SU3260

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 1034 2023	**C.D.P. No.:**	99	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD PRIMERA DE MAYO

Nombre del Contratista: GINNA MAYERLY CITA BAQUERO **C.C.** 1.024.466.407 **de:** BOGOTA

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	1034	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	$ 1.121.708	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

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	DEL 21 AL 31 ENERO 2023	$ 1.050.600	$ 456.900	9444502303	27/12/2022
2	FEBRERO 2023	$ 3.466.980	$ 456.900	9445679764	08/02/23
3	MARZO 2023	$ 3.466.980	$ 456.900	9447116617	02/03/23
4	ABRIL 2023	$ 3.709.728	$ 456.900	9448358552	05/04/23
5	MAYO 2023	$ 3.709.728	$ 492.600	9450595062	09/05/23
6	JUNIO 2023	$ 3.709.728	$ 463.000	9451026424	09/06/23
7	JULIO 2023	$ 3.709.728	$ 464.100	9452372965	14/07/2023
8	AGOSTO 2023	$ 3.709.728	$ 46.290	9453723387	09/08/2023
9	SEPTIEMBRE 2023	$ 3.709.728	$ 462.900	9455045412	11/09/2023
10	OCTUBRE 2023	$ 3.709.728	$ 462.700	9456377544	10/10/2023
11					
12					
13					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.400.940	$ 33.952.656	$ 33.952.656	$ 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 EN 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.	A diario se realiza Orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud a los usuarios que acuden al centro de salud 1 de mayo	Atención presencial a los usuarios y familiares en la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano en consulta externa
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	A diario se Ingresa y actualiza la 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.	Bases de datos actualizadas en el drive de población especial atendida por el servicio de consulta externa, hospitalización y en consulta social.
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	A diario se hace seguimiento a censo hospitalario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social.	Censo actualizado a la fecha, indicando datos personales del paciente como gestión realizada por trabajo social donde se describe redes de apoyo sociales y familiares
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.	Cuando es requerido por los médicos hospitalarios y médicos internistas se realiza el respectivo tramite pertinente para el oxigeno domiciliario de los pacientes que se encuentran hospitalizados, ademas se realiza el debido proceso para quienes se encuentran en abandono social.	En articulacion con la oficina de autorizaciones se realiza tramite de oxigeno con registro de gestion en Dinamica Gerencial
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	Cuando se presenta ingreso de ciudadanos habitantes de calle a la UMHES SANTA CLARA se realizo gestion a con SECRETARIA DISRITAL DE INTEGRACION SOCIAL, a fin de certificar dicha población	Soporte correo electronico tsesesantaclara@gmail.com, donde se envían las solicitados para la respectiva caracterización.

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	A diario se Ingreso en el aplicativo SIDMA las orientaciones grupales y barreras de acceso identificadas	Soporte aplicativo SIDMA
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva	Cuando fue requerido se realizo Seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación	Evidencia en notas de historia[illegible] Dinamica gerencial, correo electr[illegible] de reporteparticularessantaclara[illegible] m y grupo whatssap de trabajo social autorizaciones y facturacion
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 realiza seguimiento y verificación de las capacitaciones realizadas en sala de espera a los usuarios y familiares sobre derechos y deberes	se da cumplimiento a el numeral[illegible] encuestas deberes y derechos [illegible] por el personal de la oficina d[illegible]
9	Gestionar la ubicación de,pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaria Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población	Durante la vigencia se realiza ubicación de los paciente de acuerdo a sus caracteristicas, al igual se informo a traves de oficios por orfeo a las intituciones pertinentes	Orfeo - drive de largasestanciassantaclara[illegible]
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. C	Se asistió a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, y se realizaron 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. - NO SE CUENTA CON ORFEOS ABIERTOS	Actas de reunio

Observaciones:
FURNO FIN DE SEMANA 21 y 22 DE OCTUBRE DEL 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.

GINNA MAYERLY CITA B
Firma del Contratista

C.C. 1.024.466.407 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	**FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ**
CARGO:	Jefe Oficina de Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	**FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ**
CARGO:	Jefe Oficina de Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano

Cuenta de cobro 10 - 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTRO

ORIENTE E.S.E

NIT.900959051-7

DEBE A:

DEBE A: GINNA MAYERLY CITA BARQUERO

CC: 1024466407

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS
(**$ 3.709.728**)

Por concepto de:

- Prestación de servicios como Trabajadora Social en el área de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS- 1034 -2023 correspondiente del 01 al 31 de Octubre del 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 EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

GINNA MAYERLY CITA B.
GINNA MAYERLY CITA BAQUERO
Teléfono: 3194054812
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda. Ahorros
No. 0550008400716455
Fecha: 31 de Octubre de 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 1024466407		CITA BAQUERO GINNA MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 801 No 51 C- 22 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2654129	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	211058947	9456377544	I	2023/10/03	2023/10/10	BANCO DAVIVIENDA	7	$462,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,500	$1,800	$0	$239,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$237,500	$1,800	$0	$239,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,200	$300	$0	$36,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$36,200	$300	$0	$36,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,500	$1,400	$0	$186,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$185,500	$1,400	$0	$186,900
TOTAL				**1**	**$459,200**	**$3,500**	**$0**	**$462,700**

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 1024466407		CITA BAQUERO GINNA MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 801 No 51 C- 22 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2654129	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	211058947	9456377544	I	2023/10/03	2023/10/10	BANCO DAVIVIENDA	7	$462,700

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	tma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1024466407	CITA GINNA																		230201	30	$1,483,891	$237,500	EPS001	30	$1,483,891	$185,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,483,891	$36,200	0	$0	$0	No	$459,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1,483,891	$237,500			$1,483,891	$185,500			$0	$0			$1,483,891	$36,200		$0	$0		$459,200