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: AFAA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 629-2020	C.D.P. No.:	3221	Proceso al que pertenece:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CUIDADANO
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	KATHERIN ANDREA PADILLA BENAVIDES			C.C.	1.026.581.380 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-10-02	Fecha Terminación Inicial:	2020-10-31	Valor Mensual:	$ 1.499.000 Valor a cobrar: $ 1.499.000

ADICIÓN/ OTROSÍ	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.499.000	3430	2020-11-01	2020-11-30
2	$ 2.998.000	3606	2020-11-30	2021-01-31
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 1.449.033	$ 271.700	8345493183
2	NOVIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	8346139904
3	DICIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	8347290566
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Resumen de cuentas:	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.499.000	$ 4.996.000	$ 4.047.033	$ 1.5-8.967

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 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.

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las establecidas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO QUE CUMPLEN CON EL OBJETO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Organizar a los usuarios en salas de espera para asignacion de turnos,teniendo encuenta la normatividad y la priorizacion de poblaciones.	se entrega turnos para fisicos y para telefonicos segun Por orden de llegada se entrega turno y se identifica con ficha para su atención	se entregan turnos tal cual sale la sala de llegada de paciente 1 asi hasta 4.30pm debido por el higiene
2	Orientar a los usuarios en el procedimiento de aseguramiento y vinculación al SGSSS	Se orienta a los usuarios que requieran acceder a los servicios de salud teniendo encuenta la afiliacion y aseguramiento respecto a al SGSSS segun normatividad vigente	Se evidencia en los formatos codigo MI-sfi-004 version 02,entregando una productividad semanal de 8-10 hojas de 12 casillas
3	Orientar a los usuarios en procedimientos para presentar una PQRS	Se realizan charlas en l sala de espera informando donde quedan los buzones de para se especifica los canales con los que contamos para realizar sus respectivas	Se evidencia en los formatos codigo MI-sfi-004 version 02,entregando una productividad semanal de 8-10 hojas de 12 casillas
4	verificar a los usuarios en base de datos (Comprobador de Derechos,Fosyga,UNP,ADRESS,GO.SIGREFENCIADOR)	Se verifican en base de datos a los usuarios segun lo solicitado	Se evidencia en los formatos codigo MI-sfi-004 version 02,entregando una productividad semanal de 8-10 hojas de 12 casillas
5	Realizar encuestas y aplicación de formatos a los usuarios demorando a los tiempos establecidos	Ingresare en buzones de sugerencias a MUSA Centro con usuarios o una grupala	Se evidencia en el formato codigo MI-sfi-004 con 1 2018 se entregan 10 encuestas semanales
6	Realizar charlas en sala de espera diariamente demorando una ehora segun la establecida por la oficina de PARTICIPACION COMUNITARA Y SERVICIO AL CUIDADANO cumpliendo el registro en los formatos establecidos	Se realizan charlas segun cronograma establecido por area de participacion social y servicio al ciudadano	Se evidencia en los formatos codigo MI-sfi-004 version 02,entregando una productividad semanal de 8-10 hojas de 12 casillas
7	Dar a conocer la figura del defensor del ciudadano a la comunidad en general y en sitios de espera mediante el registro en los formatos establecidos	Se informa el nombre del defensor realizando un saludo y presentación	Se evidencia en los formatos codigo MI-sfi-004 version 02,entregando una productividad semanal de 8-10 hojas de 12 casillas
8	Entregar semanalmente los soportes de la gestion realizada demorando con los lineamientos establecidos por la oficina de Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano	Se entrega informe sobre las actividades desarrolladas mensualmente	se evidencia en los formatos codigo MI-sfi-004 version 2 entregando una productividad semanal de 8-10hojas de 12 casillas entregando semanal de 8-10 hojas de 12 casillas
9	Consultar el usuario de direccion generadal con el fin de llevar cavo consulta de agendamiento de citas medicas y actualizacion de datos cuando el usuario asi lo requiera.	Se esta actualiza y agenda citas medicas en Direccion General diariamente y adicional de los usuarios	se evidencia en los formatos codigo MI-sfi-004 version 2 entregando una productividad semanal de 8-10hojas de 12 casillas entregando semanal de 8-10 hojas de 12 casillas
10	Las demas funciones que sean asignadas en la ejecucion del objeto contractual Conexas con el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente anexo	Se da cumplimiento a las funciones Adjuntos por ello la la Observacion jefe tratadato	se evidencia en los formatos codigo MI-sfi-004 version 2 entregando una productividad semanal de 8-10hojas de 12 casillas entregando cantidad de 8-10 hojas

Observaciones:

Katherin Padilla

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. 1.026.581.380 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	MARCELA CASTELLANOS CABRERA
CARGO:	APOYO DE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA:	

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): KATHERINE ANDREA PADILLA BENAVIDES
No. Identificación: CC1026581380
Dirección: CL 41 SUR 12C 59
Telefono: 3212005900
Correo: katherinpadilla23@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8347290566

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KATHERINE ANDREA PADILLA BENAVIDES
Tipo y número de identificación	CC1026581380
Número de planilla	8347290566
Fecha pago	2020-12-10
Número de autorización pago	61801810
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	271700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

8347290566

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	21400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	140500	1
EPS005	Sanitas EPS	109800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1026581380
APELLIDOS Y NOMBRES: KATHERINE ANDREA PADILLA BENAVIDES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230201	877803	877803	877803	0	109800	0	140500	0	21400	0



1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE .pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	noviembre kate padilla.docx	noviembre kate padilla.docx	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

OK