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 6380 2022	3593	**Proceso que pertenece:** CONVENIO 0002-2022
			Servicio al que pertenece: CONSULTA EXTERNA
			Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: Mileidy Beltrán Ubaque **C.C.** 1 023 003 227 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2022-11-08 **Fecha Terminación inicial:** 2023-01-31 **Valor Mensual:** $ 2.299.448 **Valor a cobrar:** $ 2.199.472

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.299.448	4080	2023-01-01	2023-01-31
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	NOVIMEIBRE 2022	$ 1.400.000			
2	DICIEMBRE 2022	$ 1.599.616	$ 371.500	64603876	8/1/2023
3	ENERO 2023	$ 2.199.472	$ 309.400	64134400	19/12/2022
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
$ 6.438.454	$ 8.737.902	$ 2.199.472	$ 6.538.430

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA 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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-01-01 **Hasta:** 2023-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
	1. El auxiliar de enfermeria realizara 1 relevo por semana de 4 horas por hogar acordado con la dupla y tendrá en cuenta los descrito en el numeral de proceso de identificación.	Se realizo socializacion por estrategia de relevoa cuidador con los lineamientos y se ha veni	Registro diaria de atencion
	2. Se espera que el auxiliar de enfermeria que se asigne a cada hogar pueda establecer una relación de confianza que le permita encargarse de la totalidad de jornadas de relevo en el hogar que le sea asignado.	Se realizo socializacion por estrategia de relevoa cuidador con los lineamientos y se ha veni	Registro diaria de atencion
	3. El auxiliar de enfermeria no realizará procedimientos invasivos.	Se realizo socializacion por estrategia de relevoa cuidador con los lineamientos y se ha veni	Registro diaria de atencion
	4. Este acompañamiento o relevo tendrá un enfoque de fortalecimiento de la autonomía, cualificar la labor de cuidado y generar bienestar al cuidador, mejorando así la calidad de vida de la dupla.	Se realizo socializacion por estrategia de relevoa cuidador con los lineamientos y se ha veni	Registro diaria de atencion
	5. No realizar procedimientos invasivos	Se realizo socializacion por estrategia de relevoa cuidador con los lineamientos y se ha veni	Registro diaria de atencion
	6. No realizar suministro de medicamentos.	Se realizo socializacion por estrategia de relevoa cuidador con los lineamientos y se ha veni	Registro diaria de atencion
	7.Realizar la toma de signos al inicio y al finalizar el relevo	Se realizo socializacion por estrategia de relevoa cuidador con los lineamientos y se ha veni	Registro diaria de atencion
	8. Si durante el relevo se realiza alguna salida de la casa, (salida que sera en los alrededores del lugar de vivienda de la dupla, y adicionalmente debe hacer parte del plan de cuidado de la dupla) esta salida deberá estar autorizada por la familia o cuidador	Se realizo socializacion por estrategia de relevoa cuidador con los lineamientos	Registro diaria de atencion
	9.En caso de identificarse alteraciones en la toma de signos que pongan en riesgo la vida de la persona, deberá activarse la ruta de emergencias e informar a líder operativa.	Se realizo socializacion por estrategia de relevoa cuidador con los lineamientos y se ha veni	Registro diaria de atencion
	10. El producto final de las atenciones realizadas por la auxiliar de enfermeria serán la bitácora de cada sesión de relevo. Información que será supervisada por el profesional en enfermería.	Se realizo socializacion por estrategia de relevoa cuidador con los lineamientos y se ha veni	Registro diaria de atencion
	11.Asistencia a comite.	Se realizo socializacion por estrategia de relevoa cuidador con los lineamientos y se ha veni	Registro diaria de atencion
	12. Entre otras actividades que permitan la ejecucion del CONVENIO 0002 DE 2022	Se realizo socializacion por estrategia de relevoa cuidador con los lineamientos y se ha veni	Registro diaria de atencion

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificacion del pago a Salud, pension 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 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 establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Mileidy Ubaque

Firma del Contratista

C.C. 1 023 003 227 **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

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro 002- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

Mileidy Beltrán ubaque
C.C. 1023003227 DE BOGOTA D.C

LA SUMA DE:

Un millón quinientos noventa y nueve mil seiscientos dieciséis mil PESOS M/CTE
($1.599, 616)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6380-2022 correspondiente del 01 al 31 de diciembre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA 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,

Mileidy Beltrán

MILEIDY BELTRÁN UBAQUE
C.C. 1023003227
Teléfono: 3134500786 Dirección: CL 73 a bis sur 14 w 22
No. Cuenta 03265897249 ahorros Banco de Bancolombia

Fecha: 31/enero/2023

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MILEIDY BELTRAN UBAQUE**, identificada con **CC** número **1023003227**, aportó por el empleado **MILEIDY BELTRAN UBAQUE** identificado(a) con **CC** número **1023003227** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 12 - 2022 de la siguiente forma.

CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	DNI	TAP	VSP	VST	SUS	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
PS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	57														0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64134400	19/12/20
0301	Porvenir	57														0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64134400	19/12/20
-25	Riesgos Profesionales Colmena	57														0		30	$1,000,000	0.02436	$24,400	$0	$0	Diciembre - 2022	64134400	19/12/20

ok

El presente certificado se expide a los 18 días del mes Diciembrede 2022

ocumento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Powered by CamScanner