

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3385 2020 C.D.P. No.: 13 Proceso al que pertenece: AMBULATORIO- ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UMHES VICTORIA
Nombre del Contratista: CLAUDIA YANITH CASAS SARMIENTO C.C. 52.506.273 de: Bogotá
Fecha Inicio: 2020-02-01 Fecha Terminación inicial: 2020-07-31 Valor Mensual: \$ 2.600.100 Valor a cobrar: \$ 2.678.220

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.306.245	2101	2020-08-01	2020-08-31
2	\$ 2.678.223	2713	2020-09-01	2020-08-31
3	\$ 2.678.220	3207	2020-10-01	2020-10-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 16.069.320	\$ 23.732.008	\$ 23.732.008	\$ 0

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 2.544.309	\$ 334.000	8897959500
2	MARZO	\$ 2.559.188	\$ 334.000	1028315603
3	ABRIL	\$ 2.559.188	\$ 321.000	1028992508
4	MAYO	\$ 2.678.220	\$ 321.000	1028999360
5	JUNIO	\$ 2.678.221	\$ 321.000	1029690054
6	JULIO	\$ 2.678.221	\$ 321.000	1030949372
7	AGOSTO	\$ 2.678.221	\$ 331.000	1031197708
8	SEPTIEMBRE	\$ 2.678.220	\$ 331.000	1032473976
9	OCTUBRE	\$ 2.678.220	\$ 337.900	1033027655
10				
11				
12				

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN EL PROCESO AMBULATORIO EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

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 DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios de apoyo en forma personal y autónoma como enfermero(a) en el servicio de consulta externa, en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios.	Cumple con la actividad, realizando el seguimiento de los pacientes de Gestantes.	Registro de interconsultas en historia clínica
2	Realizar procedimientos de acuerdo a su competencia	Cumple con esta actividad	notas de enfermería en historia clínica
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.	Entregó informes correspondientes a las actividades de Promoción y Prevención a las instancias correspondientes cumpliendo con las fechas.	seguimientos de enfermería en historia clínica e interconsultas
4	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Realizar seguimiento a la resolución 4505 de 2012, VIH, seguimiento a gestantes, y procesos de los cuales tienen que ser reportados entre otros.	Reportes de sucesos de seguridad de la subred.
5	Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías de la entidad.	Verificó el cumplimiento de la aplicación de las normas de bioseguridad.	Se evidencia en las actas de visita de infecciones y
6	Apoyar el proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEV, Patologías y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes.	Elaborar los informes del servicio de acuerdo a los requerimientos.	Entrega de indicadores de los programas a Riesgos.
7	Apoyar el proceso de gestión de fuentes de información y bases de datos relacionadas con las cohortes de seguimiento.	Desarrolló los indicadores definidos por la ESE o los establecidos en la normatividad vigente.	Entrega de indicadores del programas a Riesgos.
8	Realizar el diligenciamiento de los RIPS, de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales.	N/A	N/A
9	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.	Registros en historia clínica
10	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E. contenidas en el	Cumple con la actividad.	Registros en historia clínica

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. 52.506.273 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	DIANA ISABEL MORA MORALES
CARGO:	REFERENTE DE SERVICIOS AMBULATORIOS
FIRMA	<i>[Firma]</i>



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-08, 04:07:37 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1033027655
Período Cotización: septiembre de 2020 Período Servicio: septiembre de 2020 Referencia pago (PIN): 8819503900

PAGADO 07/10/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA YANITH CASAS SARMIENTO
Documento	CC52506273
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total														
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	NO	RE	TAE	TAP	VSP	COR	VST	LOE	VAC	AVP	VCT	IAS	DIA	DIA	DIA	EPS	ABP	ABP	ABP	NO	RE	TAE	TAP	VSP	COR	VST	LOE	VAC	AVP	VCT	IAS	DIA	DIA	DIA	EPS	ABP	ABP	ABP			
C 52506273	CLAUDIA YANITH CASAS SARMIENTO		59	00																0	30	30	30	30	(2303001) PORVENIR	\$ 1.070.800	\$ 171.400	(EPS017) FAMSANAR EPS	\$ 1.070.800	\$ 133.900	2.435	\$ 1.070.800	\$ 26.100	(COF72) COLSUBSIDIO	\$ 1.070.800	\$ 6.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 337.9

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.070.800	\$ 1.070.800	\$ 1.070.800	\$ 1.070.800	\$ 171.400	\$ 133.900	\$ 26.100	\$ 6.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 337.900	\$ 0	\$ 337.900



