

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS-6255-2020** C.D.P. No.: **3221** Proceso al que pertenece: **PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO**
 Unidad a la que pertenece: **CAPS PRIMERA DE MAYO**
 Nombre del Contratista: **CAMILO ANDRES DEL GADO BOADA** C.C. **1.016.074.826** de: **BOGOTA D.C.**
 Fecha Inicio: **02/10/2020** Fecha Terminación inicial: **31/10/2020** 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	01/11/2020	30/11/2020
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	\$ 1.449.033	\$ 271.700	1032701500
2	NOVIEMBRE	\$ 1.499.000	\$ 271.700	1033297851
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.499.000	\$ 2.998.000	\$ 2.948.033	\$ 49.967

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO AUXILIAR DE ATENCIÓN AL USUARIO, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE LA OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Organizar los usuarios en salas de espera para asignación de turnos, teniendo en cuenta la normatividad vigente y la priorización de poblaciones.	Organizar a los pacientes en sala de espera de acuerdo a su hora de ingreso o según la emergencia por la que el paciente haya asistido.	Se llevan a cabo la socialización en sala de espera del CAPS PRIMERA DE MAYO
2. Orientar a los usuarios en procedimientos de aseguramiento y vinculación al SGSSS.	Guiar y colaborar a los usuarios sobre las medidas de aseguramiento y vinculación al sistema general de seguridad social.	Se llevan a cabo la socialización en sala de espera del CAPS PRIMERA DE MAYO
3. Orientar a los usuarios en procedimientos para presentar un PQRS.	Informar a los usuarios en salas de espera, explicar la manera de como llenar y entregar el formato PQRS.	Se llevan a cabo la socialización en sala de espera del CAPS PRIMERA DE MAYO
4. Verificar a los usuarios en bases de datos (Comprobador de Derechos, Fosya, DNP, ADRS, SS, GEORREFERENCIALDOR).	Antes de asignar una cita a un paciente se verifica que se encuentre en las bases de datos mencionadas.	Se llevan a cabo la socialización en sala de espera del CAPS PRIMERA DE MAYO
5. Realizar encuestas y aplicación de formatos a los usuarios de acuerdo con las metas establecidas.	Se realizan encuestas de satisfacción a los pacientes que se encuentran en la sala de espera.	se realizan encuestas en el CAPS PRIMERA DE MAYO
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 realizó charla sobre derechos y deberes, lavado de manos en salas de espera del hospital san blas.	se llena la planilla de firmas que se encuentra en el hospital CAPS PRIMERA DE MAYO
7. Realizar el ingreso en el aplicativo SIMMA 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.	Revisar a el paciente en el aplicativo, en caso de tener alguna dificultad para verificar sus datos.	Se llevan a cabo la revision de datos en el aplicativo
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 realizaron charlas a los pacientes situados en la sala de espera y se hace entrega de folletos para su mejor comprension	se llena la planilla de firmas que se encuentra en el hospital CAPS PRIMERA DE MAYO
9. Participar en las acciones que promuevan la defensa de lo publico para promover la participación de los usuarios en los temas propios del sector salud.	orientar a los usuarios para que se ubiquen con la persona encargada (referente) y entregar la informacion requerida	Se llevan a cabo la socialización en sala de espera del CAPS PRIMERA DE MAYO
10. Entregar semanalmente los soportes de la gestión realizada de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	Se diligencia el formato donde los pacientes indican que se le realizo la charla en las salas de espera	se llena la planilla de firmas que se encuentra en el hospital CAPS PRIMERA DE MAYO
11. Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud.	realizar comunicados a los usuarios y entregar formatos para su mejor comprension, resolver preguntas si algo no se entendio y hacer firmar a los que estuvieron presentes	se llena la planilla de firmas que se encuentra en el hospital CAPS PRIMERA DE MAYO
12. Orientar a los usuarios que asistena las diferentes USS de la Subred en el modelo de atención integral en salud.	al ingresar el paciente a la USS se le ofrece colaboracion para el procedimiento que vaya a realizar	Se llevan a cabo la socialización en sala de espera del CAPS PRIMERA DE MAYO
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 realizan otras actividades entregadas por el referente, como la digitacion de las planillas de ruta	Se entrega la digitacion a la jefe y se encuentra en san jose obreiro

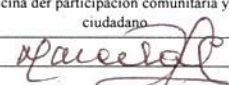
Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

En caso de tener contrato nuevo se debe anclar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. **1.016.074.826** de **BOGOTA D.C.**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Marcela Castellanos Cabrera
CARGO:	Jefe de oficina der participacion comunitaria y servicio al ciudadano
FIRMA	



Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-11-24, 06:53:00 AM

Número Planilla 1033297851

Tipo Planilla I

Periodo Cotización 202010

Periodo Servicio 202010

Referencia pago(PIN) 8818417500

Periodo Cotización 202010

Periodo Servicio 202010

Cliente:

PAGADA 2020-11-23

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILO ANDRES DELGADO BOADA			Dirección	TV 88 #19 A - 60 INT 2 APTO 703		
Documento	CC 1016074826			Teléfono	3208857060		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	UNICO		
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.		
Ciudad	BOGOTA D.C.			Total Afiliados	1		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1016074826	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57 00				DELGADO BOADA CAMILO ANDRES	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte PFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte PFP	Código RIESGO	Tarifa RIESGO	Total Aporte RIESGO	Total Aporte PFP	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Total Aporte PFP	Código SENA	Tarifa SENA	Total Aporte SENA	Total Aporte PFP
01	20301	16 %	\$ 877.803	\$ 140.500	EP5005	12.5 %	\$ 877.803	\$ 109.800	14.7	3	\$ 877.803	\$ 21.400	NNCC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	0 %	\$ 0	\$ 0
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				
32																				
33																				
34																				
35																				
36																				
37																				
38																				
39																				
40																				
41																				
42																				
43																				
44																				
45																				
46																				
47																				
48																				
49																				
50																				
51																				
52																				
53																				
54																				
55																				
56																				
57																				
58																				
59																				
60																				
61																				
62																				
63																				
64																				
65																				
66																				
67																				
68																				
69																				
70																				
71																				
72																				
73																				
74																				
75																				
76																				
77																				
78																				
79																				
80																				
81																				
82																				
83																				
84																				
85																				
86																				
87																				
88																				
89																				
90																				
91																				
92																				
93																				
94																				
95																				
96																				
97																				
98																				
99																				
100																				

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700

[Handwritten signature]

