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:	6570	**C.D.P. No.:**	3489	**Proceso al que pertenece:**	GESTION DE LA SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
				Unidad a la que pertenece:	PRIMERA DE MAYO
Nombre del Contratista:	ANGIE TATIANA CORTES CAMELO			**C.C.**	1.016.102.735 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-11-05	**Fecha Terminación incial:**	2021-01-15	**Valor Mensual:**	$ 1.945.000 **Valor a cobrar:** $ 1.945.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 648.333	4222	16/01/2021	2021-01-31
2	$ 1.945.000	323	01/02/2021	2021-02-28
3	$ 1.945.000	630	01/03/2021	2021-03-31
4	$ 1.945.000	789	01/04/2021	2021-04-30
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 1.815.333		
2	DICIEMBRE	$ 1.945.000	$ 271.700	8347061418
3	ENERO	$ 1.945.000	$ 271.700	8347703959
4	FEBRERO	$ 1.945.000	$ 281.200	8348362421
5	MARZO	$ 1.945.000	$ 281.200	8349053648
6	ABRIL	$ 1.945.000	$ 281.200	8349639618
7				
8				
9				
10				
11				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.057.000	$ 11.540.333	$ 11.540.333	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO A USUARIOS, CANALIZACIÓN Y ADHERENCIA A LOS SERVICIOS, APOYANDO LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO, EN EL PROCESO DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD Y LO CONTEMPLADO EN EL CONVENIO 019 DEL 2020, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y VISIÓN DE LA MISMA.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-04-01 **Hasta:** 2021-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Búsqueda y canalización activa de usuarios no adherentes en los territorios.	Busqueda de usuarios filtrando los que no han asistido a la ruta de promocion y mantenimiento de la salud .	Bases de seguimiento primera infancia base PAI y Base SIRC.
2	Gestionar al aumento de la adscripción.	Busqueda de usuarios en bases de datos "PAI- Comprobador de derechos y Dinamica" que no han asistido a la ruta de promocion y mantenimiento de la salud realizando agendamiento de citas	Bases de seguimiento PAI .
3	Realizar Seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluación del Búsqueda activa de usuarios no adherentes en los territorios.	Busqueda de usuarios en bases de datos haciendo seguimiento a los usuarios que no han asistido .	Bases de seguimiento mesquema de vacunacion de usuarios primera infancia e
4	Realizar un Seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluación del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a través del sistema de información estandarizado por localidad.	Manejo de bases para realizacion de seguimiento a los usuarios que no son adherentes a la ruta de promocion y mantenimiento de la salud .	Bases de seguimiento esquema de vacunacion de usuarios menores y base de SIRC .
5	Realizar el abordaje integral y la gestión del riesgo de la población en los territorios.	Realizar reconocimiento etnografico y poblacional según el centro de atencion .Busqueda de usuarios en bases de datos anteriores filtrando los que no han asistido a la ruta de promocion y mantenimiento de la salud.	Actas y listados de asistencia. Bases de seguimiento .
6	Apoyar la elaboración de informes que se requieran.	Realizacion de actas de reuinion.	Actas y Listados de asistencia
7	Participar en los cronogramas establecidos de capacitación.	Asistencia a las citaciones , reuniones virtuales y demas capacitaciones.	Actas y Listados de asistencia
8	Asistir a todas las citaciones que se realicen por parte de La Subred Norte o la Secretaria Distrital de Salud y al comité de seguimiento mensual.	Asistencia a las citaciones propuestas asi como a las reuniones virtuales y demas capacitaciones.	Actas y Listados de asistencia
9	Cumplir a cabalidad las normas de bioseguridad, protección y seguridad en la realización de los procesos y procedimientos de acuerdo con la normatividad vigente.	Cumplimiento de protocolos de bioseguridad uso adecuado de tapabocas,	Uso de EPP
10	Participar en el proceso de conformación y estrategia del equipo formador de formadores del convenio para la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud Promoción y Mantenimiento.	Asistencia a las reuniones de induccion de la ruta de promocion y mantenimiento de la salud.	Actas y Listados de asistencia
11	Acompañamiento al equipo dinamizador en acciones de articulación con los entes intersectoriales y trasnsectoriales.	Asistencia a las reuniones de induccion de la ruta de promocion y mantenimiento de la salud.	Actas y Listados de asistencia
12	Desarrollar las demás tareas que le sean delegadas acorde a lo contemplado en el Convenio 019 del 2020 Ruta Integral de Atención en Salud Promoción y Mantenimiento. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Realizacion de recorridos de reconocimento etnografico ,seguimiento y llamada a usuarios con desnutricion para seguimiento de entrega de suplemento alimentario, Entrega de bases de seguimiento filtradas según el momento del curso de vida ..	Bases de seguimiento.Actas y Listados de asistencia

Observaciones: Creacion de base para retroalimentacion por parte de ambulatorios

ANGIE T CORTES
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. 1.016.102.735 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**LORENZA BECERRA CAMARGO**
CARGO:	DIRECTORA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 1 Abril de 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

Nombre: Angie Tatiana Cortes Camelo

C.C. No. 1016102735

La suma de: $ 1'945.000

Total Días:30

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 6570 Del 2020, correspondiente del 1 al 30 de Abril 2021.

Objeto: Prestar sus servicios de apoyo de acuerdo a su perfil académico, para la ejecución de actividades de seguimiento a usuarios, canalización y adherencia a los servicios, apoyando la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud Promoción y Mantenimiento, en el proceso de gestión integral del riesgo en salud y lo contemplado en el Convenio 019 de 2020, conforme a las necesidades de la Subred Integrada De Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E., con disponibilidad en el cumplimiento de la misión y visión de la misma.

Cordialmente,

ANGIE T CORTES.

C.C. No. 1016102735
Teléfono: 3123006376

Señor(es): ANGIE TATIANA CORTES CAMELO
Nit: CC 1016102735
Dirección: CL 19 06H 03
Teléfono: 2672170 **Fax:** 2672170
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	ANGIE TATIANA CORTES C
Tipo y número de identificación	1016102735
Número de radicación planilla	8349639618
Fecha de pago	4/5/2021
Número de autorización de pago	1000000118
Banco	1001
Valor Comision	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Marzo 2021
Periodo cotización pensión	Marzo 2021
Periodo cotización caja	Marzo 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$281.200
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$22.200	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS008	Compensar EPS	$113.600	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información