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

NTRATO - OPS:	PS 3217 2021	C.D.P. No.:	304	Proceso al que pertenece:	AMBULATORIOS
				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 incial:	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	$ 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	2395	2021-08-15	2021-09-15
5	$ 1.413.600	2859	2021-09-15	2021-09-30
6				
7				
8				
9				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.827.200	$ 371.300	8611179146
2	MARZO	$ 2.827.200	$ 371.300	8612009705
3	ABRIL	$ 2.827.200	$ 371.300	8612519632
4	MAYO	$ 2.827.200	$ 371.300	8613067218
5	JUNIO	$ 2.827.200	$ 371.300	8613567124
6	JULIO	$ 2.827.200	$ 371.300	8613613841
7	AGOSTO	$ 2.827.200	$ 371.300	8614582493
8	SEPTIEMBRE	$ 2.827.200	$ 371.300	8615111135
9	OCTUBRE	$ 1.413.600	$ 371.300	8615706717

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 5.654.400	$ 24.031.200	$ 24.031.200	$ 0

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:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-15

	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 SEPTIEMBRE SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES 1. REUNION VIRTUAL 08/09/2021 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.	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 BIOSEGUIRDAD	
6	APOYAR EL PROCESO DE GESTION Y OPERACION DE; BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, PATOLOGIAS Y EVENTOS DE ALTO COSTO, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE COHORTES SEGÚN GRUPOS DE RIESGO PRIORIZADOS EN		
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	

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:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios
FIRMA	

Cuenta de cobro (9) - 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 SATIVA NORTE

LA SUMA DE:

UN MILLON CUATROCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS PESOS ($ 1.413.600)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3217 de 2021 correspondiente al mes de Octubre de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (ENFERMERA), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Carolina Aparicio A

CAROLINA APARICIO ANGARITA
C.C: 24060000
Teléfono: 3112680953
Dirección: KR 78 F # 0-33
Número de cuenta: 0550452900108393

Fecha de generación de cuenta: 31/10/2021

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL:	APARICO ANGARITA CAROLINA
IDENTIFICACION:	CC-24060000
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-10-05
FECHA DE PAGO:	2021-10-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2021-09
PERIODO SALUD:	2021-09
NUMERO PLANILLA:	8615706717
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	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 29,300	$ 29,300
		Total a pagar		$ 0	$ 371,300	$ 371,300

PAGADO