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-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS	PS 5753 2022	C.D.P. No.:	2961	Proceso que pertenece:	CONVENIO 0002-2022
				Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA
				Unidad a la que pertenece:	UHMES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: LORENA CECILIA GONZALEZ SUAREZ | C.C.: 22.519.501 | de: BARRANQUILLA

Fecha Inicio: 2022-09-14 | Fecha Terminacion Inicial: 2022-10-07 | Valor Mensual: 4,311,304 | Valor a cobrar: 5.412.561

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	6.326.370	3261	2022-10-07	2022-11-07
2				
3				
4				
5				
6				
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	SEPTIEMBRE	2,389,962	$ 0	0	
2	OCTUBRE	5,412,561	$ 177.200	9441353636	13/102022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
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
$3,736,463	$3,736,463	$2,389,962	$1,346,501

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 DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 0002 DE 2022

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	Liderar la priorización de hogares y trabajar conjuntamente con el psicólogo en la definición de cuales 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	Se realiza revisión de cada una de las fichas entregadas por el grupo base donde en la gestión diaria del grupo complementario se hace una observación verificación, caracterizado las familias por medio de prioridades alta, media y baja segun el lineamiento de la guia operativa del convenio 0016 registrando la informacion en un cuadro de excel implementado por la SDS	Cuadro de Excel enviado a gestores locales (DRIVE) Cuadro personal interno del grupo complementario
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 enfermeria, sin llevarlo a Comite de Cuidado	De acuerdo a la información obtenida por el grupo bases y la intervención que ellos realizan en campo se hace elaboración de plan de cuidado en familias con prioridad alta y media con base en el lineamiento de la guia operativa del convenio 0016 posterior el auxiliar de enfermeria hace entrega y socializa con las familias de prioridad media y alta	Se deja consignado el plan en la ficha de caracterización. CONV 0002-2022 Copia impresa firmada por la familia y persona quien entrega Consignacion de informacion tablero personal y base de datos de la SDS
3	Analizar junto con el psicólogo los resultados de las visitas complementarias realizadas (cuando corresponda)	En compañia de la psicóloga se realiza el analisis a cada una de las familias caracterizadas por nuestro equipo base, identificando si se deben realizar visitas complementarias con el fin de alimentar mejor el plan de cuidado puesto que cada condicion de las familias visitadas son diferentes, como resultado se obtiene un plan de cuidado con criterios puntuales y observaciones en cada uno para que sean socializados	formato de caracterización CONV 0002-2022 Pruebas impresas por parte de psicologia en la AZ Plan de cuidado elaborado e impreso con firma en la AZ
4	Presentación de los casos con prioridad alta en el Comite de Cuidado	Teniendo en cuenta la información obtenida por las fichas de caracterización que se revisan a diario y observando aquellas familias que están en prioridad alta se hace una preparación y presentación del comité de cuidado en familias con prioridad alta	Formatos de caracterización CONV 0016
5	Solicitar al gestor Local la convocatoria del Comité de Cuidado en el dia convenido para tal efecto	Se trabaja de la mano con cada uno de los Gestores Locales haciendo la respectiva socializacion de casos puntuales con prioridad alta que encontramos en las fichas de caracterización y asi brindándoles un mejor apoyo a nuestras familias caracterizadas	Formatos CONV 0016 Actas de comité de cuidado Plan de cuidado elaborado Acta general Actualización del DRIVE diaria y semanalmente
6	Programar y liderar el desarrollo del Comite de Cuidado semanal, cuyos resultados serán consignados en Acta y listado de asistencia	Cada semana junto a nuestro equipo Medico, Auxiliares de enfermeria, Psicóloga y Enfermero Jefe asiste al comité de cuidado con el gestor local dialogando y participando la prioridad alta de nuestras familias caracterizadas y que mas apoyos se les puede brindar	listado de asistencia CONV 0002-2022 Formatos Actas de comité de cuidado Plan de cuidado elaborado Acta general Actualización del DRIVE diaria y semanalmente
7	Apropiación de la guia operativa	Trabajar con base a la guia operativa que nos indica el convenio 0016 para realizar cumplimiento a cada una de las actividades que allí se encuentran realizando un trabajo con calidad,verificando RIAS, RIPS, SIVIGILA, SISVECO, EAPB, enviadas a Gestores Locales de SDS	Guia operativa CONV 0002-2022 Base de datos, seguimiento diario y semanal de los productos del equipo base, complementraio y de seguimiento que coincida con la codificacion desde el area de sistemas.
8	Garantizar el proceso de archivo y organizacion de la documentacion fisica de las actividades realizadas por el equipo territorial y otras actividades que la subred requiera segun la operatividad de AMEO. Lnamientos para cumplimiento de metas y productos. PRODUCTOS: • Seguimiento-Priorizacion de Familias • Familias con prioridad media con planes de cuidado formulados Cumplimiento del, 100% de los productos estipulados en los lineamientos Tecnicos de secretaria de Salud. CONV 0002-2022Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	En compañia del psicólogo hacer seguimiento a la información que registran los médicos en la historia clinica priorizando casos, observando algun otro diagnostico en la cual se le pueda realizar intervención del cuidado al paciente y su familia, elaborando planes de cuidado con calidad en base a la necesidad de cada familia, cumpliendo al 100% con los productos establecidos	Revisión Historia Clinica en DINAMICA, Revision de ficha de caracterizacion, Apoyo al analisis de pruebas de Visita complementaria, Revision de fichas de caracterizacion de los grupos base, Revision de ordenes medicas como Interconsultas, laboratorios, Ordenes de medicamentos y apoyos diagnosticos.Verificacion de productos de equipo base y complimentraios al 100% segun la meta establecida.Verificacion de la AZ segun los productos establecidos por acuerdo de CONV 0002-2022

Observaciones:

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

Lorena González
Firma del Contratista

C.C. 22.519.501 de BARRANQUILLA

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:	
CARGO:	
FIRMA	

V.B.

Cuenta de cobro (02) **- 2022**

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

DEBE A:
LORENA CECILIA GONZALEZ SUAREZ
C.C. 22519501 De Barranquilla

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES CUATROSIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS M/CTE

($5.412.561)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5753- 2022 correspondiente del 01 al 31 de Octubre de 2022

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 0002-2022

Cordialmente.

Lorena González Suárez

C.C. 22519501 De Barranquilla
TELÉFONO: 3002061629
DIRECCIÓN: Carrera 89 a Bis # 8 a 18 Apartamento 901
NÚMERO DE CUENTA: 488403971259 Cuenta de ahorros
BANCO: Davivienda
FECHA DE GENERACIÓN DE CUENTA: 31 de octubre de 2022

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22519501		GONZALEZ SUAREZ LORENA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 89A BIS 8A-18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3265920	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1704340730	9441353636	I	2022/10/04	2022/10/13	BANCO DAVIVIENDA	9	$177,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,700	$800	$0	$91,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$90,700	$800	$0	$91,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,900	$200	$0	$14,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,900	$200	$0	$14,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,900	$700	$0	$71,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$70,900	$700	$0	$71,600
TOTAL				1	$175,500	$1,700	$0	$177,200