Secretaria 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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1011 2020	C.D.P. No.:	4	Proceso al que pertenece:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (CONVENIO 828 DE 2019)
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E

Nombre del Contratista: **EDUARDO RODRIGUEZ SANCHEZ** C.C. **19.476.367** de: BOGOTA D.C

Fecha Inicio: **2020-02-01** Fecha Terminación incial: **2020-02-19** 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	2020-02-07	2020-04-24
2	$ 4.365.000	1119	2020-04-25	2020-07-24
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	ENERO 2020	$ 1,164,000	$ 256,300	940146673
2	FEBRERO 2020	$ 1,455,000	$ 271,700	940240867 6
3	MARZO 2020	$ 1,455,000	$ 271,700	940357049 9
4	ABRIL 2020	$ 1,455,000	$ 271,700	940458426 7
5	MAYO 2020	$ 1,455,000	$ 157,600	940575274 4
6	JUNIO 2020	$ 1,455,000	$157,600	940681903 9
7				
8				
9				
10				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.455.000	$ 9.554.500	$ 8.439.000	$ 1.115.500

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR DE ATENCION AL USUARIO , PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO 0428 DE 2019, EN EL PROCESO DE ATENCION AL USUARIO Y PARTICIPACION SOCIAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: **2020-06-01** Hasta: **2020-06-30**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar proceso de Orientación del programa de la Ruta de la Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente de acuerdo a las indicaciones y compromisos establecidos con la coordinación del programa.	Para el mes de Junio se realiza un total de 131 (ciento treinta y uno) de socializaciones diaria de temas de interes institucionales dentro de los cuales se aborda los canales de comunicación y caracteristicas del programa ruta de la salud.	Se realiza entrega semanal de formato de sensibilizacion MI-SP-FT-094 en fisico para archivo en la USS San Jose Obrero, a la coordinadora del programa ruta de la salud
2	Realizar diligenciamiento de los formatos y aplicativos requeridos desde la oficina de atención al usuario, programa de humanización y programa de la ruta de la salud, teniendo en cuenta los criterios de oportunidad, calidad y congruencia.	Para el mes de Junio se realiza entrega semanal de produccion la cual corresponde a 264 (doscientos sesenta y cuatro) Sensibilizaciones , 02 (dos) programación de usuarios y 21 (veintiun) encuestas de satisfacción.	Se realiza entrega semanal de formato encuesta de satisfacción ruta de la salud EHS FT 041, sensibilizacion MI-SP-FT-094 y programacion usuarios en fisico para archivo en la USS San José Obrero, a la coordinadora del programa ruta de la salud
3	Recepcionar al usuario e informar sobre el servicio solicitado.	Se recepcionan usuarios en las salas de espera, consulta externa, sala de facturacion, entre otros, con respuesta a las necesidades de orientación, propendiendo por la captación de la población objeto del programa ruta de la salud.	Se realiza entrega semanal de formato encuesta de satisfacción ruta de la salud EHS FT 041, sensibilizacion MI-SP-FT-094 y programacion usuarios en fisico para archivo en la USS San José Obrero, a la coordinadora del programa ruta de la salud
4	Responder con integridad y buen uso de los equipos con que cuenta la Ruta de la Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente	se tiene adecuado uso de los elementos de identificación así como de los equipos asignados para la adecuada ejecución del programa ruta de la salud.	Acta de entrega de elementos de identificacion al inicio de convenio 828 de 2019
5	Entregar al coordinador de la ruta de salud el registro de las acciones realizadas diariamente.	Para el mes de Junio se realiza registro de las actividades mediante formato acta donde se describen las acciones de sensibilización, orientación y programación en la unidad asignada en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E	Se realiza entrega semanal de acta cuenta de los formatos en fisico para archivo en la USS San Jose Obrero
6	Laborar acorde al procedimiento Ruta de la Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente	Se ejecutan actividades acorde a los procedimientos establecidos en el Programa Ruta de la Salud, llevando a cabo los planes de mejoramiento liderados por la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Acta y listado de asistencia a reuniones mensuales de capacitación y seguimiento en el marco del convenio 828 de 2019
7	Cumplir con los planes de mejoramiento con base a las observaciones emitidas por la jefatura de la oficina de atención al usuario, referente de humanización y coordinación del programa de la Ruta de la Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.	Cumplir cabalmente con los planes de mejoramiento según las observaciones emitidas por la jefatura	Acta y listado de asistencia a reuniones mensuales de capacitación y seguimiento en el marco del convenio 828 de 2019
8	Implementar el protocolo de bienvenida de acuerdo a las especificaciones establecidas desde el programa de humanización de los servicios de salud.	En el rol de orientador en la unidad asignada se implementa protocolo de bienvenida en el contacto con los usuarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Acta y listado de asistencia a reuniones mensuales de capacitación y seguimiento por el area de humanizacion en el marco del convenio 828 de 2019
9	Brindar y socializar sensibilizaciones con referencia a la operación del programa de la Ruta de la Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente y temas de prevención integral de salud.	Para el mes de Junio se realiza un total de 287 (doscientos ochenta y siete) de socializaciones diaria de temas de interes institucionales dentro de los cuales se aborda los canales de comunicación y caracteristicas del programa ruta de la salud.	Se realiza entrega semanal de formato de sensibilizacion MI-SP-FT-094 en fisico para archivo en la USS San Jose Obrero, a la coordinadora del programa ruta de la salud
10	Aplicar, y tabular encuestas de satisfacción a los usuarios que utilicen la ruta de la salud y en la oficina de atencion al usuario según indicaciones.	Las encuestas de satisfaccion son aplicadas según los estableicido en el formato EHS FT 041, para el mes de Junio se aplicaron 11 (once) escuestas de satisfacción a los usuarios del programa ruta de la salud.	Se realiza entrega semanal de formato encuesta de satisfacción ruta de la salud EHS FT 041 en fisico para archivo en la USS San Jose Obrero, a la coordinadora del programa ruta de la salud

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

Firma del Contratista

C.C. 19.476.367 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Dra. MARCELA CASTELLANOS
CARGO:	Jefe de la Oficina de Partipacion Social y Servicio al Ciudadano
FIRMA	

aportes 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 19476367		RODRIGUEZ SANCHEZ EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 13 27 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3444484	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-05	2020-05	645731741	9406819089	I	2020/06/16	2020/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$157.600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$157,600**	**$0**	**$0**	**$157,600**

2020/06/05 06:43 PM