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-PT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO - OPS: PS 3217 2021 | C.D.P. No.: 304 | Proceso al que pertenece: SUBRED APOYO 08
Unidad a la que pertenece: ENFERMERA PROGRAMA CRONICOS 1 MAYO
Nombre del Contratista: CAROLINA APARICIO ANGARITA | C.C.: 24 060 000 | de: SATIVANORTE BOYACA
Fecha Inicio: 2021-02-01 | Fecha Terminación Inicial: 2021-03-31 | Valor Mensual: $ 3 827 200 | Valor a cobrar: $ 3 827 200

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	$ 2 827 200	776	2021-03-01	2021-04-30
2	$ 8 481 600	1217	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 5 654 400	1776	2021-06-15	2021-08-15
4	$ 2 827 200	2393	2021-08-15	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	$ 3 827 200	$ 171 100	86111791
2	MARZO	$ 3 827 200	$ 171 100	86120097
3	ABRIL	$ 3 827 200	$ 171 100	86125193
4	MAYO	$ 3 827 200	$ 171 100	86130677
5	JUNIO	$ 3 827 200	$ 171 100	86135671
6	JULIO	$ 3 827 200	$ 171 100	86136138
7	AGOSTO	$ 3 827 200	$ 171 100	86145824
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	$ 25.444.800	$ 19.790.400	$ 5.654.400

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-08-01 Hasta: 2021-08-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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 SEGÚN 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 AGOSTO SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES 1. REUNION VIRTUAL 4/08/2021 CON JEFE SIRLEY SORE CONDICIONES CRONICAS, 05/08/2021 MESA TECNICA DE CONDICIONES CRONICAS CON DRA PATRICIA CLAVIJO 2. ASIGANACION DE CITAS A PACIENTES CRONICOS CON MEDICO GENERAL, ESPECIALISTAS SEGUN PERTINENCIA. 3. TRABAJO PRESENCIAL CAPS 1 MAYO REVISION DE HISTORIA CLINICA 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. 6. ATENCION DE AUDITORIA POR PARTE DE CAPITAL SALUD PARA LA RUTA RIESGO CEREBRO-CARDIOVASCULAR Y METABOLICA 13/08/2021 CAPS 1 MAYO 7. VISITA DOMICILIARIA PARA ENTREGA DE CITOLOGIAS POSITIVAS	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, EEVV, PATOLOGIAS Y EVENTOS DE ALTO COSTO, SEGUIMIENTO Y MONITOREO 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 Angarita
Firma del Contratista

C.C. 24 060 000 de SATIVANORTE BOYACA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Edilson Vaquiro Vitat. Coronel.
CARGO:	
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

Cuenta de cobro 004 - 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 agosto 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.
Carolina Aparicio Angarita
C.C. 24060000 de Sativa norte (Boyacá)
Teléfono: 3112680953
Dirección: carrera 78 F # 0-33 Kennedy
No Cuenta: 0550452900108393

Fecha: 30/Agosto/2021

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL:	APARICO ANGARITA CAROLINA
IDENTIFICACION:	CC-2406/0000
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-08-03
FECHA DE PAGO:	2021-08-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-07
PERIODO SALUD:	2021-07
NUMERO PLANILLA:	8614582493
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8698497700
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 150,000	$ 150,000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 192,000	$ 192,000
14-11	860903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 29,300	$ 29,300
		Total a pagar		$ 0	$ 371,300	$ 371,300

Escaneado con CamScanner