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: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1058 2024	**C.D.P. No.:**	284
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		
Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	NORMAN YESID LAMUS AVILA	**C.C.**	1.070.327.119 de: EL COLEGIO (CUND)
Fecha Inicio:	2024-01-21	**Fecha Terminación inicial:**	2024-03-20
Valor Mensual:	$ 3.709.728	**Valor a cobrar:**	$ 3.709.728

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.709.728	939	2024-03-20	2024-04-20

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 2024	$ 1.236.576	$ 475.500	74598783	12/02/24
2	01 AL 29 DE FEBRERO 2024	$ 3.709.728	$ 459.800	8374354912	06/02/2024
3	MARZO 2024	$ 3.709.728	$ 461.300	1061706392	11/03/2024
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.419.456	$ 11.129.184	$ 8.656.032	$ 2.473.152

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:** 2024-03-01 **Hasta:** 2024-03-31

	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 de tramites administrativos necersarios para recibir atención en salud.	Se orientó a los usuarios y se realizo un acompañamiento oportuno, en los tramites que requerian, para su servicio en salud.	Formato lista de asistencia - Capacitacion usuarios MI-SP-FP-004 version 02
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle, pacientes programados madre canguro, y estudios sociales de caso que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social	Se realiza actualizacion permanente en la base de datos, de los pacientes que ingresan al servicio de Urgencia, identificando redes de apoyo y acompañamiento para brindar un servicio de salud adecuado	Matriz de trabajo social de abandono- Cargada en Drive
3	Realizar censo diario en los servicios asignados e Identificar pacientes en condición de vulnerabilidad y/o con riesgo social y en condición de abandono social para realizar entrevista social verificando redes de apoyo familiar, institucional y/o sociales datos de contacto (telefónicos y de domicilio),	Registro diario en el aplicativo Dinamica, donde se realizan los conceptos desde el area de trabajo social, con los soportes que se requiera, mitigando las barreras de acceso en el servicio	Notas en sistema del aplicativo Dinamica Gerencial
4	Realizar la coordinación inter-institucional, solicitud y traslado en vehículo institucional de niños, niñas y adolescentes para restablecimiento de derechos requerida articulando acciones con los entes competentes tales como: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Comisarías, Registradoras, Policía Nacional y/o de Infancia y Adolescencia	Se realizó solicitudes de oxigeno domiciliario en el servicio de urgencia.	Notas en sistema del aplicativo Dinamica Gerencial y actualizacion en drive
5	Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica	Se realizó la solicitud de oxigeno domiciliario que requerian mediante diagnostico y autorización medica.	Notas en sistema del aplicativo Dinamica Gerencial y actualizacion en drive
6	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, diligenciamiento de ficha SIVIM, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud	Se solicito mediante correo electronico a fiscalia, formato de plena identidad de un paciente NN, de igual manera se oriento a los pacientes extranjeros que no cuentan con el permiso de proteccion temporal, realizar solicitud ante Migracion colombia.	Notas en sistema del aplicativo Dinamica Gerencial-Solicitudes via correo electronico
7	Realizar el ingreso en el aplicativo Cuéntanos Bogotá de orientaciones grupales y de barreras de acceso Y estudios sociales de caso, identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud	Registro diario en el aplicativo SI-Cuéntanos Bogotá de actividades de orientación y direccionamiento acerca de los tramites administrativos con soportes de actas, listados de asistencia y registro fotográfico.	25 Registros en el aplicativo Si cuentanos Bogota

8	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Actividad no aplica en razon a que, el Hospital Santa Clara no cuenta con atencion a poblacion gestante.	N/A
9	Realizar la Consulta social de los pacientes remitidos por el área médica de la Subred	Se realizó consulta social a los pacientes remitidos	Notas en sistema del aplicativo Dinamica Gerencial y actualizacion en drive
10	Participar en los procesos de fortalecimiento de competencias a través de los cursos y capacitaciones virtuales y presenciales establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se participa en los procesos de fortalecimiento de comptencias de cursos, capacitaciones y entrenamiento tanto virtual como presencial definidos por las Subred Centro Oriente E.S.E.	Formato lista de asistencia - Capacitacion MI-SP-FP-004 version 02
11	Realizar búsqueda de datos de contacto y ubicación en la historia clínica en las diferentes notas que intervienen al paciente.	Se realiza busqueda de datos de contacto y ubicacion en la historia clinica del paciente.	Notas en sistema del aplicativo Dinamica
12	Participar en los procesos de fortalecimiento de competencias a través de los cursos y capacitaciones virtuales y presenciales establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se participa en los procesos de fortalecimiento de comptencias de cursos, capacitaciones y entrenamiento tanto virtual como presencial definidos por las Subred Centro Oriente E.S.E.	Formato lista de asistencia - Capacitacion MI-SP-FP-004 version 02
13	Asistir a los espacios de fortalecimiento convocados por la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano y la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se cumple con la asistencia de acuedrdo al llamado por la oficina de poarticipación Comunitaria y la Subred centro oriente E.S.E.	Actas de reunion
14	Apoyar los subprocesos teniendo en cuenta las necesidades propias de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al ciudadano.	Se apoyó los subprocesos deacuedrdo a las necesidades de las respectivas oficinas	Notas en sistema del aplicativo Dinamica Gerencial y actualizacion en drive
15	Garantizar la reserva y confidencialidad de datos e información de los diferentes aplicativos institucionales.	Se realiza la reserva y conifencialidad de datos e informacion de los diferentes aplicativos institucionales	Trazabilidad informatica y videografica
16	Cumplir con las obligaciones de acuerdo con la demanda y tiempos requeridos según las necesidades del servicio en los Centros de Salud y Hospitales que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se cumple con las obligaciones en linea con la demanda y los tiempos exigidos por cada institucion de servicios de la Sub Red centro oriente E.S.E.	Notas en sistema del aplicativo Dinamica Gerencial y actualizacion en drive
17	Portar visiblemente los elementos institucionales y mantener una adecuada presentación personal dando cumplimiento a los Manuales y procedimientos de la Oficina y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se porta en forma y lugar visible las insignias y elemtnos institucionales , al igual que la presentacion personal, se sigue lo establecido en los procedimeintos de los manuales de la Sub red Centro Oriente E.S.E.	Camaras y videograbacion
18	Las demás obligaciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual e indicadas por el supervisor de acuerdo a las necesidades de los servicios en las diferentes unidades de la Subred. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se cumplen con las obligaciones complmentarias dispúestas en la matriz maraco del contrato.	Producto o evidencia

Observaciones:

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.

Jesica Lorena Ruiz
Firma del Contratista

C.C. 1.070.327.119 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	DR. FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ
CARGO:	Oficina de Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano
FIRMA	Fanny Rdz Hdz

VB Sul

Cuenta de Cobro 3

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

DEBE A:

NORMAN YESID LAMUS AVILA
C.C. 1.070.327.119
LA SUMA DE:

TRES MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL, SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS ($3.709.728) M/CTE

Por Concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajador Social, en cumplimiento del contrato PS 1058- 2024

- correspondiente del 01 al 31 de Marzo 2024

OBJETO:

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,

NORMAN YESID LAMUS AVILA
Teléfono: 3219254949
Dirección: Calle 49 b N° 9/ 89 SUR
No. Cuenta Bancaria: Banco de Bogotá 055382204 Ahorros
Fecha31 de Marzo 2024

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-11, 02:25:43 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061706392

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810100915

PAGADO 11/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NORMA LAMUS AVILA		
Documento	CC1070327119	**Dirección**	CL 49B SUR #9 - 89 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3219254949
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades															Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días PENSIÓN	Días SALUD	Días RIESGOS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min Educación	Total
1070327119	NORMA LAMUS AVILA	16	00																30	30	30				$ 1,483,891	$ 237,300		$ 1,483,891	$ 185,500	2.44%	$ 1,483,891	$ 36,200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461,000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,483,891	$ 1,483,891	$ 1,483,891	$ 0	$ 237,300	$ 185,500	$ 36,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 459,000	$ 2,100	$ 461,000

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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? Si No

identificación de pago	numero 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 1058 CUENTA DE COBRO 21 al 31 de ENERO 2024.pdf	PS 1058 CUENTA DE COBRO 21 al 31 de ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1058 CUENTA DE COBRO de FEBRERO 2024.pdf	PS 1058 CUENTA DE COBRO de FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >