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

ONTRATO - OPS: PS 7775 2021 | C.D.P. No.: 3321 | Proceso al que pertenece: AMBULATORIOS | Unidad a la que pertenece: ENFERMERIA PROGRAMA CRONICOS 1 MAYO

Nombre del Contratista: CAROLINA APARICIO ANGARITA | C.C. 24.060.000 | de: SATIVANORTE BOYACA

Fecha Inicio: 2021-10-16 | Fecha Terminación inicial: 2021-12-31 | Valor Mensual: $ 7.879.580 | Valor a cobrar: $ 3.329.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 2.362.800	$ 371.300	86157967157
2	NOVIEMBRE	$ 4.009.600	$ 371.300	86158227592
3	DICIEMBRE	$ 3.329.400	$ 371.300	86166699035
4				
5				
6				
7				
8				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.654.400	$ 5.654.400	$ 9.701.800	-$ 4.047.400

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: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 DICIEMBRE SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES 1. SE REALIZA CONSULTA EN PARQUE NACIONAL CON COMUNIDAD EMBERA 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. REGISTRO DE HISTORIA CLINICA DE BRIGADA DE SALUD COMUNIDAD EMBERA PARQUE NACIONAL	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 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

e anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
n caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de ellos

Carolina Aparicio Angarita
Firma del Contratista

C.C. 24.060.000 de SATIVANORTE BOYACA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: Edilsa Esther Maury

Escaneado con CamScanner

Cuenta de cobro 008 - 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:

TRES MILLONES TRECIENTOS VEITINUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/C ($ 3.329.400)

Por concepto de:

- Prestación de servicios Profesionales en cumplimiento del contrato No PS 7775 de 2021 correspondiente del 01 al 31 de diciembre 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: 31/diciembre/2021

Escaneado con CamScanner

PAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	APARICO ANGARITA CAROLINA
IDENTIFICACION:	CC-24060000
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-12-06
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-12-06
FECHA DE PAGO:	2021-12-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2021-11
PERIODO SALUD:	2021-11
NUMERO PLANILLA:	8616669015
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	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 150.0
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 192.0
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.300	$ 29.3
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.300	$ 371.3

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/01/2021

Escaneado con CamScanner

REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

CAROLINA APARICIO ANGARITA

ha completado el curso

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

diciembre 2, 2021

Escaneado con CamScanner