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 5474-2023	**C.D.P. No.:**	1399	**Proceso que pertenece:**	CONVENIO 0002 - 2023
				Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA
				Unidad a la que pertenece:	UHMES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: LORENA CECILIA GONZALEZ SUAREZ **C.C.** 22.519.501 **de:** BARRANQUILLA (ATLANTICO)

Fecha Inicio: 2023-05-18 **Fecha Terminación inicial:** 2023-06-06 **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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MAYO	$ 2.306.532	$ 537.900	9449645004	12/05/2023
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 DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, CONVENIO 0002 DE 2023.

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

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: 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
15	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.

Lorena González

Firma del Contratista

C.C. 22.519.501 **de** BARRANQUILLA (ATLANTICO)

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Juli Paola Neira Bautista
CARGO:	Directora Tecnico Servicios Ambulatorios
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	NA
CARGO:	NA
FIRMA	NA

Cuenta de cobro 001 – 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
LORENA CECILIA GONZALEZ SUAREZ
CC 22519501

LA SUMA DE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE
($ 2.306.532)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5474 2023 correspondiente del 18 al 31 de Mayo del 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

Lorena González Suárez

C.C, 22519501
TELÉFONO: 3002061629
DIRECCIÓN: Cra 89 A bis N 8 A 18 Apt 901
NÚMERO DE CUENTA: 488403971259 Ahorros Davivienda
FECHA DE GENERACIÓN DE CUENTA: 31 de Mayo del 2023

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22519501		GONZALEZ SUAREZ LORENA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 89A BIS 8A-18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3265920	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2077681848	9449645004	I	2023/05/03	2023/05/12	BANCO DAVIVIENDA	9	$537,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,200	$3,000	$0	$278,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$275,200	$3,000	$0	$278,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,900	$500	$0	$42,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$41,900	$500	$0	$42,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,000	$2,300	$0	$217,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$215,000	$2,300	$0	$217,300
TOTAL				**1**	**$532,100**	**$5,800**	**$0**	**$537,900**