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 1036 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 Santa Clara		
Nombre del Contratista:	Nicolás Felipe Salamanca Guasca	**C.C.**	1.026.287.516 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2023-21-01	**Fecha Terminación inicial:**	2023-04-20
Valor Mensual:	$ 3.709.728	**Valor a cobrar:**	$2.473.152

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	2023-04-20	2023-05-20
3	$0	0	2023-05-21	2023-08-05
4	$1.854.864	1536	2023-05-21	2023-08-05
5	$3.709.728	2052	2023-06-06	2023-07-06
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	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	2024-01-20
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 – 31 ENERO 2023	$ 1.155.660	$ 456.900	9444566514	28-12-2022
2	FEBRERO 2023	$ 3.466.980	$ 458.200	9445735812	08/02/2023
3	MARZO 2023	$ 3.466.980	$ 456.900	9447213286	02/03/2023
4	ABRIL 2023	$ 3.709.728	$ 458.200	9448487366	12/04/2023
5	MAYO 2023	$ 3.709.728	$ 492.600	9450796721	11/05/2023
6	JUNIO 2023	$ 3.709.728	$ 490.900	9451289774	09/06/2023
7	JULIO 2023	$ 3.709.728	$ 491.900	9452511534	12/07/2023
8	AGOSTO 2023	$ 3.709.728	$ 492.500	9453842781	10/08/2023
9	SEPTIEMBRE 2023	$ 3.709.728	$ 491.700	9455155258	11/09/2023
10	OCTUBRE 2023	$ 3.709.728	$ 491.600	9456547921	10/10/2023
11	NOVIEMBRE 2023	$ 3.709.728	$ 490.600	9457850197	10/11/2023
12	DICIEMBRE 01 AL 20 2023	$2.098.432	$495.200	9459191330	19/12/2023
13	DICIEMBRE 21 AL 31 2023	$1.611.296	$495.200	9459191330	19/12/2023
14	ENERO 1 AL 20 2024	$ 2.473.152	$ 488.900	9460802209	02/01/2024
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	$ 43.950.324	$ 43.950.324	$ 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 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:** 2024-01-01 **Hasta:** 2024-01-20

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 de cada uno de los servicios.	Se realiza desde la oficina de atención al usuario y Trabajo Social orientaciones en tramites administrativos a usuarios que asi lo requieran a demanda según asistencia a la unidad.
2	2. Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle, realización de estudios sociales de caso que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Se realiza actualización de la base de datos (drive) y nota en historia clínica con las gestiones realizadas	Se registra en la base de datos Drive de la Oficina las poblaciones especiales atendidas según ingreso a los servicios hospitalarios y de consulta Externa.
3	3. Realizar 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 realiza censo hospitalario en la unidad correspondiente según la programación de turnos	Se realiza según turnos programados censo de los pacientes de la unidad para identificar posibles pacientes a intervenir y realizar registro en la historia clínica.
4	4. Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante dingnóstico 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 E.S.E.	Se realiza tramites de oxigeno domiciliario a pacientes en abandono social que no cuenten con red de apoyo familiar o comunitaria	Los pacientes que requieren de apoyo por el área para tramite de oxigeno domiciliaria las gestiones realizadas queda registro en la histori clínica.
5	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 realizan los reportes respectivos de los pacientes identificados como habitantes de calle al correo designado para programar visita de certificación.	Las solicitudes de certificación de pacientes habitantes de calle quedan soportados en el correo electrónico institucional también con registro en la historia clínica.
6	6. Realizar el ingreso en el aplicativo Cuéntanos 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.	Semanalmente se realizó seguimiento a los productos y actividades realizadas por las personas de la oficina de atención al usuario.	Con el usuario de Si Cuéntanos asignado se realiza el registro de las barreras registradas.
7	7. Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Las atenciones realizadas a la población gestante fueron amables y resolutivas.	Se realiza desde la oficina de atención al usuario y Trabajo Social orientaciones en tramites administrativos a usuarios que asi lo requieran a demanda según asistencia a la unidad.
8	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 realiza de manera mensual la aplicación, seguimiento y verificación del muestreo de encuestas de satisfacción correspondiente .	Se realizan reuniones mensuales y se cuenta co acta de reunión de AZ ubicada en la oficina y escaneada siendo debidamente cargada en el DRIVE de atención al usuario.

9	9. Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaria de Integración Social y/o pacientes que reciben este tipo de población.	Se realiza reporte a Secretaria de Integración Social de los pacientes en abandono para visita de validación de criterios de ingreso a hogares, así mismo se gestiona con entidades sin animo de lucro posibilidad de ubicación de pacientes.	Se registra en la base de datos Drive de la Oficina los pacientes en abandono según ingreso a los servicios hospitalarios y de urgencias em Hospital Santa Clara.
10	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 cumple a cavalidad con las actividades establecidas en el contrato y las demás designadas según la necesidad del servicio.	De dichas actividades realizadas según necesidad del servicio se encuentran protocolos e instructivos de atención cargados en las plataformas institucionales

Observaciones: turno Enero 13 y 21 de 2024 ✓

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. 1.026.287.516 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ
CARGO:	Jefe de Oficina: Participación ciudadana y Servicio al Ciudadano.
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ
CARGO:	Jefe de Oficina: Participación ciudadana y Servicio al Ciudadano.
FIRMA	

Cuenta de Cobro 14

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:
NICOLÁS FELIPE SALAMANCA GUASCA
C.C. 1026287516

LA SUMA DE:

Dos millones cuatrocientos setenta y tres mil ciento cincuenta y dos pesos.
($ 2´473.152)

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como Trabajador Social en el área de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 1036-2023 correspondiente del 01 al 20 de Enero de 2024.

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,

Nicolás Felipe Salamanca Guasca
Teléfono: 3192751504
Dirección: Carrera 4 # 1 46 Sur T9 1306
No. Cuenta bancaria Davivienda 0086 7029 9133
Fecha: 31 Enero 2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026287516		SALAMANCA GUASCA NICOLAS FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 66a N 74a-28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5473355	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	369213871	9460802209	I	2024/01/05	2024/01/02	BANCO DAVIVIENDA	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026287516		SALAMANCA GUASCA NICOLAS FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 66a N 74a-28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5473355	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	369213871	9460802209	I	2024/01/05	2024/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$488,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
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
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
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
1	CC 1026287516	SALAMANCA NICOLAS	230301	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	$36,200	30	$0	$0
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

2023/12/29 06:50 PM

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 1036 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf (Archivado)	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 21 AL 31 DE 2023.pdf	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 21 AL 31 DE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO DE 2023.pdf	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO DE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 1036 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 1036 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf	PS 1036 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP PS 1036 2023.pdf	RP PS 1036 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 1036 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 1036 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2-17-5-23.pdf	PS 1036 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2-17-5-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1036 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 1036 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 1 AL 20 2023.pdf	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 1 AL 20 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 21 AL 31 2023.pdf	PS 1036 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 21 AL 31 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo