

CUENTA DE COBRO N°03

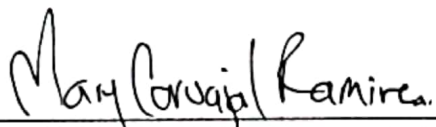
LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CERRITO SANTANDER
NIT: 804.013.228-5

DEBE A:

NOMBRE: MARYLUZ CARVAJAL RAMIREZ
C.C. N°: 1.098.799.830 de Bucaramanga
DIRECCION: Casa N 58 Barrio Los Pinos
TELEFONO: 3208105886
CIUDAD: Cerrito Santander
FECHA: 20 Marzo 2024

CONCEPTO	VALOR
"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL EQUIPO DE VACUNACIÓN ESQUEMA REGULAR Y COVID-19, CON DISPONIBILIDAD EN EL AREA DE AISLAMIENTO Y TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO CERRITO SANTANDER" según Contrato N°009 de 2024, correspondientes al periodo comprendido entre el Primero (01) de Marzo al Treinta y Uno (31) de Marzo 2024.	\$1.600.000
TOTAL	\$1.600.000

Atentamente,



MARYLUZ CARVAJAL RAMIREZ
C.C. N°1.098.799.830 de Bucaramanga



E.S.E. HOSPITAL
SAN ANTONIO CERRITO

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE SALUD Y APOYO A LA GESTIÓN.

1. INFORMACIÓN GENERAL

NÚMERO DE CONTRATO	CPSAG-009-2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	09 ENERO 2024
OBJETO	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL EQUIPO DE VACUNACIÓN ESQUEMA REGULAR Y COVID-19, CON DISPONIBILIDAD EN EL AREA DE AISLAMIENTO Y TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO CERRITO SANTANDER"
CONTRATISTA / REP. LEGAL	MARYLUZ CARVAJAL RAMIREZ
NIT / DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.098.799.830 de Bucaramanga
VALOR	\$ 4.373.333
PLAZO	DOS (2) MESES, VEINTIDOS (22) DIAS
FECHA ACTA DE INICIO	09 ENERO 2024
FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA	31 MARZO 2024

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 MARZO AL 31 MARZO 2024	
FECHA DE PRESENTACIÓN	20 MARZO 2024	
NÚMERO DE INFORME	3	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	100%	62,19%
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CLAUDIA MARCELA RUBIANO MURILLO	
CARGO / CONTRATISTA	JEFE DE ENFERMERÍA	

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

No.	FUNCIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
-----	-----------	------------------------	------------



E.S.E. HOSPITAL
SAN ANTONIO CERRITO

1.	Apoyar cada una de los procesos de vacunación esquema regular y vacunación COVID-19 de acuerdo con las indicaciones del área de vacunación y jefe de enfermería.	Se realiza acompañamiento y apoyo en todos los procesos de vacunación intra y extramural	Evidencias Fotográficas
2.	Apoyar la elaboración y presentación de informes solicitados en el área de vacunación.	Se elaboran informes requeridos por la institución y el departamento.	Informes Enviados
3.	Conforme al flujo de vacunación y programación determinada por la JEFE, deberá hacerse disponibilidad en el área de aislamiento para pacientes COVID-19.	No se han presentado casos de aislamiento para COVID-19	NA
4.	Garantizar el acompañamiento asistencial en los servicios de transporte asistencial básico, desde la sede fuera de ella de acuerdo con los turnos asignados.	Se realiza acompañamiento a pacientes que requieren traslado asistencial básico y así mismo inventario de insumos y medicamentos de ambulancia.	Az de Ambulancia
5.	Desarrollar ya actualizar las bases de datos de EPS de acuerdo con las directrices de la JEFE y normatividad vigente exigidas por el ministerio de salud.	Se realizan bases de datos Solicitados por Jefe de Enfermería.	Bases de Datos en Pc
6.	Apoyar las acciones de mejora para los procesos misionales que la entidad determine.	Se realizan acciones de mejora para la entidad.	Evidencias Fotográficas
7.	Participar en los programas de capacitación tanto intra como extramurales.	Se realiza participación en todos los programas de capacitación de la institución y departamentales.	Acta de Asistencias
8.	Realizar actividades de medición de calidad, satisfacción del servicio y demás requeridas por el contratante mediante encuestas.	Se realiza Mensualmente la medición de calidad y satisfacción del servicio de vacunación y transporte asistencial básico mediante encuestas diligenciadas en físico por los usuarios.	Encuestas
9.	Las demás actividades que le sean asignadas y que conlleven al cumplimiento a satisfacción del objeto contractual.	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo PyP • Apoyo control de Gestantes 	Evidencias Fotográficas

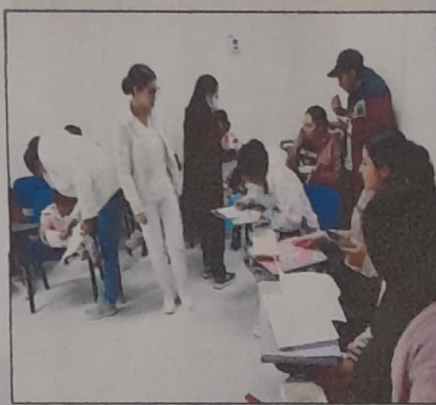


E.S.E. HOSPITAL
SAN ANTONIO CERRITO

RELACION DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIALY APORTES PARAFISCALES SI APLICA

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO-MES	FECHA DE PAGO AÑO-MES-DIA	VALOR PAGADO
PENSION	2023-03	2024-03-20	\$208.000
SALUD	2023-03	2024-03-20	\$162.500
RIESGOS PROFECIONALES	2023-03	2024-03-20	\$31.700

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



EMPLEADA

FIRMA

Maryluz Carvajal Ramirez

NOMBRE Y CÉDULA

MARYLUZ CARVAJAL RAMIREZ

C.C. N°1.098.799.830 de Bucaramanga

Original: EXPEDIENTE DEL CONTRATO

Copia: SUPERVISIÓN - CONTABILIDAD