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 6377 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: BELKYS VICTORIA MONTERO BARRIOS **C.C.** 52.089.752 BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-11-08 **Fecha Terminación inicial:** 2022-02-28 **Valor Mensual:** $ 2.299.448 **Valor a cobrar:** $ 2.549.388

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.299.448	3593	2022-12-31	2023-01-31
2	$ 2.549.388	3593	2023-01-02	2023-02-28
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	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	NOVIMEBRE 2022	$ 1.636.451			
2	DICIEMBRE 2022	$ 2.099.496	$ 309.400	8364086314	13/12/2022
3	ENERO 2023	$ 2.299.448	$ 309.400	8364086314	13/1/2023
4	FEBRERO 2023	$ 2.549.388	$ 358.900	8364086314	10/2/2023
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
$ 4.139.006	$ 8.987.842	$ 2.549.388	$ 6.438.454

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:** 2023-02-01 **Hasta:** 2023-02-28

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.	Realizar actividades durante ludicas o dinamicas durante el relevo, que nos permite interactuar con el paciente	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.	Establecer la jornada de confianza con la familia que le permita encargarce de la totalidad de relevos asignados.	Registro diaria de atencion
3.Este acompañamiento o relevo tendrá un enfoque de fortalecimiento de la autonomia, cualificar la labor de cuidado y generar bienestar al cuidador, mejorando asi la calidad de vida de la dupla.	Realizar actividades relacionadas con derechos y deberes haciendo enfoque en autocuidado y autonomia personal	Registro diaria de atencion
4. Realizar toma de signos al inicio y al final del relevo.	Tomar signos vitales al iniciar y finalizar el relevo	Registro diaria de atencion
5. 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.	Salida a los alrededores del lugar de vivienda de la dupla lo cual ayuda a hacer parte de plan de cuidado	Registro diaria de atencion
6.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 lider operativa.	Activar ruta de emergencia e informar a lider operativo	Registro diaria de atencion
7El producto final de las atenciones realizadas por la auxiliar de enfermería serán la bitácora de cada sesión de relevo. Información que será supervisada por el profesional en enfermería.	Bitacora de cada relevo supervisada por profesional de enfermería	Registro diaria de atencion
8..Asistencia a comite.	Asistencia al comite	Registro diaria de atencion
9. Entre otras actividades que permitan la ejecucion del CONVENIO 0002 DE 2022.	Durante el mes de Febrero se asiste a reunión convocada por SDS	Registro diaria de atencion

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 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

Belkys Montero B.
Firma del Contratista
C.C. 52.089.752 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Andrei Alexi Rojas Martinez
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios 1 - 11 febrero
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Claudia Pedro P.
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios (E) 14 - 28 de febrero
FIRMA	

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro 004- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

BELKYS MONTERO BARRIOS
C.C. 52.089.752 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE:

DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS (PESOS M/CTE)

($2.549.388)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No. PS 6377 – 2022/2023** correspondiente del 01 de febrero al 28 de febrero de 2023.

OBJETO:
-PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE S.E.S CONVENIO 002-2022.

Cordialmente,

Belkys Victoria Montero Barrios
C.C. 52.089.752 de Bogotá D.C.
Teléfono: 315 839 29 75
Dirección: Kr 90 bis # 73ª -57
No Cuenta: 0570001170046880 ahorros
Banco: Davivienda

Fecha: 28/FEBRERO/2023

Powered by CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): BELKYS VICTORIA MONTERO BARRIOS
No. Identificación: CC52089752
Dirección: CRA 90 BIS # 73 A -57
Telefono: 8392975
Correo: belkis810208@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8365127184

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BELKYS VICTORIA MONTERO BARRIOS
Tipo y número de identificación	CC52089752
Número de planilla	8365127184
Fecha pago	2023-02-13
Número de autorización pago	65127184
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2023
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	358900
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28300	1
231001	Colfondos	185600	1
EPS008	Compensar EPS	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52089752
APELLIDOS Y NOMBRES: BELKYS VICTORIA MONTERO BARRIOS

ód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

Powered by CamScanner