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 – GESTION DE CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3843 2022 **C.D.P. No.:** 105

Proceso que pertenece: AMBULATORIOS
Servicio al que pertenece: ENFERMERA PROGRAMA CRONICOS
Unidad a la que pertenece: CAPS 1 MAYO

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

Fecha Inicio: 2022-02-04 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-31 **Valor Mensual:** $ 3.429.400 **Valor a cobrar:** $ 3.429.282

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.701.106	1696	2022-06-01	2022-06-15
2	$ 8.573.205	1905	2022-06-15	2022-08-15
3	$ 884.976	2585	2022-08-15	2022-08-21
4	$ 1.843.700	2640	2022-08-21	2022-09-05
5	$ 3.502.000	2859	2022-09-05	2022-10-05
6	$ 3.429.282	3204	2022-10-05	2022-11-05
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.989.300	$ 412.400	8617616118	1/02/2022
2	MARZO	$ 3.329.400	$ 412.400	8618272197	3/03/2022
3	ABRIL	$ 966.600	$ 412.400	8618309636	4/04/2022
4	MAYO	$ 1.183.680	$ 412.400	8618780120	2/05/2022
5	JUNIO	$ 3.429.000	$ 412.400	8619612398	6/05/2022
6	JULIO	$ 3.429.282	$ 412.400	8620071965	8/07/2022
7	AGOSTO	$ 3.429.282	$ 413.600	8620452225	5/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.429.282	$ 414.100	8620966598	6/09/2022
9	OCTUBRE	$ 3.429.282	$ 413.700	8621488967	7/10/2022
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.655.260	$ 29.589.529	$ 25.615.108	$ 3.974.421

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO, EN SU CONDICION DE PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-10-01 **Hasta:** 2022-10-31

	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 SEGUN 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 OCTUBRE 2022 SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES 1. ASIGANACION DE CITAS A PACIENTES CRONICOS CON MEDICO GENERAL, ESPECIALISTAS SEGUN PERTINENCIA. 2 TRABAJO VIRTUAL REVISION DE HISTORIA CLINICA SEGUN BASE DE GESTION DE RIESGO PARA PACIENTE EN CONDICION CRONICA EN DINAMICA 3. LLAMADAS A USUARIOS EN CONDICION CRONICA PARA SEGUIMIENTO A SU PATOLOGIA. 4. REPORTAR EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMA VIGENTE. 5. TALLERES PRESENCIALES PARA USUARIOS EN CONDICION CRONICA CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO	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 SEGUN 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: 186 HORAS

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.

Carolina Aparicio Angarita
Firma del Contratista
C.C. 24.060.000 **de** SATIVANORTE BOYACA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	ANDREI ALEXI ROJAS MARTINEZ
CARGO:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO OCAMPO
CARGO:	C.C. No. 52.431.204 de Bta Enfermera PUS
FIRMA	

Cuenta de cobro 009 - 2022

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 CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/C ($ 3.429.282)

Por concepto de:

- Prestación de servicios Profesionales en cumplimiento del contrato No PS 3843 de 2022 correspondiente del 01 al 31 de octubre 2022

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

Fecha:31 Octubre/2022

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	APARICO ANGARITA CAROLINA
IDENTIFICACION:	CC-24060000
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-10-07
FECHA DE PAGO:	2022-10-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-09
PERIODO SALUD:	2022-09
NUMERO PLANILLA:	8621488967
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	$ 1.332.760	$ 0	$ 0	$ 500	$ 166.600	$ 167.100
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.332.760	$ 0	$ 0	$ 700	$ 213.300	$ 214.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.332.760	$ 0	$ 0	$ 100	$ 32.500	$ 32.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 412.400	$ 413.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/11/2022