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	2023-08-30
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

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	02/01/2023
2	Febrero 2023	$ 3.466.980	$ 459.800	64933717	08/02/2023
3	Marzo 2023	$ 3.466.980	$ 456.900	65667425	01/03/2023
4	Abril 2023	$ 3.709.728	$ 456.900	66482172	03/04/2023
5	Mayo 2023	$ 3.709.728	$ 492.100	67717016	09/05/2023
6	Junio 2023	$ 3.709.728	$ 491.400	67717089	06/09/2023
7	Julio 2023	$ 3.709.728	$ 492.500	68389411	07/12/2023
8	Agosto 2023	$ 3.709.728	$ 492.500	69128252	08/09/2023
9	Septiembre 2023	$ 3.709.728	$ 492.300	69940729	09/11/2023
10	Octubre 2023	$ 3.709.728	$ 492.100	70748274	10/10/2023
11	Noviembre 2023	$ 3.709.728	$ 492.500	71518046	10/11/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.400.940	$ 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:** 2023-11-01 **Hasta:** 2023-11-30

	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 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 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 envían 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

9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría 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 25-26 DE NOVIEMBRE

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:	Shirley Janneth Torres Rodriguez
CARGO:	Jefe de Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano (E)
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Shirley Janneth Torres Rodriguez
CARGO:	Jefe de Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano (E)
FIRMA	

Vto.

Cuenta de Cobro 11-2023

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 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,

Lina Bolivar

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

Fecha: 30 de Noviembre 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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-10	I	10/11/2023	71518046	$492,500

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	7	1.300	0	186.800	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	7	1.700	0	239.200	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	7	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	7	300	30.000	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	186.800
Pensión	1	237.500	239.200
Riesgos Laborales	1	36.200	36.500
CCF	1	29.700	30.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	488.900	492.500

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

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número 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		
	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf (Archivado)	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO 21 AL 31 ENERO 2023.pdf	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO 21 AL 31 ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	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 1035 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf	PS 1035 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	RP PS 1035 2023.pdf	RP PS 1035 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	NC1 SUP 1 Y 2 - PARTICIPACION.zip	NC1 SUP 1 Y 2 - PARTICIPACION.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 1035 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2-17-5-23.pdf	PS 1035 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2-17-5-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023..pdf	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 1035 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1035 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 1035 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner