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-F-F-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0528 2019	**C.D.P. No.:**	80	**Proceso al que pertenece:**	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO A LA CIUDADANIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: YURANY REYES QUESADA **C.C.** 53.013.061 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2019-01-16 **Fecha Terminación inicial:** 2019-07-15 **Valor Mensual:** $ 1.593.504 **Valor a cobrar:** $ 1.561.312

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.374.000	1721	2019-07-16	2019-09-15
2	$ 6.374.016	2209	2019-09-16	2019-11-15
3	$ 6.374.016	2975	2019-11-16	2020-01-15
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.560.000	$ 384.400	8488029045
2	FEBRERO	$ 3.088.800	$ 385.600	8489278682
3	MARZO	$ 3.088.800	$ 385.800	8490733003
4	ABRIL	$ 3.088.800	$ 386.400	8493040616
5	MAYO	$ 3.088.800	$ 384.100	8497066747
6	JUNIO	$ 3.088.800	$ 383.300	8497958127
7	JULIO 1-15	$ 1.528.800	$ 382.300	8498002462
8	JULIO 16-31	$ 1.609.600	$ 382.300	8498002462
9	AGOSTO	$ 3.187.008	$ 396.500	8495804340
10	SEPTIEMBRE	$ 3.187.008	$ 395.500	8496311909
11	OCTUBRE	$ 3.187.008	$ 396.300	8497477527
12	NOVIEMBRE	$ 3.187.008	$ 394.500	8498585577
13	DICIEMBRE	$ 3.187.008	$ 395.500	9400792576
14	Enero1- 15	$ 1.561.312	$ 394.500	9401433637

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 18.532.800	$ 37.654.832	$ 37.638.752	$ 16.080

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TRABAJADOR SOCIAL, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMÁS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA , CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-01-01 **Hasta:** 2020-01-15

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de tramites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se brinda orientacion e información general que solicita el usuario con base en puntos de atención de la SUBRED que beneficien sus necesidades y faciliten el acceso a los servicios de salud.
2	Ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Se realizan bases de datos y matrices donde se consolida toda la información de cada usuario reecepcionado por el area de trabajo social para realizar estudios de caso e instrumentos provisionales. Asi mismo ingreso de información a base de datos acerca de pacientes en abandono social.
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la Oficina de Atención al Usuario y Calidad.	Se desarrollan oportunamente las actividades correspondientes al servicio de Trabajo Social en los servicios de urgencias, hospitalización, cuidados intermedios y UCI de pediatria de Unidad Santa Clara segun lineamientos estipulados por los programas. Se atiende llamado de cada servicio intrahospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención.
4	Trámite de solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Centro Oriente.	Se realiza seguimiento a usuarios hospitalizados en condición de abandono y oxigeno requeridos a fin de agilizar gestion bien sea de institucionalización o egreso hospitalario en tiempo oportuno.
5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según casa caso, de igual modo la gestión de traslado e identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se desarrollan oportunamente las gestiones y tramites correspondientes al servicio de Trabajo Social en los servicios de hospitalización, referidos a la atencion de poblacion vulnerable. Se atiende llamado de cada servicio intrahospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervencion.
6	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 de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud.	Se realizan 40 cargas mensuales del SIDMA por profesional.

7	Seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, se da orientación completa, se coordina con facturación cita por rentabilidad social, se ingresa en base de datos interna y se hace seguimiento telefónico para sensibilizar a las usuarias acerca de la importancia de garantizar su aseguramiento en el Distrito	Se orientan a familiares y pacientes en el proceso de afiliación o dependiendo la situación socio economica en que este se le realiza estudios social de caso e instrumento provisional, también se reporta a primer nivel por medio de ficha SIVIM.
8	Asistir tecnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud	Se realiza sensibilización a usuarios de manera mensual permitiendo que ellos conozcan sus deberes en salud y que los puedan exigir.
9	Presentar informe mensual sobre el desarrollo de las actividades contractuales al supervisor del contrato acompañado de los recibos de pago de salud y pensión acorde con los honorarios asignados, asi como de los soportes que sustenten el desarrollo de actividades durante el mes como requisito previo para la expedición de la certificación de cumplimiento a satisfacción necesaria para efectos del pago de los honorarios.	se realiza el informe mensual adjunto anexo que sustente haber realizado fin de semana y se adjunta la planilla de pago que comprende salud, pensión y ARL.
10	Asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, realizar todas aquellas acciones de caracter administrativo que conlleven al cumplimiento de su objetivo contractual y atender a 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 cumplio, participando en las diferentes reuniones del area.

Observaciones:

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

Clorancy Bates D

Firma del Contratista

C.C. 53.013.061 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARCELA CASTELLANOS CABRERA
CARGO:	JEFE OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO A LA CIUDADANIA
FIRMA	Marcela

n línea

Resumen General de Pago

LES DEL APORTANTE

	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		REYES QUESADA YURANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 21 N 49 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

LES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
alud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-12	01433637	9401433637	I	2020/01/16	2020/01/13	BANCO AV VILLAS	0	$394,500

I DETALLADA DE APORTES

PLEADO				PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
ación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
IPAL (1 Afiliados)				**$1,274,800**	**$204,000**			**$1,274,800**	**$159,400**			**$0**	**$0**			**$1,274,800**	**$31,100**		**$0**	**$0**
o: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$1,274,800	$204,000			$1,274,800	$159,400			$0	$0			$1,274,800	$31,100		$0	$0
Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)				$1,274,800	$204,000			$1,274,800	$159,400			$0	$0			$1,274,800	$31,100		$0	$0
61	REYES YURANY	25-14	30	$1,274,800	$204,000	EPS044	30	$1,274,800	$159,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,274,800	$31,100	0	$0	$0
filiados(1)				$1,274,800	$204,000			$1,274,800	$159,400			$0	$0			$1,274,800	$31,100		$0	$0

Rob Nayli
OK!

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53013061		REYES QUESADA YURANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 21 N 49 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-12	2019-12	01433637	940433637	1	2020/01/16	2020/01/13	BANCO AV VILLAS	0	$394,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,000	$0	$0	$204,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$204,000	$0	$0	$204,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,100	$0	$0	$31,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,100	$0	$0	$31,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$159,400	$0	$0	$159,400
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$159,400	$0	$0	$159,400
TOTAL				**1**	**$394,500**	**$0**	**$0**	**$394,500**