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 1035 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 San Blas		
Nombre del Contratista:	Lina Fernanda Bolivar Rodriguez	**C.C.**	1.010.234.214 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

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	Enero del 21-31 del 2023	$ 1.155.660	$ 456.900	64246281	2/01/2023
2	Febrero 2023	$ 3.466.980	$ 459.800	64933717	8/02/2023
3	Marzo 2023	$ 3.466.980	$ 456.900	65667425	1/03/2023
4	Abril 2023	$ 3.709.728	$ 456.900	66482172	3/04/2023
5	Mayo 2023	$ 3.709.728	$ 492.100	67717016	9/05/2023
6	Junio 2023	$ 3.709.728	$ 491.400	67717089	6/09/2023
7	Julio 2023	$ 3.709.728	$ 492.500	68389411	7/12/2023
8	Agosto 2023	$ 3.709.728	$ 492.500	69128252	8/09/2023
9	Septiembre 2023	$ 3.709.728	$ 492.300	69940729	9/11/2023
10	Octubre 2023	$ 3.709.728	$ 492.100	70748274	10/10/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.460.940	$ 30.347.988	$ 30.347.988	$ 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 PARTICIPACION 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.	a diario se realiza orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios apra recibir atención en Salud a loa usuarios que acuden a UMHES San Blas	Atención presencial en la oficina de Trabajo Social de Lunes a Viernes y fines de semana según disponibilidad
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle, estudios sociales de caso 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.	Drive actualizado a la fecha indicando datos personales del paciente como gestión realizada con matriz de 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 PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO.	A diario se hace seguimiento a censo hospitalario destinado a identificar y disminuir barreas de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social.	Drive actualizado a la fecha indicando datos personales del paciente como gestión realizada por Trabajo Social donde se describe redes de apoyo sociales y familiares de los pacientes de los servicios.
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 medicos internistas, se realiza el respectivo trámite pertinente para el oxigeno domiciliario de los pacientes que se encuentran hospitalizados, además se realiza el debido proceso para quienes se encuentran en abandono social.	En articulación con la oficina de autorizaciones se realiza trámite de oxigeno con registro de gestión en dinámica Gerencial 10 oxigenos.
5	Realizar ios 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 callea la UMHES San Blas se realiza gestión con SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL, a fin de ceritificar dicha población	Soporte correo electrónico tsocialsanblas@subredcentrooriente.gov.co, donde se envian las solicitados para la respectiva caracterización y plena identidad
6	Realizar el ingreso en el aplicativo Cuentanos Bogotá 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 ingresa en el aplicativo Si cuentanos las orientaciones grupales y barreras de acceso identificadas.	Soporte aplciativo SI CUENTANOS(20)
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Cuando fue requerido se realizó seguimiento a gestantes con dificultades administrativas por afiliación	N/A
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 traves de la atención presencial se realiza capacitaciones a los usuarios y familiares sobre derechos y deberes	Funcionarios: 30 capacitados, usuarios 15 y encuestas a 19 pacientes
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 pacientes de acuerdo a sus características, al igual se informa a traves de los oficios por orfeo a las instituciones pertinentes	ubicación de hogares 0 solicitudes de cupos 0

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 asistió a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, y se realizaron todas las aquellas acciones de cáracter 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 reunión (reunión con jefe de equipo 1 mensual)

Observaciones: TURNOS DE FIN DE SEMANA 21-22 DE OCTUBRE

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.

Lina Bolivar

Firma del Contratista

C.C. 1.010.234.214 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Fanny Lucia Rugeles de Hernandez
CARGO:	Jefe de Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Fanny Lucia Rugeles de Hernandez
CARGO:	Jefe de Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
FIRMA	

Vto.

Cuenta de Cobro 10-2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

LINA FERNANDA BOLIVAR RODRIGUEZ
C.C. 1.010.234.214 de Bogotá

LA SUMA DE:

Tres millones setecientos nueve mil setecientos veintiocho pesos m/c
($3'709.728)

Por concepto de:

Prestar servicios profesionales como Trabajador Social, en cumplimiento del contrato PS 1035 2023 del 01 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,

Lina Bolivar

LINA FERNANDA BOLIVAR RODRIGUEZ
Teléfono: 3208347493 Dirección: Cra 82b sur #64-10 BOSA
No. Cuenta bancaria Banco DAVIVIENDA. Ahorros No.0550488434056286

Fecha: 31 de Octubre de 2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010234214	LINA FERNANDA BOLIVAR RODRIGUEZ		kr 82b # 64 - 10	3115911030	linabolivar69@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	10/10/2023	70748274	$492.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	185.500	0		0		0	6	1.200	0	186.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	237.500	0	0	0	0	6	1.500	0	239.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	36.200				36.200	6	300	36.500			362	36.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.700	6	200	29.900	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	185.500	186.700
Pensión	1	237.500	239.000
Riesgos Laborales	1	36.200	36.500
CCF	1	29.700	29.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	488.900	492.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información