

1. 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: **\$ 3,466,160**

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	2023-08-31
9	\$ 3,709,728	2785	2023-09-01	2023-09-30
10	\$ 3,709,728	3389	2023-10-01	2023-10-31
11	\$ 3,709,728		2023-11-01	2023-11-30
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	MAYO 2023	\$ 3,709,728	\$ 459,500	26033317	01/04/2023
6	JUNIO 2023	\$ 3,709,728	\$ 459,500	26064655	08/05/2023
7	JULIO 2023	\$ 3,709,728	\$ 459,500	26435644	13/06/2023
8	AGOSTO 2023	\$ 3,709,728	\$ 459,500	26758138	10/07/2023
9	SEPTIEMBRE 2023	\$ 3,709,728	\$ 459,500	27033185	14/08/2023
10	OCTUBRE 2023	\$ 3,709,728	\$ 459,500	27377842	13/09/2023
11	NOVIEMBRE 2023	\$ 3,466,160	\$ 459,500	27916512	10/11/2023
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	\$ 37,767,444	\$ 37,523,876	\$ 243,568

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: **2023-11-01** Hasta: **2023-11-30**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO 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.	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 su vezreda)
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 consigna 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. Notas en Formato establecido para copagos o casos particulares. Respuesta a		Base de datos Drive: Estudios Sociales de Caso (15)Noviembre 2023 Los usuarios Hospitalizados Emberas (8)
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultados 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 pediatría- hospitalización, 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 (Noviembre-11 y 12 de 2023) desde el día 17 de Julio trasladado hacia Hospital Universitario Santa Clara.		En servicio Pediatría (Urgencias, Hospitalización, UCI- Intermedios) reporte y colocación ICBF- comisaria (15) diligenciamiento de fichas SIVIM (5) Informe a Fiscalía:(4) ubicación en fundación apoyo sicosocial (5). Total respuesta IC-40. Casos en seguimiento y notas de copagos (70 al mes). Estudios de caso (10 por mes).
4	Realizar la 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 Integrada de Servicios de	Se hace radicación para trámites oxígeno Domiciliario (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 pediatría en promedio (3) por semana. Diligenciamiento de datos población Embera (Drive Institucional).

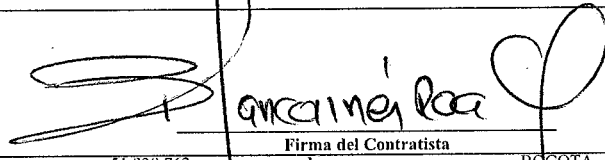
OK

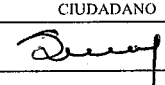
5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	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. Pediatría fallecidos- y los usuarios (Acorde a los tumos 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 que se presente en el correo de la SISD) Paciente extranjero (acorde a los que se presente.) (acorde a lo que se presente- gestantes/ embezas- venezolanas/ NN recién nacidos en casa o vía pública) RC fuera hospital- Direcciónamiento.
6	Realizar el ingreso en el aplicativo SI CUENTANOSBOGOTA 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 30 registros a partir de Octubre en aplicativo SI CUENTANOS BOGOTA según barreras identificadas. De las gestiones realizadas con los usuarios atendidos por Trabajo Social.	Se realizan 30 registros con usuario asignado por SDS que tiene a cargo este aplicativo.
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a paciente pediatría en articulación con la EPS para Portabilidades- Autorización ANEXO3 casos específicos (Embezas- Pacientes bajo protección ICBF).enlaces con los grupos institucionales acorde a cada población. (casos específicos). Enlace con fundaciones y programas sociales para apoyo social. Seguidimientos a Pediatría a contrarremisiones o retorno a su lugar habitual de vivienda.	seguimiento Pediatría(autorización Anexo3) seguimiento a autorización Oxígenos por semana. lo que se presente. (casos con seguimiento en dinámica 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 satisfacción 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 identificamos con Factor de Riesgo Social. (se hace reporte con oficio a ICBF- seguimiento para ver cuando tiene egreso y programación de transporte 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 (25).
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 Comunitaria 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 Comunitaria(2 listados). Soporte de Capacitación

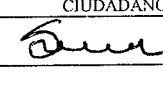
Observaciones:

TURNOS PROGRAMADOS 11/11/2023 – 12/11/2023. ✓

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:	SHIRLEY JANNETH TORRES RODRIGUEZ ✓
CARGO:	JEFE OFICINA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (E) ✓
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	SHIRLEY JANNETH TORRES RODRIGUEZ
CARGO:	JEFE OFICINA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (E)
FIRMA	

Cuenta de Cobro 11 -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 Cuatrocientos sesenta y seis mil ciento sesenta
Pesos moneda corriente.

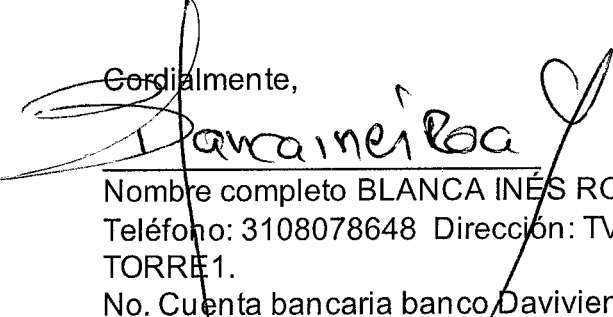
(\$ 3.466.160)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajadora Social en cumplimiento del contrato PS 1019-2023 correspondiente del 01 al 30 de NOVIEMBRE 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,


Nombre completo BLANCA INÉS ROA PARRA

Teléfono: 3108078648 Dirección: TV 93 # 22 D-10 APARTAMENTO 104
TORRE 1.

No. Cuenta bancaria banco Davivienda. Ahorros No. 0570006890182360.

Fecha: 30 DE NOVIEMBRE 2023.



RAZON SOCIAL :	BLANCA INES ROA PARRA
IDENTIFICACION:	CC-51938763
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-16
FECHA DE PAGO:	2023-10-11 ✓
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	27916512
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27916512
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:	15/12/2023
----------------------------------	------------



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir un

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver Contrato**

1 Información general

datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de

códigos de autorización?

☐ Si ☒ No

9 Incumplimientos

identificación de pago	numero de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ NC2 SUP 1 Y 2 OFIC. PARTICIPACION COMUNITARIA 30-3-23.zip	NC2 SUP 1 Y 2 OFIC. PARTICIPACION COMUNITARIA 30-3-23.zip	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 1019 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf	PS 1019 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ RP PS 1019 2023.pdf	RP PS 1019 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ NC1 SUP 1 Y 2 - PARTICIPACION.zip	NC1 SUP 1 Y 2 - PARTICIPACION.zip	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 1019 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2-17-5-23.pdf	PS 1019 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2-17-5-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 1019 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023..pdf	PS 1019 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1019-2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS-1019-2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1019-2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS-1019-2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1019 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS-1019 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 1019 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023. (2).pdf	PS 1019 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023. (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 1019 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 1019 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 1019 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 21 AL 31 2023.pdf	PS 1019 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 21 AL 31 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 1019 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	PS 1019 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1019 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS-1019 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☒ PS-1019 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS-1019 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Quitar seleccionado

Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >