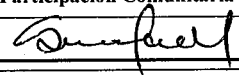
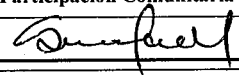
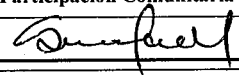


OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención 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	Organización, seguimiento y asignación de actividades del equipo en las unidades designadas	Se realiza organización, seguimiento y asignación de actividades del personal que se tiene a cargo en las unidades designadas	Se realizan las actividades correspondientes de manera mensual
3	Asistir técnicamente a la jefatura de la Oficina y a los líderes de las unidades, brindando apoyo en comités y resolviendo las necesidades que surjan	Se asiste técnicamente a la jefatura de la Oficina y a los líderes de centro en las unidades asignadas, brindando apoyo en comités y resolviendo las necesidades que surjan	Se realizan las actividades correspondientes de manera mensual
4	Actualización de manuales, instructivos, procedimientos y formatos de la Oficina, así como la elaboración de informes y demás asignados	Se actualizan manuales, instructivos, procedimientos y formatos de la Oficina, así como la elaboración de informes mensuales, trimestrales y demás asignados	Se realizan las actividades correspondientes de manera mensual
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	Se articulan acciones con Secretaría Distrital de Integración Social para posible identificación para certificación de ciudadanos habitantes de calle y asignaciones de cupos institucionales	Durante el fin de semana en el que se tiene turno y si aplica, se hace el seguimiento correspondiente
6	Realizar el ingreso en el aplicativo CUENTANOS Bogotá de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud.	Se Ingresan en el aplicativo Si Cuentanos las orientaciones grupales y barreras de acceso identificadas	Se hace seguimiento para ingreso a validación de condiciones SI cuentanos
7	Coordinar y elaborar estrategias que promuevan la mejora continua en la prestación del servicio al ciudadano	Se coordina y elaboran estrategias que promuevan la mejora continua en la prestación del servicio al ciudadano	Se realiza gestión de manera continua según necesidad del servicio
8	Gestión, trazabilidad y análisis a las PQRS interpuestas a la unidad correspondientes de la Oficina para generar respuestas	Se elaboran las respuestas a las PQRS interpuestas a la unidad, analizando los motivos y promoviendo la mejora continua durante la prestación del servicio	Se realiza gestión de manera continua según requerimientos que ingresan al aplicativo

 <div>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</div>		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							
9	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 competencias a través de los cursos y capacitaciones virtuales y presenciales a los que sean convocados	Se asiste de manera continua y permanente a los que sean citados								
10	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 participa en los procesos de fortalecimiento de competencias a través de los cursos y capacitaciones virtuales y presenciales a los que sean convocados	Se participa de manera continua y permanente a los que sean citados								
11	Apoyar los subprocesos teniendo en cuenta las necesidades propias de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al ciudadano	Se apoyan los subprocesos teniendo en cuenta las necesidades propias de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al ciudadano	Se gestiona de manera continua según necesidad								
12	Garantizar la reserva y confidencialidad de datos e información de los diferentes aplicativos institucionales	Se garantiza la reserva y confidencialidad de datos e información de los diferentes aplicativos institucionales	Se da cumplimiento de acuerdo a los protocolos y sistemas institucionales								
13	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 cumplen 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 cumplen con las obligaciones de acuerdo con la demanda y tiempos requeridos según las necesidades del servicio de la unidades a cargo								
14	Portar visiblemente los elementos institucionales y 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 visiblemente los elementos institucionales y 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 carne institucional y chaqueta institucional								
15	Las demás obligaciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se da cumplimiento a las actividades registradas en el objeto contractual como referente de servicio al ciudadano, trabajadora asistencial y apoyo en la oficina del proceso de acreditación.	Se da cumplimiento a las obligaciones asignadas								
Observaciones: TURNO 14-15 SEPTIEMBRE 2024		<div> Firma del Contratista</div> <div>C.C. 52.901.083 de BOGOTÁ</div>									
<div>VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO</div> <table><tr><td>NOMBRE:</td><td>SHIRLEY JANETH TORRES RODRIGUEZ</td></tr><tr><td>CARGO:</td><td>Jefe de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano</td></tr><tr><td>FIRMA</td><td></td></tr></table>						NOMBRE:	SHIRLEY JANETH TORRES RODRIGUEZ	CARGO:	Jefe de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	FIRMA	
NOMBRE:	SHIRLEY JANETH TORRES RODRIGUEZ										
CARGO:	Jefe de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano										
FIRMA											

Cuenta de Cobro 008 - 2024

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

DEBE A:

**ALEIDA MARIBEL GÓMEZ ESPINOSA
C.C. 52.901.083**

LA SUMA DE:

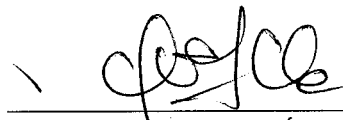
**TRES MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS
(\$3.709.728)**

Por Concepto de:

Prestación de servicios como Trabajadora Social, en cumplimiento del contrato PS 1057 2024 correspondiente del 01 al 30 de SEPTIEMBRE 2024.

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,



ALEIDA MARIBEL GÓMEZ ESPINOSA

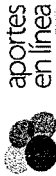
C.C. 52.901.083

Teléfono: 3118587720

Dirección: Diagonal 3 A 1 B 70 Este

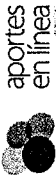
No. Cuenta Bancaria: Banco BBVA NO. 037108339 - Ahorros

Fecha: 30 de SEPTIEMBRE DE 2024



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 52901083		GOMEZ ESPINOSA ALEIDA MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 3A # 1B - 70 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2899599	No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave		Fecha		Pago											
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor									
2024-08	2024-08	917012893	9472371777		2024/09/19	NEQUI	0	\$494,100									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,500,000				\$1,500,000				\$1,500,000			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$240,000				\$187,500				\$30,000			\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,500,000				\$187,500				\$30,000			\$0
1	CC 52901083	GOMEZ ALEIDA	25-14	30	\$1,500,000	\$240,000	EP5010	30	\$1,500,000	\$187,500	CECF21	30	\$1,500,000	\$30,000	14-7	30	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,500,000				\$187,500				\$30,000			\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
CC 52901083		GOMEZ ESPINOSA ALEIDA MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DC 3A. # 18 - 70 ESTE	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2899599	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora		Valor	
2024-08	2024-08	917012893	9472371777	1	2024/09/19	2024/09/16	NEQUI	0			
\$494,100											
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO											
		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$240,000	\$0	\$0		\$240,000	
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$240,000	\$0	\$0		\$240,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$36,600	\$0	\$0		\$36,600	
SEGUROS BOLIVAR		14-7	860,002,503	2	1	\$36,600	\$0	\$0		\$36,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$30,000	\$0	\$0		\$30,000	
CAFAH		CCF21	860,013,570	3	1	\$30,000	\$0	\$0		\$30,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$187,500	\$0	\$0		\$187,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$187,500	\$0	\$0		\$187,500	
TOTAL					1	\$494,100	\$0	\$0		\$494,100	