

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6389 2022	C.D.P. No.:	3593	Proceso que pertenece:	CONVENIO 0002-2022		
				Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA		
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	LEADY MARYAM DE LOS RIOS GOMEZ			C.C.	1.033.747.708	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2022-11-08	Fecha Terminación 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				
11				
12				
13				
14				
15				

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	\$ 311.400	9441574598	11/09/2022
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 4.215.655	\$ 4.215.655	\$ 1.762.077	\$ 2.453.578

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

OBJETO DEL CONTRATO

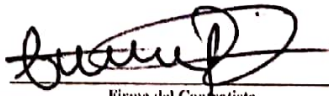
PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA O ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 0002 DE 2022

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

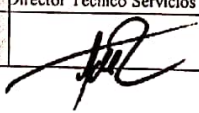
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.Consultara en el aplicativo PAI web 2.0 de la Secretaría Distrital de Salud el antecedente vacunal del usuario con el fin de determinar los biológicos a aplicar. En caso de no encontrar registro orientara la aplicación de los biológicos con relación a la información remitida por el gestor familiar	REVISIÓN DIARIO DEL APLICATIVO PAI WEB POR CADA PACIENTE PARA VERIFICAR LA APLICACIÓN DEL BIOLÓGICO	VERIFICACIÓN Y CARGUE DE BIOLÓGICO APLICADO EN EL PAI WEB
2.Hará contacto telefónico con el usuario o cuidador con el fin de verificar datos de ubicación e informar el día en que se realizará la vacunación en casa. Así mismo definirá el recorrido diario.	REVISIÓN DE HISTORIAS CLÍNICAS PARA VERIFICACIÓN DE ORDEN DE VACUNAS A APLICAR POR PACIENTE. SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON EL MISMO UN DÍA ANTES PARA EL RESPECTIVO AGENDAMIENTO DE LA CITA PARA ASISITIR A VACUNAR PACIENTE	REVISIÓN DE HISTORIAS CLÍNICAS Y REGISTRO DE LLAMADAS. ACTUALIZACIÓN DE DRIVE CON PACIENTE A VACUNAR
3.Una vez ingrese a la vivienda y tras haber verificado datos personales y haber revisado el documento de antecedente vacunal que aporte el usuario o su cuidador, brindara información sobre los biológicos que se administraran, enfermedad que previene, los posibles efectos adversos, así como su manejo en el caso de que aparezcan, y demás información útil.	INFORMAR A CADA PACIENTE EL BIOLÓGICO A APLICAR E INFORMAR LOS CUIDADOS O POSIBLES EFECTOS ADVERSOS QUE ESTOS PUEDEN OCASIONAR	REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DEL APLICATIVO PAI WEB
4.Luego procederá a realizar el procedimiento de vacunación en casa, de acuerdo a las guías, protocolos y manuales dispuestos en la subred garantizando el adecuado uso de elementos de protección personal, técnicas de administración de biológicos, cadena de frío y medidas necesarias para el almacenamiento, conservación y transporte de los biológicos.	APLICAR LAS DOSIS CORRECTAS Y EL BIOLÓGICO CORRECTO, USAR LOS RESPECTIVOS ELEMENTOS DE EPP, REALIZAR EL CORRECTO LAVADO DE MANOS, CONSERVAR Y ALMACENAR CORRECTAMENTE LOS BIOLÓGICOS	USO DE LOS RESPECTIVOS ELEMENTOS DE EPP, VERIFICACIÓN PAI WEB
5.Luego de realizar la vacunación el auxiliar de enfermería brindara información sobre reacciones pos vacunales y manejo de las mismas, además de la fecha de la próxima vacunación en la IPS más cercana.	INFORMAR A CADA PACIENTE EL BIOLÓGICO A APLICAR E INFORMAR LOS CUIDADOS O POSIBLES EFECTOS ADVERSOS QUE ESTOS PUEDEN OCASIONAR	REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DEL APLICATIVO PAI WEB
6.Terminado el recorrido programado, el auxiliar de enfermería se dispondrá a realizar la entrega del biológico sobrante en el punto de vacunación que se haya dispuesto por la subred para realizar la recepción y devolución de los biológicos.	ENTREGAR E INFORMAR DE LOS BIOLÓGICOS UTILIZADOS EN PUNTO DE DISPENSACION	DOCUMENTOS EN PUNTO DE SOLICITUD Y ENTREGA DE BIOLÓGICOS
7.El auxiliar de enfermería llevara un registro diario con la relación de los usuarios vacunados y la información que corresponde para este proceso.	DILIGENCIAMIENTO DE DRIVE CON DATOS DE PACIENTES VACUNADOS Y REGISTRO DE LOS MISMOS BIOLÓGICOS APLICADOS EN EL PAI WEB	DILIGENCIAMIENTO DIARIO DEL APLICATIVO PAI WEB

servaciones:

ar: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo contar 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 vacuado de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

	
C.C.	1,033,747,708
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

Cuenta de cobro 001- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LEADY MARYAM DE LOS RIOS GOMEZ

C.C 1.033.747.708 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

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

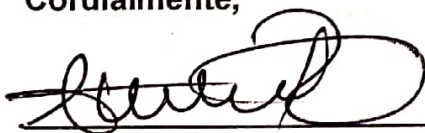
(\$ 1.762.077)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 6389 - 2022** correspondiente del 08 al 30 de noviembre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO TÉCNICO AUXILIAR ENFERMERÍA O ADMINISTRATIVO 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,



LEADY MARYAM DE LOS RIOS GOMEZ

C.C. 1.033.747.708

TELÉFONO: 3208926141

DIRECCIÓN: KR 12 C # 59 39 S

NÚMERO DE CUENTA: 087788753

BANCO: AV VILLAS

FECHA DE GENERACIÓN DE CUENTA: 30 DE NOVIEMBRE DE 2022



EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 - 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1033747708
NOMBRES Y APELLIDOS	De Los Rios Gomez, Leady Maryam
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/10/2020
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de De Los Rios Gomez, Leady Maryam, a los 18 días del mes de noviembre del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 087788753

El Banco AV Villas certifica que: **Leady Maryam De Gomez**
identificada con el documento No. 1033747708, tiene en la oficina Z.IND. EL ESPECTADOR(076) una Cuenta
de Ahorros - Cuenta Móvil No. 087788753 desde el 04 de mayo de 2020.

Fecha de expedición: 18/11/2022

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Línea Audiovillas

Bogotá: 444 1777

Medellín: 325 6000

Barranquilla: 330 4330

Cali: 885 9595

Bucaramanga: 630 2980

Resto del país: 01 8000 51 8000

Grupo
AVAL