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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-01
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3844 DE 2022	**C.D.P. No.:**	105	**Proceso que pertenece:**	SERVICIOS AMBULATORIOS
				Servicio al que pertenece:	RUTA CARDIOVASCULAR - PROGRAMA DE CRONICOS
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE ATENCION OLAYA - SEDE 34

Nombre del Contratista:	NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE	**C.C.**	1.022.359.865	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	04/02/2022	**Fecha Terminación inicial:**	30/04/2022	**Valor Mensual:**	$ 3.429.282	**Valor a cobrar:**	$ 3.429.282

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.322.210	992	01/05/2022	31/05/2022
2	$ 99.882	1569		
3	$ 1.714.641	1696	01/06/2022	15/06/2022
4	$ 8.573.205	1965	16/06/2022	15/08/2022
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.980.300	$ 438.800	78261182182	08/02/2022
2	MARZO	$ 3.329.400	$ 394.100	78259349270	07/03/2022
3	ABRIL	$ 3.329.400	$ 438.800	78311427894	06/04/2022
4	MAYO	$ 3.429.282	$ 438.800	78339111262	04/05/2022
5	JUNIO	$ 3.429.282	$ 452.000	78372639249	07/06/2022
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.655.260	$ 23.365.228	$ 16.506.664	$ 6.858.564

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relacion de actividades para el periodo: **Desde:** 01/06/2022 **Hasta:** 30/06/2022

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las relacionadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicio de apoyo en forma personal y autónoma como enfermero(a) en el servicio de consulta externa, en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, programación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares de enfermería y demás procedimientos, actividades y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión según la demanda de usuarios y novedad del Servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred Centro Oriente, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, acogiéndose las guías y protocolos definidas por la Subred.	Actividad presencial en CS Olaya para orientación de usuarios del programa - Lunes - Taller de crónicos CS Olaya y Antonio Nariño - Actividad presencial en sede calle 34 la merced para seguimientos telefonicos Viernes: solentud de visita domiciliaria - Revisión de historias clinicas de la base asignada Localidad Rafael Uribe y Antonio Nariño - Envio de listados a auxiliares de enfermeria para seguimiento telefónico Seguimientos telefonicos. - Asignación de citas a usuarios que no tiene formula vigente. - Asignación de citas de medicos especialistas, apoyo, procedimientos y medios diagnosticos para continuar proceso de atención. Cruce con base de datos asignados - Envio de actividades a realizar a Isabel Quesada auxiliar de odontologia - Gestion para habilitacion de agendas Caps Olaya y Antonio Nariño - Reporte a estadistica de cada unidad de los seguimientos realizados durante el mes. - Cargue en aplicativo dinamica de agendas medica manuales - Envio de listado a punto satelite para citación de usuarios - Asistencia tecnica Salud Oral - Condiciones crónicas - SSR.	Aplicativo dinamica citas asignadas - Base de datos Localidad Rafael Uribe y Antonio Nariño Correos electronicos de enviados (listados para seguimientos,solicitud visitas domiciliarias) Mensajes via whatsapp Registro en aplicativo dinamica de los seguimientos telefonicos realizados y citas de cronicos Listado de asistencia
2	Realizar procedimientos de acuerdo a su competencia	No aplica para este periodo	No aplica
3	Realizar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección de la enfermedad conforme a necesidades del servicio, así como de eventos de interés en salud publica	Seguimientos telefonicos y asignacion de consultas de valoracion a usuarios del programa. Realizar talleres para usuarios con condiciones crónicas (actividad educativa, control de signos asignación de citas)	Aplicativo dinamica
4	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	No aplica para este periodo	No aplica
5	Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías de la entidad.	Se cumple con normas de bioseguridad tanto en los centros de salud.	Aplicativo dinamica
6	Apoyar el proceso de gestión y operación del SIVIGILA IAAS, EEVV Patologías y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes según grupos de riesgo priorizados en el marco de MAITE.	Seguimiento a usuarios del programa de cronicos. Dar respuesta a requerimientos	Base de datos - Aplicativo dinamica citas asignadas y seguimientos realizados
7	Apoyar el proceso de gestiona de fuentes de información y bases de datos relacionadas con las cohortes de seguimiento	Revisión de historias clinicas e identificacion de pacientes que requieren control de medico	Base de datos Localidad Rafael Uribe y Antonio Nariño
8	Realizar el diligenciamiento de los RIPS de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales	Registro de seguimientos telefonicos en aplicativo dinamica	Aplicativo dinamica
9	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Dar respuesta solicitudes para el apoyo de esta actividad	No aplica
10	Apoyar en la preparación y atención de auditorias que realicen los diferentes organismos de control.	Dar respuesta solicitudes para el apoyo de esta actividad	No aplica

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018, el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Natali J Salguero Z

Firma del Contratista

C.C. 1.022.359.865 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	NELSON JAVIER VALDONADO	**NOMBRE:**	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios (e)	**CARGO:**	ENFERMERA PROFESIONAL DE GRADO 20
FIRMA		**FIRMA**	Tatiana P. Clavijo C. C.C. No. 52.431.204 Bta Enfermera P.U.J.

CUENTA DE COBRO N° 5

FECHA 30/06/2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE

DOCUMENTO N° 1.022.359.865 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/C ($3.429.282)

Por concepto de honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del contrato No PS 3844 de 2022 correspondiente al mes 01 al 30 de junio de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Natali J Salguero Z

Natali Johana Salguero Zarate
C.C: 1.022.359.865
Teléfono: CELULAR 3226839585 - 3102419936
Dirección: Calle 29 A sur 26 b 32 Apto 401
Número de cuenta: 004907106
Tipo de cuenta: Ahorros
Banco: Av Villas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022359865
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE SALGUERO ZARATE		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 29 A SUR 26 B 32	TELÉFONO:	4628426
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7837639249**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1492825718

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 219.500
SUBTOTAL:			1	**$ 219.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 171.500
SUBTOTAL:			1	**$ 171.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 27.500
SUBTOTAL:			1	**$ 27.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 33.500
SUBTOTAL:			1	**$ 33.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 452.000**