CUENTA DE COBRO No 01

CONTRATO 760 DE 2024

HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES NIT.

890.501.0438-1

DEBE A:

Danna Lisbeth Montaguth Pinzon

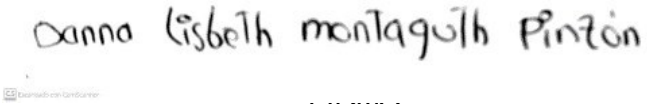
C.C. 1094323455

LA SUMA DE DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) POR:

PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.CONCEPTO DE:

PERIODO COMPRENDIDO DE PAGO DEL 02 DE OCTUBRE AL 02 DE NOVIEMBRE 2024.

Cordialmente,



C.C1094323455 EXPEDIDA en San Calixto NDS

Teléfono: 3225638740

Número de Cuenta de ahorros Banco Bogota # 446434573

HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT: 890.501.438-1

INFORME MENSUAL DE GESTION Y CUMPLIMIENTO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
SUSCRITO CON LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NUMERO DEL CONTRATO	760- 2024
CONTRATISTA	Danna Lisbeth Montaguth Pinzon
IDENTIFICACION	C.C. 1094323455 EN SAN CALIXTO
FECHA INICIAL DEL CONTRATO	02/10/2024
FECHA FINAL DEL CONTRATO	02/11/2024
PERIODO REPORTADO	02/10/2024 02/11/2024

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.

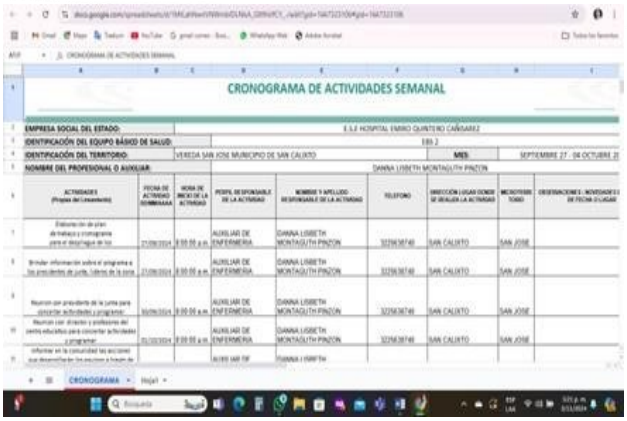
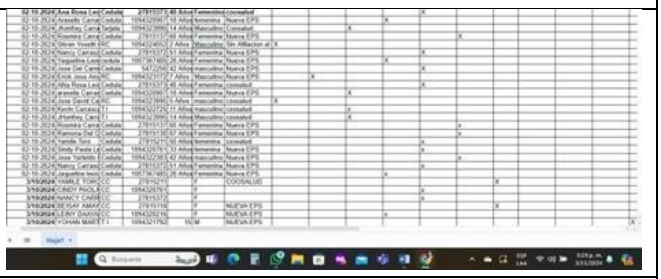
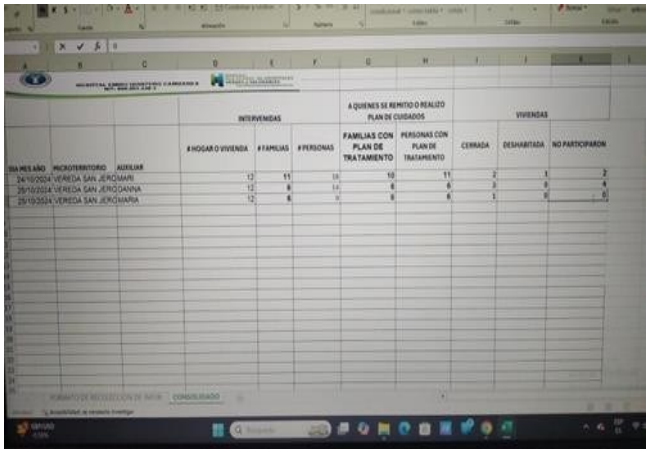
LOGROS ALCANZADOS

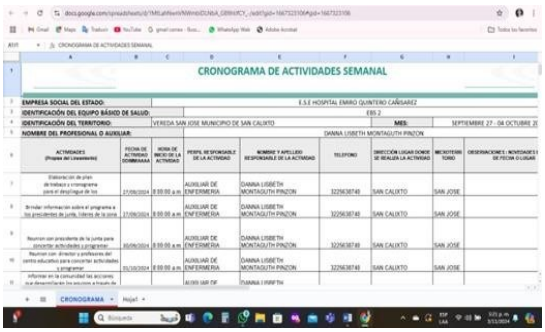
ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME: Se consignan las actividades ejecutadas, tal como se encuentran establecidas o descritas en el contracto -OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA-:

ACA VAN A REGISTAR LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN EL SECOP, POR CADA PERFIL VARIAN EN RELACION A LA ACITIVIDAD Y AL NUMERO A EJECUTAR.

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	SOPORTE DE LA ACTIVIDAD
1.Los viernes de cada semana se debe entregar los informes requeridos por la coordinación, los cuales soportaran el cumplimiento de la ejecución de las actividades	**Soportes montados al drive** **Se realiza el registro diario anexo 5. hoja 2 posteriormente cargue en el drive información de los hogares, familias, viviendas caracterizadas, de**	

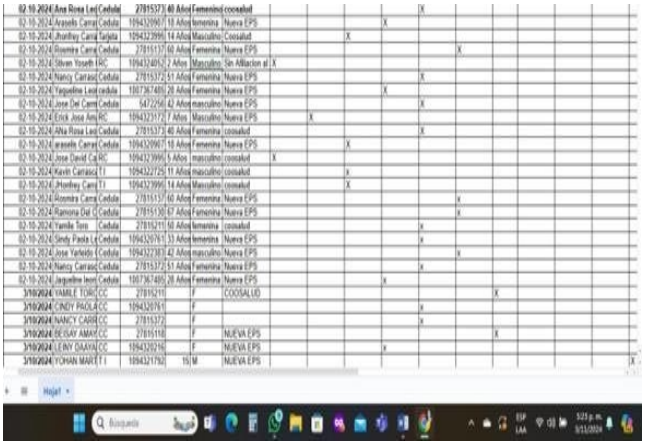
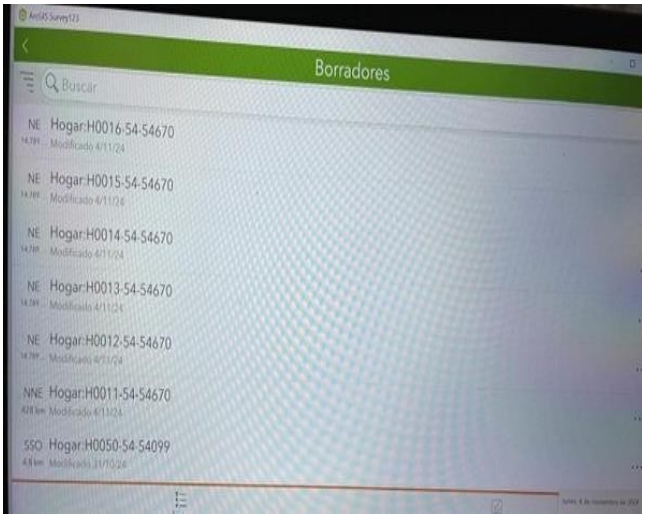
Calle 7 No. 29-144 Barrio La Primavera PBX (097) 5636330 – fax: 56
Urgencias 5611940 E-mail: recuroshumanos@hospitaleqc.gov.co Web: www.hospitaleqc.
Ocaña, Norte de San

	las veredas:, San Jose De La Sabana y San Jeronimo y envío correo facturación del anexo 7 registro de pacientes al kubapp para apertura de historia clínica de medicina general y odontología	
2. Entrega oportuna de la información solicitada por la Coordinación. (Diaria, semanal, mensual)	**Formato anexo 3, se diligencia el anexo 4, cronograma individual de actividades del funcionario y se carga al drive.**	
3.Dar respuesta a las acciones de mejoramiento sobre la prestación de los servicios, actividades que realice el supervisor del contrato	**Se da cumplimiento a los cambios y mejoras propuestos por la E.S.E HEQ para el cumplimiento** del contrato	
4.Participar en los cursos y/o capacitaciones implementadas por la ESE	**Participe en la socialización del informe sobre actividades y metas de los EBS el día 11-09-24, participe en la capacitación medica**	 

	direccionada por el IDS el día 06-09-24	
5. Responder por equipos, materiales, dispositivos asignados para la ejecución de las actividades. Garantizara el cuidado y los devolverán buen estado y funcionamiento	**Se dieron buen uso a los equipos para el cumplimiento de las actividades, se entregarán en buen estado en la fecha y lugar estipulados por la ESE HEQC**	
6.Liderar la planeación y operación de equipos básicos de salud territorial con el respectivo plan de mejora y seguimiento (cumplimiento de metas de cobertura, población asignada, canalización efectiva) hacer revisión de los reportes y realizar retroalimentación constante a los equipos básicos	**Se diligencia el Formato de cronograma anexo 4 cronograma de actividades mensual y se realiza el cargue al drive**	
7. Informar en la comunidad las acciones que desarrollaran los equipos a través de medios y	**Formato de estrategias de divulgación Formato de**	

herramientas comunicativas.	**estrategias de divulgación: Se envió infografía de jornada de servicios para las veredas de San Jose dde la Sabana y San Jeronimo a líderes veredales y a la emisora café stereo para difundir la información a la comunidad**	 
8.Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	**Población asegurada al sistema de salud régimen subsidiado.**	**No se encontraron usuarios desafiliados al sgsss**
9. Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares haciendo uso los dispositivos médicos asignados	**Se realiza toma de signos vitales tensión arterial, saturación, toma medidas antropométricas (peso y talla) a cada paciente con el fin de identificar**	  

