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	$ 2.998.000	3806	2020-12-01	2021-01-31
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	DICIEMBRE	$ 1.499.000	$ 271.700	9413163311
4	ENERO	$ 1.499.000	$ 271.700	9414380409
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	$ 5.996.000	$ 5.996.000	$ 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:** 2021-01-01 **Hasta:** 2021-01-31

	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 satisfacción 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 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.	Evidencia se entrega a la referente del punto , la cual ella la carga al drive

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien 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

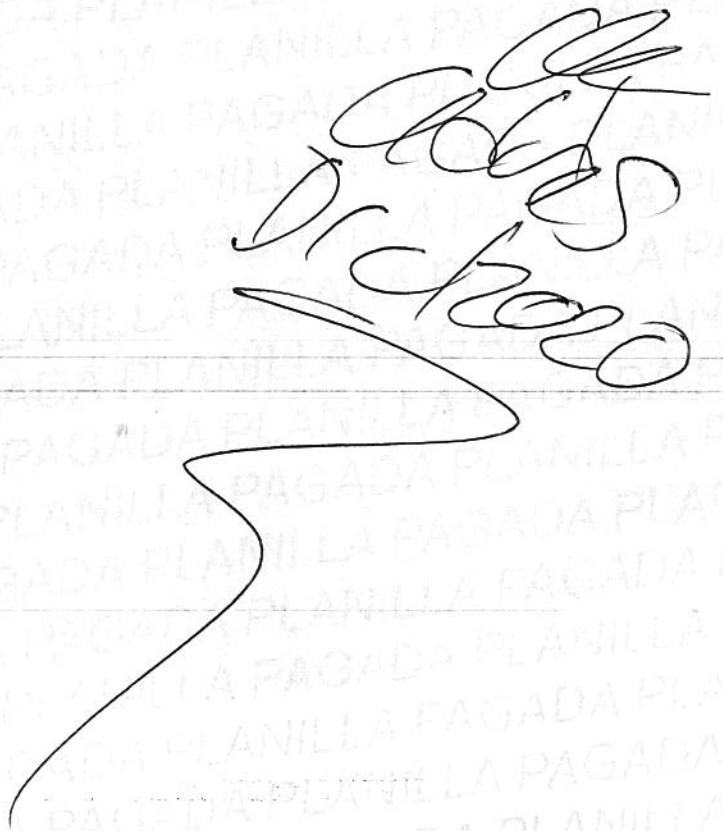
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79467036		CORREA JAIME JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 41 B SUR 1F 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	850486354	9414380409	I	2021/01/13	2021/01/04	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**



2021/01/05 06:40 AM

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
2020-12	2020-12	850486354	9414380409	I	2021/01/13	2021/01/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79467036	CORREA JULIO																		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-7	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0	No	$271,700
Total	**Afiliados(1)**																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700

2021/01/05 06:40 AM