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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FI-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-3400 2020	**C.D.P. No.:**	13	**Proceso al que pertenece:**	GESTIÓN AMBULATORIA
				Unidad a la que pertenece:	CHIRCALES

Nombre del Contratista: JOHANNA MIRELLA CHACON GIL **C.C.** 52.450.433 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-02-01 **Fecha Terminación Inicial:** 2020-07-31 **Valor Mensual:** $ 2.678.220 **Valor a cobrar:** $ 2.678.220

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO 2020	$ 2.678.220	$ 322.000	1027195832
2	MARZO 2020	$ 2.678.220	$ 331.600	1027956333
3	ABRIL 2020	$ 2.678.220	$ 331.600	1027957546
4	MAYO 2020	$ 2.678.220	$ 192.300	1029605442
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 16.247.868	$ 16.247.868	$ 10.712.880	$ 5.534.988

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales de enfermería en consulta externa para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-05-01 **Hasta:** 2020-05-31

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar su servicio de apoyo en forma personal y autónoma como enfermero(a) en el servicio de consulta externa , en lo relacionado con actividades de promocion de la salud y deteccion de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, programación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares de enfermería y demás procedimientos, actividades y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión según la demanda de usuarios y necesidad del Servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred Centro Oriente, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la profesion, acogiéndose las guías y protocolos definidas por la Subred.	Se realiza consulta, donde se detecta alteraciones del menor de 10 años, adolescente, detección de alteración del embarazo (Control prenatal), Asesoria pre y post test de VIH (gestantes), Planificación familiar hombres y mujeres en edad fertil, Toma y entrega de citología vaginal a mujeres objeto del programa. Liderar y organizar actividades junto con el equipo de trabajo que se encuentre a cargo del desarrollo de programas específicos de los centros de atención del proceso ambulatorio dirigidas a la población objeto del contrato. Se direcciona los usuarios según el tipo de necesidad que tengan a los diferentes procesos y servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente tales como: Agudeza visual, Consejerias pre y post, Consulta adulto, Consulta crecimiento y desarrollo. Consulta gestantes, Consulta joven, Curso preparación para la maternidad, Laboratorios, Micronutrientes, Nutrición, Partos, Planificación familiar, Recién nacido, salud oral, Toma y entrega de citologias, Vacunacion, Hospitalización y urgencias y otros servicios.	HISTORIA CLINICA, RIPS, CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, LISTADO DE ASISTENCIA
2	2. Realizar procedimientos de acuerdo a su competencia	Hacer los diferentes procedimientos correspondientes a las actividades de consulta externa realizando los respectivos registros historias clinicas y RIPS. Realizar procedimientos como toma de citologias, insercion DIU e implantes subdermicos entre otras según la demanda del servicio	HISTORIA CLINICA, RIPS, CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, LISTADO DE ASISTENCIA.
3	3. Realizar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección de la enfermedad conforme a necesidades del servicio, así como de eventos de interés en salud pública.	Liderar y organizar actividades con el equipo de trabajo que se encuentre a cargo del desarrollo de programas específicos de los centros de atención del proceso ambulatorio dirigidas a la población objeto, para el respectivo seguimiento.	HISTORIA CLINICA, RIPS, LISTADO DE ASISTENCIA.
4	4. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Realizar los respectivos reportes de los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida, segun corresponda, siguiendo la normatividad vigente	HISTORIA CLINICA, RIPS, FICHAS DE NOTIFICACION
5	5. Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías de la entidad.	Se realiza limpieza, desinfección cumpliendo las normas de bioseguridad cumpliendo con el protocolo institucional	HISTORIA CLINICA, RIPS, LISTAS DE CHEQUEO
6	6. Apoyar el proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, Patologías y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes según grupos de riesgo priorizados en el marco del MAITE.	Se realiza apoyo en la identificación, gestión y operación en Búsqueda Activa Institucional, Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública, Infecciones asociadas a la atención en salud, participando en el seguimiento y monitoreo.	HISTORIA CLINICA, RIPS, FICHAS DE NOTIFICACION
7	7. Apoyar el proceso de gestión de fuentes de información y bases de datos relacionadas con las cohortes de seguimiento.	Realizar consulta según los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal	HISTORIA CLINICA, RIPS, BASES DE DATOS
8	8. Realizar el diligenciamiento de los RIPS de conformidad a al normatividad vigente y requerimientos institucionales.	Se diligencia a diario los RIPS anexando la firma de los usuarios y el diagnostico relacionado con la atención	RIPS, PROGRAMA DINAMICA
9	9. Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E. 10. Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E.	Prestar un servicio de enfermeria aplicando los principios de descentralización, universalidad, solidaridad, equidad, eficiencia y calidad participando activamente en las autoevaluaciones internas y revisiones externas de los procesos y resultados que garantizan y mejoran la calidad de la atención	HISTORIA CLINICA, RIPS, FICHAS DE NOTIFICACION, CURSOS, TALLERES DIPLOMADOS.
10	10. Realizar de manera oportuna y eficaz las funciones especificas mencionadas con el objetivo de garantizar la adecuada atención de pacientes de una manera eficiente y altamente humanizada, apoyando y gestionando de manera constante en el Fortalecimiento de las Subredes en el Modelo de Atención, en las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud de Bogotá , como apoyo del convenio interadministrativo No 692 de 2019.	Atención de los usuarios respetando y anteponiendo sobre todo los derechos y deberes del usuario, con un trato respetuoso y de calidad, aportando en la atención eficiente y humanizada.	HISTORIA CLINICA, RIPS, CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, ENCUESTAS.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 52.450.433 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	EDILSA ESTHER MAURY BELLO
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO AMBULATORIOS
FIRMA	VB

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-05-19, 04:45:12 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1029605442 **Referencia pago(PIN)** 8816707150

Periodo Cotización 202004 **Periodo Servicio** 202004

Cliente:

PAGADA 2020-05-09 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANNA MIRELLA CHACON GIL				
Documento	CC 52450433	**Dirección**	CRA 13 A 30 C 1 SUR INT 3 APTO 103		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134028724		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52450433						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	CHACON GIL JOHANNA MIRELLA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0						$ 1.071.288	230201		3 %	$ 1.071.288	$ 32.200	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.071.288	$ 134.000	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 1.071.288	$ 26.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 32.200	$ 0	$ 0	$ 134.000	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE