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: 01
FECHA: 2020-06-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO - OPS: PS 1117 2021 | C.D.P. No.: 104 | Proceso al que pertenece: AMBULATORIOS | Unidad a la que pertenece: ENFERMERIA PROGRAMA CRONICOS HTA Y DM

Nombre del Contratista: CAROLINA APARICIO ANNARITA | C.C.: 24 060 000 | de: SATIVANORTE BOYACA

Fecha Inicio: 2021-02-01 | Fecha Terminación Inicial: 2021-03-31 | Valor Mensual: $ 2 827 200 | Valor a cobrar: $ 2 827 200

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2 827 200	776	2021-03-01	2021-04-30
2	$ 4 481 600	1217	2021-05-01	2021-06-15
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	FEBRERO	$ 2 827 200	$ 371 300	86113 79146
2	MARZO	$ 2 827 200	$ 371 300	86120 09705
3	ABRIL	$ 2 827 200	$ 371 300	86125 19632
4	MAYO	$ 2 827 200	$ 371 300	86130 67218
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
$ 5.654.400	$ 16.963.200	$ 11.308.800	$ 5.654.400

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO, EN SU CONDICION DE PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2021-05-01 Hasta: 2021-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las mismas de la cuenta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, EN LO RELACIONADO CON ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA SALUD Y DETECCION DE LA ENFERMEDAD SEGUN CURSO DE VIDA, PROGRAMAS DE ATENCION Y CONDICIONES DE LOS USUARIOS, PROGRAMACION Y SUPERVISION DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZAN LAS AUXILIARES DE ENFERMERIA DEMAS PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES Y REPORTES QUE SE DERIVEN DE LA ATENCION RELACIONADA CON SU PROFESION SEGUN LA DEMANDA DEL USUARIO Y NECESIDAD DEL SERVICIO, DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL SERVICIO, SUJETANDOSE A LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN EL MARCO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN SALUD PARA EL SERVICIO DE LA PROFESION , ACOGIENDOSE LAS GUIAS Y PROTOCOLOS DEFINIDOS POR LA SUBRED	EN EL MES DE MAYO SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES 1. REUNION VIRTUAL ENFERMERAS 2 ASIGNACION DE CITAS A PACIENTES CRONICOS CON MEDICO GENERAL, ESPECIALISTAS SEGUN PERTINENCIA. 3. TRABAJO PRESENCIAL CAPS 1 MAYO REVISION DE HISTORIA CLINCA SEGUN BASE DE GESTION DE RIESGO PARA PACIENTE EN CONDICION CRONICA EN DINAMICA 4 LLAMADAS A USUARIOS EN CONDICION CRONICA PARA SEGUIMIENTO A SU PATOLOGIA. 5. REPORTAR EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMA VIGENTE.	DINAMICA, TELEFONO PERSONAL PARA REALIZAR LLAMADAS A USUARIOS CON CONDICION CRONICA, RETROALIMENTAR BASE DE CRONICOS, ATENCION OFICINA CRONICOS.
2	REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE ACUERDO A SU COMPETENCIA		
3	REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS PROGRAMAS DE PROMOCION DE LA SALUD Y DETECCION DE LA ENFERMEDAD CONFORME A NECESIDAD DEL SERVICIO, ASI COMO EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA.	LIDERAR Y ORGANIZAR ACTIVIDADES CON EL EQUIPO DE TRABAJO QUE SE ENCUENTRA A CARGO DEL DESARROLLO DE PROGRAMAS ESPECIFICOS DE LOS CENTROS DE ATENCION DEL PROCESO AMBULATORIO DIRIGIDOS A LA POBLACION OBJETO DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO.	ASIGNACION DE BASE CRONICOS A JEFE DE ENFERMERIA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA PARA REALIZAR SU RESPECTIVO SEGUIMIENTO
4	REPORTAR EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMA VIGENTE	REVISION DE DOCUMENTO PROCEDIMIENTO DE ATENCION AMBULATORIA DE POBLACION DE ASILAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO ENFASIS EN POBLACION ADULTA MAYOR PARA AJUSTE DE ATENCIONES	
5	CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGUIRIDAD, LIMPIEZA Y DESINFECCION CONFORME A LOS PROTOCOLOS Y GUIAS INSTITUCIONALES	SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ACORDE A LAS NORMAS DE BIOSEGUIRIDAD	
6	APOYAR EL PROCESO DE GESTION Y OPERACIÓN DE; BAI, SIVIGILA, IAAS, LEVV, PATOLOGIAS Y EVENTOS DE ALTO COSTO, SEGUIMIENTO Y MONITORLO DE COHORTES SEGÚN GRUPOS DE RIESGO PRIORIZADOS EN EL MARCO DE LAS MIAS.		
7	APOYAR EL PROCESO DE GESTION DE FUENTES DE INFORMACION Y BASES DE DATOS RELACIONADAS CON LAS COHORTES DE SEGUIMIENTO	REVISION DE COHORTE PARA ORGANIZACIÓN DE TRABAJO ACORDE A NUEVOS LINEAMIENTOS	
8			
9			
10			

Observaciones:
SE CERTIFICAN 186 HORAS LABORADAS

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

Carolina Aparicio A.
Firma del Contratista

C.C. 24.060.000 de SATIVANORTE BOYACA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	EDILSA ESTHER MAURY BELLO
CARGO:	DIRECCION DE AMBULATORIOS
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

Cuenta de cobro 002 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CAROLINA APARICIO ANGARITA
C.C. 24060000 de Ciudad SATIVANORTE

LA SUMA DE:

Dos millones ochocientos veintisiete mil doscientos pesos ($2.827.200)

Por concepto de:

- Prestación de servicios Profesionales en cumplimiento del contrato No PS 3217 de 2021 correspondiente del 01 al 30 de Mayo 2021

OBJETO: PRESTAR SUS SERVCIOS PERSONALES DE APOYO, EN SU CONDICION DE PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Carolina Aparicio Angarita
C.C. 24060000 de Sativa norte (Boyacá)
Teléfono: 3112680953 Dirección: carrera 78 F # 0-33 Kennedy
No Cuenta: 0550452900108393

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	APARICO ANGARITA CAROLINA
IDENTIFICACION:	CC-24060000
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-05-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-05-04
FECHA DE PAGO:	2021-05-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-04
PERIODO SALUD:	2021-04
NUMERO PLANILLA:	8613067218
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8698497700
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/06/2021

Escaneado con CamScanner