

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-1A-PT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS3591 2021**

Nombre del Contratista: **Adriana Marcela Acevedo Torres**

Fecha Inicio: **2021-02-09**

C.D.P. No.: **306 - 26 de enero de 2021**

Proceso al que pertenece: **PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO**

Unidad a la que pertenece: **UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA VICTORIA**

C.C.: **52.424.967**

Valor Mensual: **\$ 3.366.000**

Valor a cobrar: **\$ 1.343.000**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.366.000	775	2021-04-01	2021-04-30
2	\$ 5.049.000	1203	2021-05-01	2021-06-15
3	\$ 6.732.000	1685	2021-06-16	2021-08-15
4	\$ 3.366.000	2387	2021-08-16	2021-09-15
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	FEBRERO	\$ 3.162.000	\$ 414.200	9414999005
2	MARZO	\$ 3.366.000	\$ 399.800	9417059881
3	ABRIL	\$ 3.366.000	\$ 424.700	9418455814
4	MAYO	\$ 3.366.000	\$ 424.700	9419638673
5	JUNIO	\$ 3.264.000	\$ 424.700	9420402071
6	JULIO	\$ 3.366.000	\$ 424.700	9421580557
7	AGOSTO	\$ 3.366.000	\$ 424.700	9422753302
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.343.000	\$ 424.700	9423997354
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: **\$ 6.732.000**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **\$ 25.245.000**

PAGOS REALIZADOS: **\$ 14.599.000**

SALDO DEL CONTRATO: **\$ 646.000**

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 (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo:

Desde: **2021-09-01**

Hasta: **2021-09-12**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las indicadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO Y CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en salud.	Se brinda orientación e información general que solicita el usuario de acuerdo a sus necesidades para el acceso a los servicios de salud.	36 Registros de Estados de Usuarios de capacitación en derechos y deberes en salud.
2. Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Se realizan bases de datos y matrices donde se consolida toda la información de cada usuario reequiporado por el área de trabajo social para realizar estudios de caso e instrumentos provisionales. Así mismo ingreso de información a base de datos acerca de pacientes en abandono social.	Base de datos drive: Abandonos (1) Largos estancias (1) Programa Carajuro (1) Estudios Sociales de Caso (20)
3. Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social, registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO.	Se desarrollan oportunamente las actividades correspondientes al servicio de Trabajo Social en el servicio de Ginecología (Ala A, I.V.E. y Salas de Partos). Se verifica red de apoyo familiar y el debido cumplimiento en el acompañamiento de los familiares en su tratamiento. Se atiende llamado de cada servicio intrahospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención.	Registro y seguimiento del censo de Ginecología e I.V.E. Intervenciones 38 Y 17 gestiones de seguimientos realizados a los pacientes de dichos servicios.
4. Realizar la solicitud de exención domiciliar para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realiza seguimiento a usuarios hospitalizados en condiciones de abandono y exención requerientes a fin de agilizar gestión bien sea de institucionalización o egreso hospitalario en tiempo oportuno.	N/A
5. Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se desarrollan las gestiones y trámites correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios, respecto a la atención de población vulnerable habitante de calle sin certificar, población extranjera e indocumentados.	Habitantes de calle sin certificado (0). Indocumentados (0). Paciente extranjero (0)
6. Realizar el ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de necesidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud.	Se realizan 40 registros en aplicativo del SIDMA según barreras identificadas.	Se realizan 40 registros con usuario socialginecologia_vicoria_seo.
7. Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a paciente gestante en articulación con el área de autorizaciones.	Se realiza seguimiento a 8 gestantes que presentaron dificultades administrativas.
8. Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la explotación del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	Se aplican encuestas de satisfacción a los usuarios en el servicio de hospitalización Ginecología (Ala A, I.V.E. y Salas de Partos).	13 Encuestas de hospitalización 6 Encuestas de urgencias.
9. Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciben esta población.	Se gestiona todo el trámite a pacientes en condición de abandono social desde proceso de cederación hasta entrega en hogares de SIDS en momento de contar con equipo, se realiza registro de las acciones en el drive dispuesto para tal fin y en historia clínica.	N/A
10. Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y deberes en salud.	Actas de reuniones de equipo con Referente de Atención al Usuario. Soporte planilla pago seguridad social en salud. 15 registros de funcionarios capacitados en derechos y deberes en salud.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. **52.424.967** de **Adriana Marcela Acevedo Torres**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	DRA: MARCELA CASTELLANOS CABRERA
CARGO:	JEFE OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52424967		ACEVEDO TORRES ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 87 # 89 - 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6067776	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2021-08	1118807459	9423997354	1	1	2021/09/15	2021/09/06	\$424,700
						BANCO DAVIVIENDA	0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$215,500	\$0	\$215,500	\$215,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$32,800	\$0	\$32,800	\$32,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$8,100	\$0	\$8,100	\$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$168,300	\$0	\$168,300	\$168,300
TOTAL				1	\$424,700	\$0	\$424,700	\$424,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52424967		ACEVEDO TORRES ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Nº 87 # 89 - 66	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6267776	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Dias	Valor
2021-08		1118607459	9423977354	1		2021/09/15	2021/09/06	BANCO DAVIVIENDA	0		\$424,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																						
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte		Código	Días	IBC	Aporte		Código	Días	IBC	Aporte		Código	Días	IBC	Aporte																					
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																																										
1	CC 52424967	ACEVEDO ADRIANA	23-14	30	\$1,346,400	\$215,500		EP5017	30	\$1,346,400	\$168,300		CCF21	30	\$1,346,400	\$168,300					\$32,800		\$0																			
Total Afiliados(1)					\$1,346,400	\$215,500				\$1,346,400	\$168,300				\$1,346,400	\$168,300					\$32,800		\$0																			

