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-1049-2023 **C.D.P. No.:** 99

Proceso que pertenece: Misional
Servicio al que pertenece: Participación Cominuatria y Servicio al Ciudadano
Unidad a la que pertenece: Hospital Victoria

Nombre del Contratista: PAULA ANDREA ARAQUE MONTAÑEZ **C.C.** 1.024.561.572 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2023-01-21 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-20 **Valor Mensual:** $ 3.709.728 **Valor a cobrar:** $ 2.023.488

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	0	2023-05-21	2023-05-08
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	2211	2023-07-06	2023-08-05
7	$ 1.854.864	2354	2023-08-06	2023-08-20
8	$ 1.226.778	2685	2023-08-21	2023-09-20
9	$ 3.709.728	2785	2023-09-21	2023-10-10
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	$ 4.068.355		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 AL 31 ENERO 2023	$1.155.660	$ 437.500	9444699846	2023-12-28
2	FEBRERO 2023	$3.466.980	$ 437.500	9446235436	2023-02-09
3	MARZO 2023	$3.466.980	$ 437.500	9447765553	2023-03-03
4	ABRIL 2023	$3.709.728	$ 437.500	9447814130	2023-04-12
5	MAYO 2023	$3.709.728	$468,200	9450878346	2023-05-15
6	JUNIO 2023	$3.709.728	$ 468.200	9451814855	2023-06-13
7	JULIO 2023	$3.709.728	$ 468.200	9453005004	2023-07-12
8	AGOSTO2023	$3.709.728	$ 468.200	9454322669	2023-08-10
9	SEPTIEMBRE	$3.709.728	$ 468.200	9455648869	2023-09-11
10	OCTUBRE	$3.709.728	$ 468.200	9457029867	2023-10-18
11	NOVIEMBRE	$3.709.728	$ 468.200	9458323387	2023-11-14
12	DICIEMBRE 01 al 20 2023	$ 2.098.432	$ 466.100	9459703103	2023-12-21
13	DICIEMBRE 21 al 31 2023	$ 1.611.296	$ 466.100	9459703103	2023-12-21
14	Enero 06 al 20 2024	$ 2.023.488	$ 468.200	9461262418	2024-01-17
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	$ 40.240.626	$ 17.532.564	$ 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:** 2024-01-06 **Hasta:** 2024-01-20

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se realizó asesorias en aseguramiento a usuarios. _ Se gestionó la atención de pacientes en sedes de mediana y alta complejidad.	Según a demanda en servicio de consulta externa
2	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 realiza actualización de la base de datos (drive) y nota en hisotira clinica con las gestiones realizadas	Base de datos Drive: Se han realizado estudios de caso a la fecha según ingresos diarios en el servicio de urgencias .
3	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.	Se realiza censo hospitalario en la unidad correspondiente según la programación de turnos	Se realizo registro y seguimiento en sala de espera diligencimientos de ficha SIVIM, reportes a Comisaria de Familia reportes a ICBF,interconsultas a la fecha registrados por mes
4	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 realiza tramites de oxigeno domiciliario a pacientes en abandono social que no cuenten con red de apoyo familiar o comunitaria	No se realizo
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	No se presentaron casos de pacientes en condición de habitabilidada en calle
6	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.	Semanalmente se realizó seguimiento a los productos y actividades realizadas por las personas de la oficina de atención al usuario	Se realizaron 20 ingresos de barreras de acceso en salud

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 realizo orientación a las madres que refirierón dificultades admon.
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	N/A
9	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 realiza reporte a Secretaria de Integración Social de los pacientes en abandono para visita de validación de criterios de ingreso a hogares, asi mismo se gestiona con entidades sin animo de lucru posibilidad de ubicación de pacientes	N/A
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 cabalidad con las actividades establecidad en el contrato y las demás designadas según la necesidad del servicio.	SI

Observaciones:
Turno Noche

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.

Paula Araque

Firma del Contratista

C.C. 1.024.561.572 **de** Bogotá

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	DRA FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ
CARGO:	Jefe de Participación Comunitaria 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:

Paula Andrea Araque Montañez
C.C. 1024561572

LA SUMA DE:

DOS MILLONES VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS ($2.023.488)

Por concepto de:

- Prestación de servicios Profesional en Trabajo Social, en cumplimiento del contrato PS 1049 2023 correspondiente del 06 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,

Paula Araque.

Paula Andrea Araque Montañez
Teléfono: 312 487 4302 Dirección: Kra 31 # 17 - 180 Sur
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda Ahorros No.0570 0099 7052 6878

31 de enero de 2024

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024561572		ARAQUE MONTAÑEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle28d 6ESTE-34	SOACHA-CUNDINAMARCA	5765038	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	401697094	9461262418	I	2024/01/18	2024/01/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$468,200

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	$9,000	$0	$0	$9,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$9,000	$0	$0	$9,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,500	$0	$0	$185,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$185,500	$0	$0	$185,500
TOTAL				1	$468,200	$0	$0	$468,200

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 1024561572		ARAQUE MONTAÑEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle28d 6ESTE-34	SOACHA-CUNDINAMARCA	5765038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	401697094	9461262418	I	2024/01/18	2024/01/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$468,200

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)						$1,484,000	$237,500			$1,484,000	$185,500			$1,484,000	$9,000			$1,484,000	$36,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,484,000	$237,500			$1,484,000	$185,500			$1,484,000	$9,000			$1,484,000	$36,200		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,484,000	$237,500			$1,484,000	$185,500			$1,484,000	$9,000			$1,484,000	$36,200		$0	$0
1	CC	1024561572	ARAQUE PAULA	230301	30	$1,484,000	$237,500	EPS017	30	$1,484,000	$185,500	CCF24	30	$1,484,000	$9,000	14-7	30	$1,484,000	$36,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,484,000	$237,500			$1,484,000	$185,500			$1,484,000	$9,000			$1,484,000	$36,200		$0	$0

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-1049-2023-CUENTA DE COBRO ENERO - 2023.pdf (Archivado)	PS-1049-2023-CUENTA DE COBRO ENERO - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1049-2023-CUENTA DE COBRO ENERO 21 AL 31 2023.pdf	PS-1049-2023-CUENTA DE COBRO ENERO 21 AL 31 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1049-2023CUENTA DE COBRO FEBRERO -2023.pdf	PS-1049-2023CUENTA DE COBRO FEBRERO -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1049 2023CUENTA DE COBRO MARZO 2023-153-163 (1).pdf	PS 1049 2023CUENTA DE COBRO MARZO 2023-153-163 (1).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 1049 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf	PS 1049 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP PS 1049 2023.pdf	RP PS 1049 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS-1049-2023CUENTA DE COBRO ABRIL -2023.pdf	PS-1049-2023CUENTA 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 1049 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2-17-5-23.pdf	PS 1049 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2-17-5-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2023 CUENTA DE COBRO MAYO - 2023.pdf	PS 2023 CUENTA DE COBRO MAYO - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1049 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 1049 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1049 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf.pdf	PS 1049 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1049-2023CUENTA DE COBRO AGOSTO -2023.pdf	PS-1049-2023CUENTA DE COBRO AGOSTO -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1049 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023,.pdf	PS 1049 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023,.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1049 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 1049 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1049 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 1049 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1094 2023 CUENTA N. 01 DEL 01 DE DICIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE 2023.pdf	PS 1094 2023 CUENTA N. 01 DEL 01 DE DICIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1049 2023 CUENTA N. 02 DEL 21 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2023.pdf	PS 1049 2023 CUENTA N. 02 DEL 21 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle