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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	ps 3379 2020	**C.D.P. No.:**	13	**Proceso al que pertenece:**	AMBULATORIO- ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES VICTORIA
Nombre del Contratista:	NELLY VARGAS RUBIO	**C.C.**	53 093.786	**de:**	Bogotá
Fecha Inicio:	2020-02-01	**Fecha Terminación Incial:**	2020-07-31	**Valor Mensual:**	$ 1.550 400
Valor a cobrar:	$ 1.615.400				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.494.245	2101	2020-08-01	2020-08-31
2	$ 1.776.940	2713	2020-09-01	2020-08-31
3	$ 1.599.246	3207	2020-10-01	2020-10-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.486 168	$ 272.000	8604815242
2	MARZO	$ 1.599 246	$ 271.700	8605639686
3	ABRIL	$ 1.486 168	$ 271.700	8606442369
4	MAYO	$ 1.470 014	$ 271.700	8607098082
5	JUNIO	$ 1.421 552	$ 157.600	8607712503
6	JULIO	$ 1.599 246	$ 271.700	8608058876
7	AGOSTO	$ 1.470 014	$ 271.700	8608206625
8	SEPTIEMBRE	$ 1.647 708	$ 271.700	8608692947
9	OCTUBRE	$ 1.615 400	$ 271.700	8609530049
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 9.062.394	$ 13.932.825	$ 13.795.516	$ 137.309

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO EN SU CONDICIÓN DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS PROCESOS DE GESTION AMBULATORIA Y RIESGO CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios como auxiliar de enfermería, en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en actualización de bases de datos, asignación de citas, demanda inducida, seguimiento, vacunación, esterilización, desinfección de consultorios y demás procedimientos, actividades y reportes que se derivan de la atención, de	Cumple con la actividad desde el servicio de sala de extraccion, vacunacion, alistamiento de consultorio, y las demas areas donde se le asigne sus actividades, registra oportunamente y aplica los protocolos establecidos por la Sub Red en cada una de sus actividades	Nota de Enfermeria de historia clinica
2	Apoyar los procesos relacionados con SIVIGILA, IAAS, BAI, EEVV y seguimiento a cohortes.	Cumple con la actividad entregando oportunamente la informacion relacionada desde su area a las entes de control interno y externo	Informe mensual de indicadores de sala de extraccion
3	Realizar actividades de educación a usuarios y familiares conforme a lo requerido en la subred.	Se realiza la actividad desde el proceso asignado a las usuarios que lo requieren.	Nota de Enfermeria de historia clinica y formatos del programa de sala de extraccion
4	Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías institucionales.	Se realiza esta actividad, aplica los protocolos y guias	Se Evidencia en las actas de visita de infecciones y epidemiologia
5	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E.	Cumple con la actividad, se refleja en el registro de los usuarios atendidos y las notas de enfermeria.	Libro de registros ingresos a sala de extraccion
6	Realizar de manera oportuna y eficaz las funciones especificas mensionadas con el objeto de garantizar la adecuada atencion de pacientes de una manera eficiente y altamente humanizada, apoyando y gestionando de manera constante en la " Ruta Materno Perinatal" y la ruta integral de Promocion y Mantenimiento de la Salud para la mujer y la infancia, en los eventos priorizados en las RISS de Bogota, como apoyo del convenio interadministrativo N° 702 2019, contenidas en el formato de la necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Cumple con la actividad, se refleja en el registro de los usuarios atendidos y las notas de enfermeria	Nota de Enfermeria de historia clinica en vacunacion

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.

Nelly Vargas R.
Firma del Contratista

C. 53 093 786 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DIANA ISABEL MORA MORALES
CARGO:	REFERENTE DE SERVICIOS AMBULATORIOS
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL:	VARGAS RUBIO NELLY
IDENTIFICACION:	CC-53093786
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-10-09
FECHA DE PAGO:	2020-10-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-09
PERIODO SALUD:	2020-09
NUMERO PLANILLA:	[redacted]
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8665461767
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	[redacted]	1	$ 0	$ 109.800	$ 109.800
25-14	900336004	[redacted]	1	$ 0	$ 140.500	$ 140.500
14-7	860002503	[redacted]	1	$ 0	$ 21.400	$ 21.400
		Total a pagar		$ 0	$ 271.700	$ 271.700

Escaneado con CamScanner