Estado: Mis procesos -- Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago Número de factura Fecha de emisión

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
☐ FS 3591-2021 - MES FEBRERO 2021.pdf	FS 3591-2021 - MES FEBRERO 2021.pdf	Proveedor Detalle
☐ FS 3591 - 2021 - MES MARZO - 2021.pdf	FS 3591 - 2021 - MES MARZO - 2021.pdf	Proveedor Detalle
☐ PS 3591 - 2021 MES ABRIL 2021.pdf	PS 3591 - 2021 MES ABRIL 2021.pdf	Proveedor Detalle
☐ PS 3591 - 2021 MES MAYO 2021.pdf	PS 3591 - 2021 MES MAYO 2021.pdf	Proveedor Detalle
☐ PS 3591 - MES JUNIO 2021.pdf	PS 3591 - MES JUNIO 2021.pdf	Proveedor Detalle
☐ PS 3591 - 2021 MES JUNIO 2021.pdf	PS 3591 - 2021 MES JUNIO 2021.pdf	Proveedor Detalle
☐ PS 3591 - 2021 MES JULIO 2021.pdf	PS 3591 - 2021 MES JULIO 2021.pdf	Proveedor Detalle
☐ PS 3591 - 2021 MES AGOSTO 2021.pdf	PS 3591 - 2021 MES AGOSTO 2021.pdf	Proveedor Detalle

13:40 ESP 13/09/2021

Cuenta de Cobro 008

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051-7

DEBE A:

ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES

C.C. 52424967

LA SUMA DE:

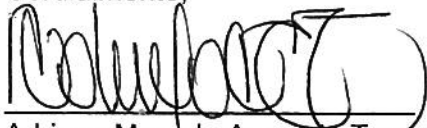
Un millón trescientos cuarenta y tres mil pesos.
(\$ 1.343.000)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajadora Social en el área de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 3591 2021 correspondiente del 01 al 12 de septiembre de 2021.

OBJETO: Prestar servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades (de su profesión), con disponibilidad en cumplimiento de la misión y la visión de la Subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E.

Cordialmente,



Adriana Marcela Acevedo Torres

Teléfono: 33155581396 Dirección: Carrera 87 # 89 - 66

No. Cuenta bancaria banco Davivienda. Ahorros No. 008400711027

Fecha: 12 de septiembre 2021