	riesgos en la salud.	
10.Informar a la familia sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	**Se informa a los habitantes del microterritorios caracterizado de la vereda San Jerónimo, sobre los servicios y beneficios prestados por el HEQC**	
11Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo de los	**Se brinda educación a los habitantes de la vereda San Jerónimo sobre prevención de Infecciones respiratorias agudas y a los habitantes de la vereda Casas Viejas**	 

demás y de su entorno	**educación sobre manejo y prevención de las enfermedades crónicas**	
12Realizar seguimiento a acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	**Se realiza seguimiento por correo electrónico a la solicitud de facturación de historias clínicas a los pacientes atendidos.**	
25. . Realizar informe mensual de actividades de caracterización, donde registre micro territorio abarcado, número de viviendas, familia, personas, casas deshabitadas	**Se caracterizan 6 familias del microterritorio abarcado vereda SAN JERONIMO con un total de 23 y se realiza el cargue de información de las viviendas a la Plataforma survey**	

2. INFORMACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT: 890.501.438-1

NOMBRE CONTRATISTA	Danna Lisbeth Montaguth Pinzón
	Danna Lisbeth Montaguth Pinzon
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA PAULA CORONEL
	FIRMA



aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1094323455		MONTAGUT PINZON DANNA LISBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ivanaclaro_13@hotmail.com	SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER	3124975093

Clave: 9477359391

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/11/22	7	$2,000	$390,900
2024/11/25	10	$3,000	$391,900
2024/11/26	11	$3,200	$392,100
2024/11/27	12	$3,500	$392,400
2024/11/28	13	$3,700	$392,600
2024/11/29	14	$4,000	$392,900

Periodo Pensión: 2024-10 **Periodo Salud: 2024-10**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$202,100
PORVENIR		1	$202,100
ARL	1	1	$30,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$30,900
EPS	1	1	$157,900
NUEVA EPS MOVILIDAD		1	$157,900
SUBTOTAL			$390,900
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$390,900

Canales de Pago

BANCARIOS: Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS: Sefecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EMPRESA: EFFECTIVO LTDA.
Calle 36 No. 11-55 Bosota
ORDEN DE SERVICIO DV: 519047 DAMSBECA
No OS: 954878763
Cajero:
Caja: Aportes en Línea
Area Comercial: Asesores Virtuales
Fecha: 23/11/2024 10:42:45
PS_RECAUDO
NIT: 9005329 SAN CALIXTO NORTE DE SANTANDER
Cantidad cuentas: 1
Nombre: DANNA LISBETH
Tipo de identificación: CC
NUMERO IDENTIFICACION: 1094323455
REFERENCIA: 9477359391
Valor recibido: $391,900.00
Forma de pago: Efectivo
Nota complementaria: Agrupados con el
Consulta tu liquidación de ai
aportes en línea, en la opción de
Consulta tu liquidación de ai
aportes en línea para conocer el
Con la validación de
carnet de afiliación de la
EPS, en la opción de
tratamiento de datos personales
Ltda., estos datos podrán ser utilizados
Línea de servicio al cliente: (1)
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Escaneado con CamScanner



aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1094323455		MONTAGUT PINZON DANNA LISBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ivanaclaro_13@hotmail.com	SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER	3124975093

Clave: 9477359410

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/12/11	0	$0	$27,000
2024/12/12	0	$0	$27,000

Periodo Pensión: 2024-11 **Periodo Salud: 2024-11**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$13,900
PORVENIR		1	$13,900
ARL	1	1	$2,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$2,200
EPS	1	1	$10,900
NUEVA EPS MOVILIDAD		1	$10,900
SUBTOTAL			$27,000
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$27,000

Canales de Pago

BANCARIOS: Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS: Sefecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EMPRESA: EFFECTIVO LTDA.
Calle 36 No. 11-55 Bosota
ORDEN DE SERVICIO DV: 197250 DAMSBECA
No OS: 954878763
Cajero:
Caja: Aportes en Línea
Area Comercial: Asesores Virtuales
Fecha: 23/11/2024 10:42:45
PS_RECAUDO
NIT: 9005329 SAN CALIXTO NORTE DE SANTANDER
Cantidad cuentas: 1
Nombre: DANNA LISBETH
Tipo de identificación: CC
NUMERO IDENTIFICACION: 1094323455
REFERENCIA: 9477359410
Valor recibido: $27,000.00
Forma de pago: Efectivo
Nota complementaria: Agrupados con el
Consulta tu liquidación de ai
aportes en línea, en la opción de
Consulta tu liquidación de ai
aportes en línea para conocer el
Con la validación de
carnet de afiliación de la
EPS, en la opción de
tratamiento de datos personales
Ltda., estos datos podrán ser utilizados
Línea de servicio al cliente: (1)
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Escaneado con CamScanner