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 1024 2023	**C.D.P. No.:**	99

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO A LA CIUDADANIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ADRIANA PAOLA SANABRIA LEIVA **C.C.** 52.908.157 **de:** BOGOTA D,C

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	2023-08-05
5	$ 3.709.728	2052	2023-05-21	2023-08-05
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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO 21 AL 31	$ 1.155.660	$ 429.100	64136112	4/01/2023
2	FEBRERO 2023	$ 3.466.980	$ 429.100	64857575	10/02/2023
3	MARZO 2023	$ 3.466.980	$ 429.100	65579832	6/03/2023
4	ABRIL 2023	$ 3.709.728	$ 429.100	66385031	13/04/2023
5	MAYO 2023	$ 3.709.728	$ 459.200	67731365	10/05/2023
6	JUNIO 2023	$ 3.709.728	$ 459.200	67884417	13/06/2023
7	JULIO 2023	$ 3.709.728	$ 459.200	68637933	17/07/2023
8	AGOSTO 2023	$ 3.709.728	$ 459.200	69384187	11/08/2023
9	SEPTIEMBRE 2023	$ 3.709.728	$ 461.200	70185213	11/09/2023
10	OCTUBRE 2023	$ 3.709.728	$ 459.200	70952852	17/10/2023
11	NOVIEMBRE	$ 3.709.728	$ 459.200	71737745	14/11/2023
12					
13					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.400.940	$ 37.767.444	$ 37.767.444	$ 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 ESPECIFICAS (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 orientan a pacientes y familiares frente al acceso en tramites y procesos administrativos para acceder de manera plena al servicio de salud.	Se realiza verifciación en las diferetes bases de datos, como Comprobador de Derechos, ADRES y DNP, con el fin de orientar a los pacientes en el proceso pertinentes, para tramite de afiliación oficiosa, se remite al área encargada.
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.	Se realiza de manera diaria actualización de las bases de datos de abandono social, población extranjera venezolana, habitante de calle, estudio social de caso establecidas desde la Oficina de Particpación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	La información consolidada se encuentra en el Drive de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano/ Gestión de Trabajo 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 de participación comunitaria y servicio al ciudadano	De manera diaria se realiza recorrido por los servicios asignados realizando censo de pacientes y posibles manejos que sean necesarios realizar desde trabajo social con el objetivo de disminuir barreras de acceso en el servicio en salud y dar mayor agilidad a los tramites que correspondan.	Se realiza Censo Hospitalario Diario, se deja registro fisíco en el archivo documental de la Oficina de Trabajo Social y mágnetico en la carpeta de censo diario del equipo del CAPS PERSEVERANCIA
4	Realizar trámite de 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 Centro Oriente	Se realiza acompañamiento al tramite de oxigeno domiciliario a pacientes en condición de abandono social o nula red de apoyo familiar con el objetivo de no generar largas estancias hospitalarias injustificadas en los servicios. De igual manera se hace seguimiento semanal a pacientes que se encuentran en tramite de ubicación por abandono social.	Se realizar trámite de oxigeno a través de correo electrónico, enviados sccentrooriente@gmail.com, tanto solicitud, como respuesta del proceso, reposan en historia clínica aplicativo Dinamica
5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según casa caso, de igual modo la gestión de traslado e identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E	Se realiza a partir del censo diario identificación de población habitante de calle sin certificar sin afiliación en salud con apoyo de secretaria Distrital de Integración Social a quien se notifica caso vía correo electronico y vía telefonica y se acompaña valoración de funcionario para diligenciamiento de ficha SIRBE; se realiza seguimiento correspondiente a población extranjera según el manejo que requiera. Se notifica al area de patología y sala de paz condiciones familiares de	Se realizar trámite de reporte a través de correo electrónico, enviados sccentrooriente@gmail.com, del mismo modo para el proceso de NN fallecidos, donde se envia reporte para plena identidad y reposa en historia clínica aplicativo
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.	Se suben datos de barreras de acceso en salud y orientaciones grupales en derechos y deberes realizados.	se deja registro individual en aplicativo CUENTANOS BOGOTA, mensualmente se genera informe de resgistro por USS.
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, se da orientación completa, se coordina con facturación cita por rentabilidad social, se ingresa en base de datos interna y se hace seguimiento telefónico para sensibilizar a las usuarias acerca de la importancia de garantizar su aseguramiento en el Distrito	Una vez verificadas las bases de datos correspondientes, se realiza orientación a la gestante afiliación oficiosa a través del área de autorizaciones y/o se solicita portabilidad, realizando el seguimiento correspondiente a través del aplicativo CUENTANOS BOGOTA	Para este mes solo se dio orientación a una gestante, la cual pertenece a comunidad indigena, proceso que reposa en historia clinica aplicativo Dinamica

8	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud.	Se realiza socializacion de derechos y deberes en salud en cada uno de los servicios, de igual manera se orienta individual y familiarmente en tramites para acceder al servicio de la salud cuando se identifican barreras de acceso A través de la aplicación de encuesta de Sastisfacción en el área de hospitalización se asesora y capacita a los usuarios en acciones que le permita la exigibilidad del derecho a la salud, se orienta individual y familiarmente en tramites para acceder al servicio de la salud cuando se identifican barreras de acceso	Teniendo en cuenta el censo Hospitalario Diario, se identican barreras de acceso y se orienta a los usuarios, se deja soporte por medio de las encuesta Servicio de Hospitalización MI-SP-FT-006
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaria de Integración social y/o entidades que reciban población	Se realiza reporte a Secretaria de Integración social, gestión que reposa en medio fisico en la oficina del CAPS Samper Mendoza y se registra en el Drive de Abandono Social de la Oficina de Participáción Comunitaria y Servicio al Ciudadano, de igual manera se deja nota en historia clínica del usuario.	Drive de Abandono Social de la Oficina de Participáción Comunitaria y Servicio al Ciudadano / Gestión de Trabajo Social - Historia Gestión de Trabajo Social aplicativo Dinámica
10	Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollan las actividades descritas en el contrato y aquellas direccionadas desde la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	Se deja registro de actividades según corresponda en Drive, correo electrónico, Dinamica

Observaciones:
TURNO EL 4 - 5 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.

Firma del Contratista

C.C. 52.908.157 **de** BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	**SHIRLEY JANNETH TORRES RODRIGUEZ**
CARGO:	Jefe Oficina Participación Comunitaria Y Servicio al Ciudadano (E)
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	**SHIRLEY JANNETH TORRES RODRIGUEZ**
CARGO:	Jefe Oficina Participación Comunitaria Y Servicio al Ciudadano (E)
FIRMA	

Cuenta de Cobro 11

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

ADRIANA PAOLA SANABRIA LEIVA
C.C.52908157

LA SUMA DE:

Tres Millones Setecientos Nueve Mil Setecientos Veintiocho Pesos.
($ 3.709.728).

Por concepto de:

- Prestación de servicios como Trabajadora Social, en cumplimiento del contrato PS 1024 2023 correspondiente del 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL ÁREA DE SALUD, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE LA OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.

Cordialmente,

ADRIANA PAOLA SANABRIA LEIVA
Teléfono: 3115855083
Dirección: CARRERA 7 H # 164B - 74
No. Cuenta bancaria Banco Bogotá - Ahorros No. 102592243

FECHA: 30 de NOVIEMBRE de 2023

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52908157	ADRIANA PAOLA SANABRIA LEIVA	CARRERA 7H 164B 74	0000000000	SANABRIALEIVA@YAHOO.ES	
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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	14/11/2023	71737745	$459.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	185.500	0		0		0	0	0	0	185.500	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	0	0		237.500	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	0	0	36.200			362	36.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	185.500
Pensión	1	237.500	237.500
Riesgos Laborales	1	36.200	36.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	459.200	459.200

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52908157	ADRIANA PAOLA SANABRIA LEIVA		CARRERA 7H 164B 74	0000000000	SANABRIALEIVA@YAHOO.ES	
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	
2023-10	2023-10	I	14/11/2023	71737745	$459.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IGD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	52908157	SANABRIA LEIVA ADRIANA PAOLA	59	0			N																	25-14	1.483.891	237.500	0	0	0	0	EPS005	1.483.891	185.500	14-7	1.483.891	3	36.200		0	0	0	0	0	0	0	0

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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 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 1024 - 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf (Archivado)	PS 1024 - 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS - 1024 - 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf (Archivado)	PS - 1024 - 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1024 - 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 21 - 31 DE 2023.pdf	PS 1024 - 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 21 - 31 DE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1024 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	PS 1024 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1024 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 1024 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 1024 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf	PS 1024 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP PS 1024 2023.pdf	RP PS 1024 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1024 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 1024 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 1024 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2-17-5-23.pdf	PS 1024 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2-17-5-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1024 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 1024 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1024 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 1024 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1024 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 1024 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1024 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	PS 1024 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS - 1024 - 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS - 1024 - 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1024 - 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 1024 - 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >