

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº. CONTRATO - OPS: 1012-2020 C.D.P. No.: 4 Proceso al que pertenece: PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
Unidad a la que pertenece: UMILES SANTA CLARA (PROGRAMA RUTA DE LA SALUD)

Nombre del Contratista: EDWERT ORLANDO PRIETO ROJAS C.C.: 80.257.031 de: Bogotá D.C.

Fecha Inicio: 2020-01-07 Fecha Terminación inicial: 2020-02-06 Valor Mensual: \$ 1.455.000 Valor a cobrar: \$ 1.455.000

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.734.500	312	2020-02-08	2020-04-24
2	\$ 4.365.000	1119	2020-04-25	2020-07-24
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero-2020	\$ 1.164.000	\$ 0	0
2	Febrero-2020	\$ 1.455.000	\$ 217.900	40613463
3	Marzo-2020	\$ 1.455.000	\$ 272.300	8341256101
4	Abril-2020	\$ 1.455.000	\$ 271.700	41040516
5	Mayo-2020	\$ 1.455.000	\$ 157.600	42394327
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.455.000	\$ 9.554.500	\$ 6.984.000	\$ 2.570.500

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR DE ATENCIÓN AL USUARIO, EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL CONVENIO 0828 DE 2019, PROGRAMA RUTA DE LA SALUD, EN EL PROCESO 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: 2020-05-01 Hasta: 2020-05-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (de las consignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Realizar proceso de sensibilización, registro y aplicación de encuestas a los usuarios desde las diferentes USS de la Subred de acuerdo a las indicaciones y compromisos establecidos con la coordinación del programa.	Para el mes de Mayo se realiza un total de Una (01) socialización diaria de temas de interés institucionales dentro de los cuales se aborda los canales de comunicación y características del programa ruta de la salud.	Se realiza entrega semanal de formato de sensibilizaciones MI-SP-FT-004 en físico para archivo en la USS San José Obispo, a la coordinadora del programa ruta de la salud.
2. Apoyar el agendamiento de citas solicitadas en atención a las solicitudes de los usuarios que utilizan el servicio de ruta de la salud desde las USS de la Subred y entregar al coordinador del programa registro de las acciones realizadas diariamente.	Se desarrolla agendamiento de citas a los usuarios que utilizan el servicio de ruta saludable, dejando como anotación en la pñte de observaciones que fue asignada por la ruta de la salud.	Citas Agendadas con Usuario en plataforma Dinamica Gerencial e la UMILES Santa Clara
3. Cumplir con los procedimientos, digitación y demás acciones desarrolladas desde las USS, acorde al procedimiento Ruta de la Salud y atención brindada a los usuarios en los centros de atención de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Para el mes de Mayo se realiza entrega semanal de producción la cual corresponde a Ocho (08) Sensibilizaciones, una (01) programación de usuarios, Ocho (08) encuestas de satisfacción y Ocho (08) Actas de entrega.	Se realiza entrega semanal de formato de satisfacción ruta de la salud 1101-11-111, sensibilizaciones MI-SP-FT-004 y programación usuarios en físico para archivo en la USS San José Obispo, a la coordinadora del programa ruta de la salud.
4. Organizar, orientar y registrar en los aplicativos requeridos por la dependencia, información suministrada y recolectada de acuerdo a la atención brindada a los usuarios frente a la prestación de servicios de salud en las USS de la Subred, teniendo en cuenta los criterios de oportunidad, calidad y congruencia.	Se desarrolla registro de las planillas diligenciadas desde las USS en los aplicativos correspondientes para el ingreso de información recolectada.	Se realiza entrega semanal de acta anexo a los formatos en físico para archivo en la USS San José Obispo.
5. Asistir a reuniones programadas con la jefatura de la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, coordinación del programa de la Ruta de la Salud de la Subred Centro Oriente, y demás a las que sean citadas.	Se cumple con la asistencia según programación e información brindada por la jefatura.	Acta y listado de asistencia a reuniones institucionales de capacitación y seguimiento en el marco del convenio 828 de 2019.
6. Reportar novedades a la coordinación sobre situaciones que se presenten en las USS que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., y de igual modo informar con antelación inferior a 15 días la solicitud de terminación o suspensión del contrato.	Se informa con antelación cualquier novedad presentada en las USS a la cual me encuentro asignado.	Se realiza entrega semanal de acta anexo a los formatos en físico para archivo en la USS San José Obispo.
7. Vestir adecuadamente la dotación suministrada y portar el carnet institucional, así mismo responder y hacer uso racional del equipo de comunicación (celular corporativo).	Cumplimiento permanente.	Acta de entrega de elementos de identificación al inicio de convenio 828 de 2019.
8. Participar en las jornadas, eventos y escenarios colectivos en los que participe el programa el Ruta de la Salud en atención a las necesidades del servicio y de los usuarios.	Se cumple con la asistencia según programación e información brindada por la jefatura.	Acta y listado de asistencia a reuniones institucionales de capacitación y seguimiento en el marco del convenio 828 de 2019.
9. Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de la organización y operación de la ruta de la salud, entre redes integradas de servicios de salud en el marco del convenio interadministrativo Ruta de la Salud entre el FFDS y la Subred integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se da cumplimiento a la operación del Programa Ruta Saludable fortaleciendo la organización entre redes integradas de servicios de salud.	Se realiza entrega semanal de formato de sensibilizaciones MI-SP-FT-004 en físico para archivo en la USS San José Obispo, a la coordinadora del programa ruta de la salud.
10. Las demás que designe el supervisor del contrato. Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Reporte o asignación por la jefatura.	Acta con la ejecución de las actividades desarrolladas indicadas por el supervisor del contrato, con entrega semanal en la USS San José Obispo.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 80.257.031 de Bogotá D.C.

Edwer Prieto
Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Dra. Marcela Castellanos
CARGO:	Jefe de Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
FIRMA:	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80257031	EDWIER ORLANDO PRIETO ROJAS	CALLE 31 B SUR # 20-29	3004139127	fortland7056@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLAEORE	UPC
					1	0
PERIODO SALIDA					TOTAL A PAGAR	
2020-04	2020-04	1	06/05/2020	42394327	\$157,600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS[illegible]**TOTALES PENSIÓN**

TOTALES PENSION												
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
25-14	Colpensiones	900338670047	26.400	0	0	0	0	0	0		26.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Coización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Coización	Días Mora	Valor Mora Coización	Subtotal Coización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	8600025/03-2	21.400				21.400	0	0	21.400		21.400	214	21.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCAL

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, IMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	26.400	26.400
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	157.600	157.600

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	80257031	EDWER ORLANDO PRIETO ROJAS	CALLE 31 B SUR # 20-29	3004138127	fordand706@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1- Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAOS
					1
					UPC
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$157.600

DETALLE POR COTIZANTE																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PUESTOS									
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Saludo	Extranjero	Cotización	Saludo	Extranjero	Cotización	Saludo	Extranjero	Saludo	Extranjero	Saludo	Extranjero	Saludo	Extranjero	Saludo	Extranjero	Saludo	Extranjero	Saludo	Extranjero	Saludo	Extranjero	Saludo	Extranjero	Saludo	Extranjero
1	CC	80257031	PRIETO ROJAS EDWER ORLANDO	59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA