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: 02**
**FECHA: 2020-05-04**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | 6254 | **C.D.P. No.:** | 3221 | **Proceso al que pertenece:** | PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SAN JOSE OBRERO (CAPS OLAYA) |

**Nombre del Contratista:** JULIO CESAR CORREA JAIME **C.C.** 79.467.036 **de:** BOGOTA D.C.

**Fecha Inicio:** 2020-02-10 **Fecha Terminación incial:** 2020-31-10 **Valor Mensual:** $ 1.499.000 **Valor a cobrar:** $ 1.499.000

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 1.499.000 | 3436 | 2020-11-01 | 2020-11-30 |
| 2 | | | | |
| 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 | OCTUBRE | $ 1.499.000 | $ 271.700 | 9410361707 |
| 2 | NOVIEMBRE | $ 1.499.000 | $ 271.700 | 9411689412 |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 1.499.000 | $ 2.998.000 | $ 2.998.000 | $ 0 |

## 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, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. EN EL CAPS DEL OLAYA.

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2020-11-01 **Hasta:** 2020-31-30

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Organización de usuarios en salas de espera teniendo en cuenta la normatividad vigente y la priorización de poblaciones. | Se direcciona al usuario según la población si es usuario general o preferencial mediante el digiturno | Evidencia se entrega a la referente del punto , la cual ella la carga al drive |
| 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 | Evidencia se entrega a la referente del punto , la cual ella la carga al drive |
| 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. | Evidencia se entrega a la referente del punto , la cual ella la carga al drive |
| 4 | Verificación de usuarios en bases de datos (Comprobador de Derechos, Cápita del Hospital en el sistema destinado para el registro de usuarios Fosyga, DNP). | 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 vulnerable, del mes. | Evidencia se entrega a la referente del punto , la cual ella la carga al drive |
| 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 | Evidencia se entrega a la referente del punto , la cual ella la carga al drive |
| 6 | cronograma establecido por la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, realizando el registro en los formatos | Se realiza charlas deberes y derechos en el area de consulta externa y urgencias a usuarios. | Evidencia se entrega a la referente del punto , la cual ella la carga al drive |
| 7 | grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que | Se registra en el SIDMA de orientaciones grupales, individuales y barreras de acceso. | Evidencia se entrega a la referente del punto , la cual ella la carga al drive |
| 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. | Evidencia se entrega a la referente del punto , la cual ella la carga al drive |
| 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. | Evidencia se entrega a la referente del punto , la cual ella la carga al drive |
| 10 | Entregar semanalmente los soportes de la gestión realizada de acuerdo a los lineamientos establecidos por la referencia de atención al usuario. | Se entrega reporte de cuantos usuarios se atendieron en el digiturno, se aplicaron encuestas de satisfaccion digitacion de encuestas, charlas realizadas deberes y derechos, triage. | Evidencia se entrega a la referente del punto , la cual ella la carga al drive |
| 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. | Evidencia se entrega a la referente del punto , la cual ella la carga al drive |
| 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. | Evidencia se entrega a la referente del punto , la cual ella la carga al drive |
| 13 | Las demas funciones que sean asignadas en la realizacion del objeto contractual contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato | Se realizo las actividades asignadas acabalidad. | Evidencia se entrega a la referente del punto , la cual ella la carga al drive |

**Observaciones:**

Se anexa certificacion 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.** 79.467.036 **de** BOGOTA D.C.

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

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79467036 | | CORREA JAIME JULIO CESAR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 41 B SUR 1F 26 | 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 |
| 2020-10 | 2020-10 | 790825841 | 9411689412 | I | 2020/11/11 | 2020/11/05 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $271,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $140,500 | $0 | $0 | $140,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $140,500 | $0 | $0 | $140,500 |
| 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 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $109,800 | $0 | $0 | $109,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$271,700** | **$0** | **$0** | **$271,700** |





2020/11/07 08:53 AM