Cuenta de cobro (001) - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUZ DARY SACRISTAN BOAVITA

C.C. 51626892 de BOGOTA

LA SUMA DE:
TRECIENTOS DOCE MIL CERO CUARENTA Y OCHO M/CTE

($ 312.048,00)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 8146 2021 de 2021 correspondiente al mes de **NOVIEMBRE** de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO ENFERMERA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 016 2021.

Cordialmente.

Luz Dary sacristan

C.C. 51626892
TELEFONO: 3103348842
DIRECCION: CARRERA 95 No71 A 16
NUMERO DE CUENTA: 111680100850
BANCO: FALABELLA
FECHA DE GENERACION DE CUENTA: 30 NOVIEMBRE 2021)

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:	PS 8146 2021	C.D.P. No.:	3728	Proceso al que pertenece:	CONVENIO 0016 2021
				Unidad a la que pertenece:	UHMES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: LUZ DARY SACRISTAN BOAVITA C.C. 51.626.892 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-11-26 Fecha Terminación incial: 2022-01-15 Valor Mensual: $ 3.627.684 Valor a cobrar: $ 312.048

ADICION/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
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	NOVIEMBRE	$ 312.048		
2				
3				
4				
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
$ 6.408.686	$ 6.408.686	$ 312.048	$ 6.096.638

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO ENFERMERA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 016 2021.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-11-26 Hasta: 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Liderar la priorización de hogares y trabajar conjuntamente con el psicólogo en la definición de cuáles familias con prioridad alta por alertas en salud mental y/o presencia de personas en condición de dependencia discapacidad y de cuidadores, requieren visita complementaria	Desarrollo de inducción y lectura de la Guia Operativa	Firma de actas y listados de asistencia
2	Adelantar la construcción de las recomendaciones para la formulación del Plan de Cuidado en los hogares con prioridad media, para posterior entrega por el auxiliar de enfermería, sin llevarlo a Comité de Cuidado.	Apoyo al profesional de enfermería de los equipos complementarios y de base en el desarrollo de actividades de seguimiento para lograr el buen acercamainto a las familias cactadas.	Firma de actas y listados de asistencia
3	Analizar junto con el psicologo los resultados de las visitas complementarias realizadas (cuando corresponda)		
4	Presentación de los casos con prioridad alta en el Comité de Cuidado	Asistencia al comité de cuidado, sustentación de las Rutas de Atención Integral en Salud y activación del Sistema de Referencia y Contrarreferencia, así como el desarrollo de la Guia Operativa sobre la canalización de las diferentes Rutas de Atención Integral en Salud	Firma de actas y listados de asistencia
5	Solicitar al Gestor Local la convocatoria del Comité de Cuidado en el dia convenido para tal efecto.		
6	Programar y liderar el desarrollo del Comite de Cuidado semanal, cuyos resultados serán consignados en Acta y listado de asistencia.		
7	Apropiacion de la guia operativa.	Participación activa de los diferentes procesos de inducción y cumplimiento de las actividades consignadas en cada acta	Firma de actas y listados de asistencia
8	Garantizar el proceso de archivo y organización de la documentación física de las actividades realizadas por el equipo territorial y otras actividades que la subred requiera segun la operatividad de AMED, Lineamientos para cumplimiento de metas y productos. PRODUCTOS • SeguimientoPriorización de Familias. • Familias con prioridad media con planes de cuidado formulados.		
9	Cumplimiento del 100% de los productos estipulados en los lineamientos Técnicos de secretaria de Salud. CONVENIO 016 2021. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.		

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

Luz Dary Sacristan
Firma del Contratista

C.C. 51.626.892 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Edilsa Maory Bello
CARGO:	Directora Ambulatoria
FIRMA	

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LUZ DARY SACRISTAN BOAVITA identificado(a) con CC 51626892 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/03/1996**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO TIERRA GRATA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 27 días del mes agosto del 2021 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.