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

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-03-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO – Año:	PS 360-2020	C.D.P.:	295
Proceso al que pertenece:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		
Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO (CONVENIO CAPS 692)		
Nombre del Contratista:	ANA HELLINDA RODRIGUEZ MARTINEZ	C.C.	52.441.688 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-12	Fecha Terminación inicial:	2020-04-03
Valor Mensual:	$ 1.455.000	Valor a cobrar:	$ 1.455.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACIÓN
1	$ 1.457.000	561	2020-03-05	2020-04-04
2	$ 1.115.500		2020-04-03	2020-04-26
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 921.500	$ 277.000	8340544824
2	MARZO	$ 1.455.000	$ 277.000	8341493385
3				
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
	$ [illegible]	$ 3.837.500	$ 2.376.500	$ 1.261.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 692 DE 2019.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-03-01 Hasta: 2020-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Organización de usuarios en salas de espera teniendo en cuenta la normatividad vigente y la priorización de poblaciones	Se direcciona al usuario segun la población si es usuario general o preferencial mediante el digiturno
2	Orientación a usuarios en procedimientos de aseguramiento y vinculación al SGSSS.	Se orienta al usuario como se debe afiliar a una EPS-S cuando vienen con los niveles 1y2 y a EPS-C cuando tienen un puntaje mayor o sin encuesta sisbén, igual se direcciona a trabajo social cuando son usuarios vulnerables.
3	Orientación a los usuarios en procedimientos de interposición de PQRS.	Se orienta al usuario si desea interponer un queja que debe ser respetuosa y con todos los datos legibles.
4	Verificación de usuarios en bases de (Comprobador de Derechos, Cápita del Hospital en el sistema destinado para el registro de usuarios Fosyga).	Se oriena al usuario como se debe afiliar a una EPS-S cuando vienen con los niveles 1y2 y a EPS-C cuando tienen un puntaje mayor o sin encuesta sisbén, igual se direcciona a trabajo social cuando son usuarios vulnerable, del mes.
5	Realización de encuestas y aplicación de formatos a los usuarios externos de acuerdo con las metas establecidas por la referencia de atención al usuario.	Se realiza encuesta de satisfacción en las áreas de Consulta externa y urgencias.
6	Realizar charlas en salas de espera diariamente de acuerdo al cronograma establecido por la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, realizando el registro en los formatos establecidos	Se realiza charlas deberes y derechos en el area de consulta externa y urgencias a usuarios.
7	Realizar el ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades y posibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud	Se registra en el SIDMA de orientaciones grupales, individuales y barreras de acceso
8	Dar a conocer la figura del defensor del ciudadano a la comunidad en general y en las salas de espera mediante el registro en los formatos establecidos	Se realiza charla acerca de del defensor del ciudadano a los usuarios en consulta externa
9	Participar en las acciones que promuevan la defensa de lo público para promover la participación de los usuarios en los temas propios del sector salud.	Se realiza esta actividad cuando somos convocados.
10	Entregar semanalmente los soportes de la gestión realizada de acuerdo a los lineamientos establecidos en la referencia de atención al usuario.	Se entrega reporte de cuantos usuarios se atendieron en el digiturno, se aplicaron encuestas de satisfacción digitacion de encuestas, charlas realizadas deberes y derechos, triage.

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 01 FECHA: 2017-07-07

11	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud.	Se realiza en las charlas deberes y derechos.
12	Orientar a los usuarios que asisten a las diferentes USS de la Subred en el modelo de atencion integral en salud.	Orientar a los usuarios en el modelo de atencion de la red integrada de salud
13	Las demás funciones 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 realizo las actividades asignadas acabalidad.

Observaciones:

Ana Rodriguez Martinez

Firma del Contratista

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. 52.441.688 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARCELA CASTELLANOS CABRERA
CARGO:	JEFE DE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ANA HERLINDA RODRIGUEZ MARTINEZ	**Nit:**	52441688
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Marzo 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Marzo 2020
Número de radicación:	8341493385	**Total a pagar:**	$277,000
Fecha de vencimiento:	23/04/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	26/03/2020	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1001	**Número de aprobación:**	1000000011
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$21,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$140,500
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$5,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$109,800
						$277,000

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

er planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certic[illegible]ora.

Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SC 006-1

Powered by Cenet Edinet