama de manera oportuna. Diligenciamiento de datos Ruta para población Embera.	los pacientes de los servicios pediatria en promedio (3) por semana. Diligenciamiento de datos población Emebra (Drive Institucional).

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, Usuarios que ingresan a servicio de urgencias como NN- población extranjera e indocumentados. Pediatria fallecidos- y los usuarios (Acorde a los turnos de fin de semana). Algunos usuarios que ingresan sin RC se da carta para Notaria externa.	Habitantes de calle sin certificar(acorde a lo que se presente) Indocumentados (acorde a los ques e presente en el correo de la SISD) Paciente extranjero (acorde a los que se presente.) (acorde a lo que se presente- gestantes/ emberas- venezolanas/ NN recien nacidos en casa o via pública)
6	Realizar el ingreso en el aplicativo SI CUENTANOSBOGOTÁ 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 realizan 20 registros a parrir de Agosto en aplicativo SI CUENTANOS BOGOTA según barreras identificadas. De las gestiones realizadas con los usuarios atendidos por Trabajo Social.	Se realizan 20 registros con usuario asignado por SDS que tiene a crgo este aplicativo.
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a paciente pediatria en articulación con la EPS para Portabilidades- Autorizacion ANEXO3 casos especificos (Emberas- Pacientes bajo proteccion ICBF).enlaces con los grupos institucionales acorde a cada población. (casos especificos). Enlace con fundaciones y programas sociales paera apoyo social. Seguimientos a Pediatria a contraremisiones o retorno a su lugra habitual de vivienda.	seguimiento Pediatria(autorizacion Anexo3) seguimiento a autorizacion Oxigenos por semana, lo que se presente. .(casos con seguimiento en dinamica en folio Historia de Trabajo social).
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.	Se aplican encuestas de satisfaccion a los usuarios en el servicio para usuarios que tienen sus hijos hospitalizados .(Para Octubre nos indican NO se aplicaran estas encuestas por TS).	por nueva directriz TS no aplica encuestas.
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	En H U SANTA CLARA se hace reporte de los Recien Nacidos a ICBF. Hijos de Ciudadanas HC, los identificasos con Factor de Riesgo Social. (se hace reporte con oficio a ICBF- seguimiento para ver cuando tiene egreso y programación de trasnporte para ser colocado en ICBF). . En este mes a la fecha NO se cuenta con auxiliar para llevar pacientes (ICBF- COMISARIA, OTRAS INSTANCIAS) se lleva	Indicador Variable (pues se tienen varios casos reportados, pero se cuenta cuando ya son colocados ante ICBF)- promedio mes (45).
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 da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y deberes en salud. Realizar las capacitaciones asignada por la Lider del Proceso acorde al cronograma definido para la Oficina de Participación Comuniatria y Servicio al ciudadano (Metas de Habilitación). (2 LISTADOS).	Actas de reuniones de equipo con Referente de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano Soporte planilla pago seguridad social en salud. registros de funcionarios capacitados en derechos y deberes en salud- y el tema asignado para el mes por la Lider de Participación Comuniatria(2 listados). Soporte de

Observaciones:
TURNOS PROGRAMADOS 01/10/2023 – 21/10/2023.

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.

Firma del Contratista

C.C. 51.938.763 de BOGOTA

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

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

Cuenta de Cobro 10 -2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

BLANCA INÉS ROA PARRA
C.C. 51938763

La suma de:
Tres millones setecientos nueve mil setecientos veintiocho pesos moneda corriente.

($ 3.709.728)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajadora Social en cumplimiento del contrato PS 1019- 2023 correspondiente del 01 al 31de OCTUBREde 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,

Blanca Inés Roa

Nombre completo BLANCA INÉS ROA PARRA
Teléfono: 3108078648 Dirección: TV 93 # 22 D-10 APARTAMENTO 104 TORRE1.
No. Cuenta bancaria banco Davivienda. Ahorros No. 0570006890182360.

Fecha: 31 DE OCTUBRE 2023.

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	BLANCA INES ROA PARRA
IDENTIFICACION:	CC-51938763
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-13
FECHA DE PAGO:	2023-09-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	27377842
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27377842
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.484.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.700	$ 185.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.484.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.600	$ 237.600
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 1.484.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.200	$ 36.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 459.500	$ 459.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/11/2023