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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3411 2020	C.D.P. No.:	13	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	CAPS SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	ADRIANA PAOLA ESPITIA ALBARRARIN			C.C. 1.026.564.789	de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-11	Fecha Terminación incial:	2020-07-31	Valor Mensual: $ 1.470.014	Valor a cobrar: $ 1.470.014

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
0				
1	FEBRERO	$ 1.534.630	$ 272.700	40863247
2	MARZO	$ 1.575.015	$ 272.700	41180509
3	ABRIL	$ 1.470.014	$ 271.700	41879977
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 10.031.634	$ 10.031.634	$ 4.579.659	$ 5.451.975

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE PAOYO, EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN PROCESOS DE GESTION AMBULATORIA Y RIESGO, CONFORME A LA NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-04-01 **Hasta:** 2020-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Atender y orientar a los pacientes y sus familiares en relación con sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	Atendio y orientar a los pacientes y sus familiares en relación con sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.
2	Realizar las actividades de enfermería y las asignadas por el enfermero profesional, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio de consulta externa.	Realizo las actividades de enfermería y las asignadas por el enfermero profesional, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio de consulta externa.
3	Verificar las agendas de programación de consulta por especialidad.	Verifico las agendas de programación de consulta por especialidad.
4	Estar pendiente de las novedades que puedan presentar los especialistas (como cambios de agendas, etc.).	Estubo pendiente de las novedades que puedan presentar los especialistas (como cambios de agendas, etc.).
5	Verificar que las ordenes de procedimientos esté correctamente diligenciado y facturado según los procedimientos solicitados (cantidades).	Verifico que las ordenes de procedimientos esté correctamente diligenciado y facturado según los procedimientos solicitados (cantidades)
6	Propender por el cuidado y salvaguarda de los equipos biomédicos, así como la verificación del funcionamiento de los mismos.	Propendio por el cuidado y salvaguarda de los equipos biomédicos, así como la verificación del funcionamiento de los mismos.
7	Estar pendiente de la dotación de insumos del consultorio a cargo, así como de las fechas de vencimiento y demás requerimientos necesarios.	Estubo pendiente de la dotación de insumos del consultorio a cargo, así como de las fechas de vencimiento y demás requerimientos necesarios.
8	Realización de inventario diario de los consultorios asignados.	Realizo de inventario diario de los consultorios asignados.
9	Mantener el área y los equipos de los consultorios en las condiciones adecuadas de aseo y limpieza.	Mantuvo el área y los equipos de los consultorios en las condiciones adecuadas de aseo y limpieza.
10	Asistir al médico especialista en la realización de los procedimientos.	Asistio al médico especialista en la realización de los procedimientos.
11	verificar que el consentimiento informado este debidamente diligenciado y firmado por el paciente antes de iniciar el procedimiento.	verifico que el consentimiento informado este debidamente diligenciado y firmado por el paciente antes de iniciar el procedimiento.
12	Entregar y verificar los reportes de los procedimientos realizados a todos los usuarios.	Entrego y verificar los reportes de los procedimientos realizados a todos los usuarios.
13	Aplicar los procesos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	Aplico los procesos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.
14	Revisar y hacer seguimiento de condiciones de los consultorios, teniendo en cuenta estándares de habitación.	Reviso y hacer seguimiento de condiciones de los consultorios, teniendo en cuenta estándares de habitación.
15	0	0
16	0	0

REALIZO 182 HORAS CONSULTA EXTERNA CAPS SAN JUAN DE DIOS

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

Adriana Espitia A.

Firma del Contratista

C.C 1.026.564.789 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

compensar miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ADRIANA PAOLA ESPITIA ALBARRACIN	**NIT:**	1026564789
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2020
Número de Radicación:	41879977	**Total a pagar:**	$271,700
Fecha de vencimiento:	31/05/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	27/04/2020	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número Autorización:**	609206078
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0	$21,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$140,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$109,800
						$271,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información