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 6528 202 **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: LAURA DANIELA OSORIO PEREZ **C.C.** 1.022.425.250 **de:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2022-11-09 **Fecha Terminación inicial:** 2022-12-31 **Valor Mensual:** $ 4.311.304 **Valor a cobrar:** $ 4.311.304

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.311.304	4080	2023-01-01	2023-01-31
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	$ 3.350.633	$ 0		
2	DICIEMBRE	$ 4.311.304	$ 533.700	63469591	14/12/2022
3	ENERO	$ 4.311.304	$ 533.700	64279575	12/01/2022
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.760.347	$ 12.938.598	$ 11.973.241	$ 965.357

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:** 2023-01-01 **Hasta:** 2023-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
5	Registrar información en la base de datos de atenciones en salud definida por la secretaria Distrital de salud y diligenciar el Plan de cuidado individual con las recomendaciones definidas según los hallazgos y la concertación	Se visita a las familias asignadas, se toman signos vitales, valoracion de pacientes, indacacion de anecedentes familiares y personales.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
6	En caso de identificar eventos de interés en salud pública, realizar la notificación al subsistema correspondiente y notificar al Gestor familiar y/o su equipo de apoyo.Valorar de manera integral la salud.	Se realiza visita y si se identifica un evento de salud publica se hará la respectiva notificacion al gestor familiar.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
7	Identificar los principales cambios en el desarrollo según ciclo de vida	Se identifican cambios en la visita de los pacientes al momento de ser valorados	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
8	Identificar oportunamente factores de riesgo con el fin de prevenirlos o derivarlos para su manejo oportuno	Al momento de la visita evaluar riesgos de las familias y detectarlos con el fin de pervenirlos y dar manejo oportuno	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
9	Identificar y potenciar capacidades, habilidades y prácticas para promover el cuidado de la salud.	Se visita a las familias asignadas, se toman signos vitales, valoracion de pacientes, indacacion de anecedentes familiares y personales.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
10	Cuando se requiera comunicarse telefónicamente con el médico familiar o médico internista o psiquiatra de la Subred, quien realizará una teleasistencia para fortalecer la resolutividad de los profesionales en campo	Se visita a las familias asignadas, se toman signos vitales, valoracion de pacientes, indacacion de anecedentes familiares y personales.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
11	Llamar al auxiliar de enfermería del grupo familiar para agendar cita con especialistas	Se visita a las familias asignadas, se toman signos vitales, valoracion de pacientes, indacacion de anecedentes familiares y personales.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
12	establecer la prioridad de la familia: Alta, Media o Baja, según las condiciones clínicas de cada uno de los integrantes.	Se visita a las familias asignadas, se toman signos vitales, valoracion de pacientes, indacacion de anecedentes familiares y personales.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
13	Concertar el plan de cuidado por integrante del hoga	Se visita a las familias asignadas, se toman signos vitales, valoracion de pacientes, indacacion de anecedentes familiares y personales.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
14	En caso de que la familia reporte que alguno de sus integrantes pertenece a población de priorizada como mujeres gestantes, niños menores de cinco (5) años, personas con enfermedades crónicas, adultos mayores, personas en condición de discapacidad o dependencia, y sus cuidadores, se debe programar una nueva visita en donde el usuario este presente y reciba la atención en salud por parte del equipo	Se visita a las familias asignadas, se toman signos vitales, valoracion de pacientes, indacacion de anecedentes familiares y personales.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar

