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 1031 2024	**C.D.P. No.:**	284	**Proceso que pertenece:**	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Servicio al que pertenece:	TRABAJO SOCIAL
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL LA VICTORIA

Nombre del Contratista: ANGELA GISELLA FONTECHA BARRAGAN **C.C.** 1.031.157.694 **de:** Bogotá

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	2024-03-21	2024-04-20
2	$ 3.822.144	1256	2024-04-21	2024-05-20
3	$ 4.946.304	1616	2024-05-21	2024-06-30
4	$ 3.709.728	2203	2024-07-01	2024-07-31
5	$ 11.129.184	2600	2024-08-01	2024-10-31

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO 21 - 31 2024	$ 1.236.576	$ 459.200	73912336	16/1/2024
2	FEBRERO 1 - 29 2024	$ 3.709.728	$ 459.200	74660816	19/2/2024
3	MARZO 1 - 31 2024	$ 3.709.728	$ 459.200	75441836	8/03/2024
4	ABRIL 1 - 30 2024	$ 3.709.728	$ 459.200	76229306	10/04/2024
5	MAYO 1 - 31 2024	$ 3.822.144	$ 459.200	77037083	14/05/2024
6	JUNIO 1 - 30 2024	$ 3.709.728	$ 473.200	77925571	14/06/2024
7	JULIO 1 - 31 2024	$ 3.709.728	$ 459.200	78644946	11/07/2024
8	AGOSTO 1 - 31 2024	$ 3.709.728	$ 459.200	78644998	12/08/2024
9	SEPTIEMBRE 1 - 30 2024	$ 3.709.728	$ 459.200	80101740	9/09/2024
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.419.456	$ 34.736.544	$ 31.026.816	$ 3.709.728

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 EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-09-01 **Hasta:** 2024-09-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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 acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud	Se orienta al paciente y/o familiar sobre los requerimientos que se establecen desde la EPS e IPS, para el goce efectivo de la prestación de los servicios en salud.	Firmas en planilla pacientes y/o familiar a quienes se les orientó sobre los derechos y deberes en salud
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 alimentan bases de datos y matrices donde se consolida toda la información de cada usuario recepcionado por el área de trabajo social para realizar estudios de caso. Así mismo ingreso de información a base de datos acerca de pacientes en abandono social.	Pacientes en seguimiento, por su condición irregular migrante en el país.
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), aseguramiento, describiendo la situación encontrada durante la intervención, con notificación a entes competentes. Realizar seguimiento.	Se desarrollan las actividades correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios de UCI Neonatal. Se atiende llamado de cada servicio intra hospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención dando respuesta a los requerimientos	Respuesta a interconultas por riesgo social. notas de seguimiento a pacientes hospitalizados en los servicios de UCI Neonatal.
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), Comisarias, Registradoras, Policía Nacional y/o de Infancia y Adolescencia	Se realiza reporte ante ICBF cuando se identifican riesgos hacia los menores de edad.	Se realizan seguimiento de los casos reportados a ICBF, posteriormente se recibe respuesta de la autoridad competente y se gestiona traslado del menor y red de apoyo a centro zonal que corresponda para tramites pertinentes con la institucion.
5	Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica	Se realiza solicitud de oxigeno a pacientes que se encuentran hospitalizados en el servicio de Naonatología, se realizan trámites a necesidad del servicio.	Trámite de oxigeno domiciliario radicado ante la oficina de Autorizaciones, siguientes se proyectan a necesidad del servicio.
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 Centro Oriente E.S.E.	Se desarrollan las gestiones y trámites correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios, respecto a la atención de población vulnerable habitante de calle sin certificar, población extranjera e indocumentados.	Estudios sociales de caso, realizados a pacientes migrantes en condición irregular
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.	Se realizan registros en aplicativo Cuéntanos Bogotá según barreras identificadas.	Cargue de registros de usuarios en aplicativo Cuéntanos Bogotá.
8	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a pacientes gestantes en articulación con el área de autorizaciones.	Diligenciamiento de formato de verificación de afiliacion de recien nacidos a sgsss
9	Realizar la Consulta social de los pacientes remitidos por el área médica de la Subred.	Se socializa información a paciente en contexto de hospitalización sobre el modelo de Salud a mi Barrio, Salud a Mi Vereda de la Sub Red Centro Oriente	Firmas de socialización

