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 5469 2023	C.D.P. No.:	1399	Proceso que pertenece:	CONVENIO 0007 - 2023
				Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA
				Unidad a la que pertenece:	ULRIES SAHUA CLARA

Nombre del Contratista: JUANA LUCIA HERCHENES BARRETO C.C. 1.022 378 903 de: BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2023-05-18 Fecha Terminación inicial: 2023-06-09 Valor Mensual: $ 4.613.064 Valor a cobrar: $ 2.306.532

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

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MAYO	$ 2.706.532	$ 551.500	1054893269	17/05/2023
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
	$ 3.075.376	$ 3.075.376	$ 2.306.532	$ 768.844

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 DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0007 DE 2023

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-05-18 Hasta: 2023-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
5	Registrar informacion 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 publica, 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 gester familiar.	Registro en Historia clinica y Plan de cuidado familiar
7	Identificar los principales cambios en el desarrollo segun 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 evaluan 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 practicas 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 telefonicamente con el medico familiar o medico 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 enfermeria 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 clinicas 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 hogar	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

Cuenta de cobro 01- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
DIANA LIZETH CIFUENTES BARRETO

Nombre completo
C.C. 1.022.378.903 de BOGOTA

LA SUMA DE:
DOS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS

Valor en letra PESOS M/CTE
($2,306,532)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS5469 - 2023** correspondiente del 01 al 31 de mayo de 2023.

OBJETO:

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 2023.

Cordialmente,
DIANA CIFUENTES

Nombre completo: DIANA LIZETH CIFUENTES BARRETO
C.C. 1022378903
Teléfono: 3103196433
Dirección: KR 88 49 28 SUR
No Cuenta: 0200131624 ahorros/corriente
Banco: BBVA
Fecha: 31 de mayo de 2023.

Estado de la Transacción Aprobada
Dirección IP de Origen 10.0.19.58

NIt	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.000	$ 5.000
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 218.800	$ 3.900
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 42.700	$ 800
		SubTotales:		$ 541.500	$ 9.700
		Total a Pagar:			$ 551.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-05-18, 03:13:12 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2023
Empresa	DIANA LIZETH CIFUENTES BARRETO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1022378903
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1054893269
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2087973183
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 551.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.000	$ 5.000
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 218.800	$ 3.900
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 42.700	$ 800
		SubTotales:		$ 541.500	$ 9.700
		Total a Pagar:			$ 551.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la