Powered by CamScanner

	Debe verificar para todos los usuarios valorados en el Hogar hayan acudido a todas las atenciones definidas en el curso de vida por la Resolución 3230 de 2018 en el caso contrario, ordenar o canalizar.	Se visita a las familias asignadas, se toman signos vitales, valoracion de pacientes, indacacion de anecedentes familiares y personales.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
16	En caso de identificar población sin aseguramiento que cumpla los criterios para afiliación por oficios debe remitir la información al grupo familiar para la gestión de la afiliación de oficio a través del Sistema de Afiliación Transaccional (SAT).	Se visita a las familias asignadas, se toman signos vitales, valoracion de pacientes, indacacion de anecedentes familiares y personales.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
17	Entregar al grupo de gestión familiar el reporte de las atenciones realizadas por los profesionales en la herramienta prevista para tal fin.	Se visita a las familias asignadas, se toman signos vitales, valoracion de pacientes, indacacion de anecedentes familiares y personales.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
18	En caso de encontrar una emergencia en cualquiera de sus visitas, los integrantes del Grupo Base asistirán a quien lo necesite y/o solicitarán apoyo al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias - CRUE de la Secretaría Distrital de Salud para remitir a la persona a una Institución Prestadora de Salud – IPS que pueda atenderlo	Se visita a las familias asignadas, se toman signos vitales, valoracion de pacientes, indacacion de anecedentes familiares y personales.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
19	Realizar Canalización SIRC (para usuarios de otras EAPB que no tienen contrato vigente con la Subred)	Se visita a las familias asignadas, se toman signos vitales, valoracion de pacientes, indacacion de anecedentes familiares y personales.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
20	Valoraciones Integrales en Jornada de Salud en Conglomerados.	Se visita a las familias asignadas, se toman signos vitales, valoracion de pacientes, indacacion de anecedentes familiares y personales.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
21	Detección temprana de alteraciones, formulación y educación en salud-casa a casa	Se visita a las familias asignadas, se toman signos vitales, valoracion de pacientes, indacacion de anecedentes familiares y personales.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
22	Asistencia al comite de salud	Socializacion de casos encontrados y usuarios priorizados según sus necesidades en salud.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
23	Entre otras actividades que permitan la ejecucion del convenio. Productos a entregar: Historia clínica establecida en la SISS, diligenciada, Ordenes médicas (en el caso de que el usuario pertenezca a PNA, capital salud u EAPB que tenga contrato vigente con la Subred), Canalización SIRC (para usuarios de otras EAPB que no tienen contrato vigente con la Subred), Base de datos definida para el convenio, Ficha de Notificación según evento de interés en salud publica identificado y Plan de cuidado familiar. CONVENIO 0002 DE 2022. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Relacion de visitas asignadas en historia clinica y plan de cuidado familiar.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar

Observaciones:

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.

Laura Osorio R.

Firma del Contratista

C.C. 1.022.425.250 **de** BOGOTA D.C

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 003 – 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
LAURA DANIELA OSORIO PÉREZ
CC 1.022.425.250

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE
($4.311.304)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6528 2022 correspondiente del 01 al 31 de Enero del 2023

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

Cordialmente

Laura Osorio P.

C.C.: 1.022.425.250
TELÉFONO: 3136407767
DIRECCIÓN: Calle 6b #80b-85
NÚMERO DE CUENTA: 005500244719 ahorros
BANCO: Davivienda
FECHA DE GENERACIÓN DE CUENTA: 31 de Enero del 2023

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022425250	LAURA DANIELA OSORIO PEREZ	CL 6 B 80 B 85	3136407767	laudperez04@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-12	2022-12	I	12/01/2023	64279575	TOTAL A PAGAR	
					$533.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	215.600	0		0		0	0	0	0	215.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	276.000	0	0	0	0	0	0		276.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.100				42.100	0	0	42.100			421	42.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

1 BX

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	215.600	215.600
Pensión	1	276.000	276.000
Riesgos Laborales	1	42.100	42.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	533.700	533.700

COPIA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022425250	LAURA DANIELA OSORIO PEREZ		CL 6 B 80 B 85	3136407767	laudperez04@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	12/01/2023	64279575	$533.700	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1022425250	OSORIO PEREZ LAURA DANIELA	59	0			N																	230301	1.724.600	276.000	0	0	0	0	EPS005	1.724.600	215.600	14-23	1.724.600	3	42.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner