Cuenta 02

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 1051 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 SANTA CLARA		

Nombre del Contratista: YENNI PACHON FAJARDO **C.C.** 52.859.267 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-01-21 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-20 **Valor Mensual:** $ 3.709.728 **Valor a cobrar:** $ 1.611.296

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	2023-04-01	2023-05-20
3	$ 0		2023-05-21	2023-08-05
4	$ 1.854.864	1536	2023-05-21	2023-05-06
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	$ 3.709.728	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	4004	2023-11-01	2023-11-30
12	$ 2.114.545	4116	2023-12-01	2023-12-20
13	$ 4.068.335		2023-12-21	2023-12-31
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	DEL 21 AL 31 DE ENERO DE 2023	$ 1.155.660	$ 456.900	9444933947	03/01/2023
2	FEBRERO 2023	$ 3.466.980	$ 456.900	9446172381	13/02/2023
3	MARZO 2023	$ 3.466.980	$ 456.900	9447635771	02/03/2023
4	ABRIL 2023	$ 3.709.728	$ 456.900	9448875980	17/04/2023
			$ 32.000	9449706491	19/04/2023
5	MAYO 2023	$ 3.709.728	$ 488.900	9450250668	10/05/2023
6	JUNIO 2023	$ 3.709.728	$ 488.900	9451725061	15/06/2023
7	JULIO 2023	$ 3.709.728	$ 488.900	9452935157	13/07/2023
8	AGOSTO	$ 3.709.728	$ 488.900	9454264706	11/08/2023
9	SEPTIEMBRE	$ 3.709.728	$ 488.900	9455550527	13/09/2023
10	OCTUBRE	$ 3.709.728	$ 488.900	9456951204	12/10/2023
11	NOVIEMBRE	$ 3.709.728	$ 488.900	9458267929	27/11/2023
12	DICIEMBRE 01 AL 20 2023	$ 2.098.432	$ 488.900	9459649910	26/12/2023
13	DICIEMBRE 21 AL 31 2023	$ 1.611.296	$ 488.900	9459649910	26/12/2023
14					
15					
16					
17					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.400.940	$ 46.433.284	$ 41.477.172	$ 4.956.112

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:** 2023-12-21 **Hasta:** 2023-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO 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 realiza Orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud a los usuarios que acuden a Hospital Santa Clara	Se realiza orientación, aclaraciones y/o direccionamiento a los usuarios que se acercan a la oficina
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle,instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social	Se hace seguimiento a la base de datos internos de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle yestudios sociales de caso que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social	Se hace seguimiento a pacientes en abandono social de acuerdo a necesidad del servicio. y se registrar en historia clínica dinámica
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	Se hace seguimiento a censo hospitalario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social	Se hace seguimiento a censo hospitalario
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.	Se hace seguimiento a base de datos oxigeno domiciliario desde su proceso de radicación, autorización y entrega	Se hace seguimiento en la base de datos de 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	Se articulan acciones con Secretaria Distrital de Ingregración Social para posible identificación para certificación de ciudadanos habitantes de calle y asignaciones de cupos institucioanles	Se realiza articulación con Secretaria Distrital de Integración Social; para validación de condiciones y posible ubicación en hogar transitorio
6	Realizar el ingreso en el aplicativo SI Cuentame 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 Ingresa en el aplicativo Si Cuentanos las orientaciones grupales y barreras de acceso identificadas	Se realiza ingreso en barreras de acceso identificada durante la gestion diaria en los pacientes dentro de los servicios de salud.
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva	Se hace seguimiento a gestantes con dificultades administrativas por afiliación	No aplica

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 asesora y capacita a los usuarios y familiares en Derechos y Deberes	Se asesora y capacita a los usuarios y familiares en Derechos y Deberes
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población	Se hace seguimiento de la gestión y ubicación de pacientes en abandono social	Se hace seguimiento de la gestion y ubicación y ubicación de pacientes en abandono social.
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 cumplen de acuerdo al direccionamiento	Se cumplen de acuerdo al direccionamiento

Observaciones: TURNO FIN DE SEMANA 09 - 10 DICIEMBRE 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. 52.859.267 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LUZ ALBA QUINTANA
CARGO:	Jefe de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano (E)
FIRMA:	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	LUZ ALBA QUINTANA
CARGO:	Jefe de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano (E)
FIRMA:	

Cuenta de Cobro 0013 - 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT. 900959051-7

DEBE A:

YENNI PACHON FAJARDO
C.C. 52.859.267

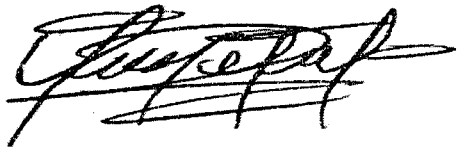
LA SUMA DE:
UN MILLON SEISCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS ($1,611,296) M/CTE

Por Concepto de:

Prestación de servicios como Trabajadora Social, en cumplimiento del contrato PS 1051 2023, correspondiente del 21 al 31 de DICIEMBRE de 2023.

OBJETO: 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.

Cordialmente,



YENNI PACHON FAJARDO
C.C. 52.859.267
Teléfono: 3023737782
Dirección: Calle 48 B Sur 29-91
No. Cuenta Bancaria: Banco Caja Social - Ahorros - No. 24073511650
Fecha: 04 de Enero de 2024

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 52859267		PACHON FAJARDO YENNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 486 #29-91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2707853	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	20234329	9458267929	I	2023/12/18	2023/11/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$488,900

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 lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,483,891	$237,500			$1,483,891	$185,500			$1,483,891	$29,700			$1,483,891		$36,200		$0	$0		$488,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,483,891	$237,500			$1,483,891	$185,500			$1,483,891	$29,700			$1,483,891		$36,200		$0	$0		$488,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,483,891	$237,500			$1,483,891	$185,500			$1,483,891	$29,700			$1,483,891		$36,200		$0	$0		$488,900
1	CC	52859267	PACHON YENNI	25-14	30	$1,483,891	$237,500	EPS008	30	$1,483,891	$185,500	CCF24	30	$1,483,891	$29,700	14-7	30	$1,483,891	2.436%	$36,200	30	$0	$0	No	$488,900
Total Afiliados(1)						$1,483,891	$237,500			$1,483,891	$185,500			$1,483,891	$29,700			$1,483,891		$36,200		$0	$0		$488,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52859267		PACHON FAJARDO YENNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 486 #29-91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2707853	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	20234329	9458267929	I	2023/12/18	2023/11/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$488,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,500	$0	$0	$237,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$237,500	$0	$0	$237,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,200	$0	$0	$36,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$36,200	$0	$0	$36,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,700	$0	$0	$29,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$29,700	$0	$0	$29,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,500	$0	$0	$185,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$185,500	$0	$0	$185,500
TOTAL				**1**	**$488,900**	**$0**	**$0**	**$488,900**

ANULADA PAGADA PLANILLA PLANILLA
ANULADA POR SEGUNDA PLANILLA

2023/12/20 12:29 PM

☐	PS10512023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS10512023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS10512023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf - CARGUE.pdf	PS10512023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf - CARGUE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.