Secretaría Distrital 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

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO OPS:	PS 6505 2022	**C.D.P. No.:**	3593
Proceso que pertenece:	CONVENIO 0002 - 2022		
Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA		
Unidad a la que pertenece:	UHMES SANTA CLARA		

Nombre del Contratista: JOHANNA MACHADO CABRERA **C.C.** 52.980.143 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-11-09 **Fecha Terminacion Inicial:** 2022-12-31 **Valor Mensual:** $ 2.299.448 **Valor a cobrar:** $ 1.762.077

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 1.762.077			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.139.006	$ 4.139.006	$ 1.762.077	$ 2.376.929

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. EN EL CONVENIO 0002 DE 2022

Relacion de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-11-08 **Hasta:** 2022-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
Realizara la verificacion de la frecuencia de uso segun el esquema de intervenciones/atenciones en salud individuales definido en el lineamiento tecnico y operativo de la RPMS (Resolución 3280-2018) y determinara el tipo de atención que requiere el usuario. De esta forma garantizara la apertura de la historia clínica y dará acceso al médico quien hara el registro de la atención médica	Entrega de actas y consolidacion de inventario, control de insumos	formatos firmados,envio de correos
Hara el agendamiento de citas médicas de control para la población priorizada.	Filtrando pacientes para ser respectivamente agendados y sean valorados por la especialidad que nececiten y se garantice el serivicio a sus necesidades.	Agendamiento por Dinamica Gerencial
3. Verificara en historia clínica las ordenes medicas derivadas de la atención inicial por el EAC, y realizara agendamiento de las citas médicas que sean necesarias.	En sistema Dinamica se hara una verificacion de la historia clinica de los pacintes valorados en las visitas y dependiendo de eso se hará el agendamiento	Verificacion de HC en Dinámica
Ejecutara las demás actividades descritas en el proceso de planeación de la atención en las cuales se menciona el perfil de técnico auxiliar de enfermería o administrativo.	Entrega de equipos biomedicos, elementos de bioseguridad y papeleria a equipo base, impresión planes de cuidado y mapas, ajustes y cambios de implementos para el desarrollo de sus actividades según lineamientos del convenio 002 de 2022, envio de informacion para creacion de terceros y verificacion de actas.	formatos firmados,envio de correos
Entre otras actividades para la operatividad del convenio Productos: 1 Base con registro de agendamiento, facturación y seguimiento citas programadas CONVENIO 0002 DE 2022 Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Organización y control de archivo.	formatos firmados,envio de correos

Observaciones:

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

Johanna Machado
Firma del Contratista

C.C. 52.980.143 **de** BOGOTA

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:	N/A
CARGO:	N/A
FIRMA	N/A

V-B

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro (001) - 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

Johanna Machado Cabrera

C.C.52.980.143 de Bogotá

LA SUMA DE:

UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

$ 1.762.077

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6505 2022 correspondiente del 8 al 30 de NOVIEMBRE 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, CONVENIO 0002 DE 2022

Cordialmente.

Johanna Machado

C.C.: 52980143
TELEFONO: 3058559214
DIRECCION: CRA 2 ESTE 70 15
NUMERO DE CUENTA: 0550488434597859 DE AHORROS
BANCO: DAVIVIENDA
FECHA DE GENERACION DE CUENTA: 30/11/2022

Powered by CamScanner

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

La EPS Suramericana S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA,**

CERTIFICA

Que **Johanna Machado Cabrera** identificado(a) con **Cedula de Ciudadania** número **52980143,** está registrado(a) en el PBS DE EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52980143
NOMBRES Y APELLIDOS	Johanna Machado Cabrera
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	22/11/2017
FECHA RETIRO EPS SURA	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	27
SEMANAS COTIZADAS EN ULTIMO AÑO	Sin semanas reportadas a EPS SURA
EMPLEADOR(ES)	3 Independiente Desde 19/10/2022 - Vigente

15/11/2022

Generado por olgariga

...O VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO,

Powered by CamScanner

CERTIFICADO

05/10/2022

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora JOHANNA MACHADO CABRERA** con **Cédula de Ciudadanía** número **52980143**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488434597859**
Fecha de apertura	**05/10/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Powered by CamScanner