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 realiza asistencia y participación activa en el curso mensual logrando así fortalecer conocimientos y competencias para la integral prestación del servicio	Asistencia a curso establecido por la oficina, logrando obtener certificación del mismo
11	Realizar búsqueda de datos de contacto y ubicación en la historia clínica en las diferentes notas que intervienen al paciente.	En los casos en los que se requiere datos adicionales se verifica en la historia clínica con el fin de maximizar información requerida para el tratamiento de caso	Se complementa información de pacientes interconsultados por le servicio médico
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 realiza asistencia y participación activa en el curso mensual logrando así fortalecer conocimientos y competencias para la integral prestación del servicio	Asistencia a curso establecido por la oficina, logrando obtener certificación del mismo
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 asiste a reunión mensual de Trabajo Social, en donde se exponen temas propios del servicio e inquietudes en la prestación del mismo	Se realiza evaluación de asistencia, se envía evidencia a grupo de Trabajo Social
14	Apoyar los subprocesos teniendo en cuenta las necesidades propias de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al ciudadano	Se realiza apoyo a instituciones terceras o personas naturales que requieren del servicio de trabajo social, ej: talleres, donaciones entre otros.	Se realiza acompañamiento por parte de Trabajo Social
15	Garantizar la reserva y confidencialidad de datos e información de los diferentes aplicativos institucionales.	Se establecen los espacios propicios para la asertiva atención de los usuarios, garantizando la reserva profesional de cada caso o situación presentada por el paciente.	Atención de casos con garantía de derechos y confidecialidad
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 da respuesta oportuna a los casos, seguimientos e interconsultas solicitadas, de acuerdo a la necesidad del servicio.	Atención oportuna de casos, seguimientos, interconsultas y trámites emergentes.
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 asiste a los servicio con los elementos institucionales portados correctamente, así como el ingresos a cada servicio de acuerdo a los protocolos establecidos por el servicio de epidemiología.	Se da cumplimiento a los protocolos establecidos tante en áreas comunes de los centros de salud, como en los servicios.
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 da cumplimiento a los requerimientos, solictudes y trámites establecidos por la Oficina.	Cumplimiento oportuno de requermientos por parte del area administrativa.

Observaciones:
FECHA DE TURNO 07 Y 08 DE SEPTIEMBRE 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.

Angela Fontecha
Firma del Contratista

C.C. **1.031.157.694** **de** **Bogotá**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	**DRA. SHIRLEY JANNETH TORRES RODRIGUEZ**
CARGO:	**Jefe de Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano**
FIRMA	

VB

Cuenta de Cobro 09

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

ANGELA GISELLA FONTECHA BARRAGAN
C.C. 1031157694

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS MCT
($3.709.728°°)

Por concepto de:

- Prestación de servicios Profesional de Trabajo Social, en cumplimiento del contrato PS 1031 2024 correspondiente del 01 al 30 de Septiembre de 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,

Angela Fontecha

ANGELA GISELLA FONTECHA BARRAGAN
Teléfono: 3118565847 Dirección: DG 54 C SUR 3 -05
No. Cuenta bancaria Banco Caja Social No. 24096592335

Fecha: 30 de Septiembre de 2024

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1031157694	ANGELA.GISELLA FONTECHA BARRAGAN	Diagonal 54 C sur # 3 - 05	3118565847	angifonba@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	09/09/2024	80101740	$459.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	185.500	0		0		0	0	0	0	185.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23100	Colfondos	800227940-6	237.500	0	0	0	0	0	0		237.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	36.200				36.200	0	0	36.200			362	36.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	185.500	185.500
Pensión	1	237.500	237.500
Riesgos Laborales	1	36.200	36.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	459.200	459.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información