

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3310 2021 C.D.P. No.: 304 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL
Unidad a la que pertenece: CAPS SANTA CLARA

Nombre del Contratista: LUISA FERNANDA GONZALEZ HERRERA C.C. 1.032.405.844 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-02-19 Fecha Terminación inicial: 2021-03-31 Valor Mensual: \$ 1.754.400 Valor a cobrar: \$ 1.754.400

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.799.300	1217	01/05/2021	15/06/2021
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.754.400	\$ 281.200	1035272851
2	MARZO	\$ 1.909.200	\$ 281.200	1035878659
3	ABRIL	\$ 1.754.400	\$ 281.200	1036442941
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 3.698.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 6.497.300

PAGOS REALIZADOS
\$ 5.418.000

SALDO DEL CONTRATO
\$ 1.079.300

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 TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN 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: 2021-04-01 Hasta: 2021-04-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
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.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
3 Verificar las agendas de programación de consulta por especialidad.	Verifico las agendas de programación de consulta por especialidad.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
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.).	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
5 Verificar que los ordenes de procedimientos esté correctamente diligenciado y facturado según los procedimientos solicitados (cantidades).	Verifico que los ordenes de procedimientos esté correctamente diligenciado y facturado según los procedimientos solicitados (cantidades).	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
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.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
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.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
8 Realización de inventario diario de los consultorios asignados.	Realizo de inventario diario de los consultorios asignados.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
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.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
10 Asistir al médico especialista en la realización de los procedimientos.	Asistio al médico especialista en la realización de los procedimientos.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
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.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
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.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
13 Aplicar los procesos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	Aplico los procesos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
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.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
15 0	0	0
16 0	0	0

REALIZO 204 HORAS CONSULTA EXTERNA CAPS SAN JUAN DE DIOS

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

C.C. 1.032.405.844 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

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

CUENTA DE COBRO No. 3 - Mes ABRIL de 2021

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7**

DEBE A:

Nombre: LUISA FERNANDA GONZALEZ HERRERA

C.C. No. 1032405844

La suma de: \$1754400

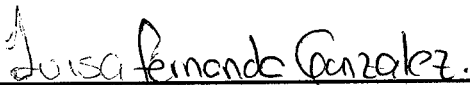
Total, Horas: 204

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 3310 2021, correspondiente al mes de ABRIL 2021.

OBJETO: 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.

Cordialmente,



C.C. No. 1032405844

Teléfono: 3104772714

Simple

Fecha creación reporte

2021-04-13, 01:27:04 PM

Tipo Planilla

I

Número Planilla

1036442941

Referencia pago(PIN)

8822290730

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Período Cotización

202103

Período Servicio

202103

Cliente:

PAGADA 2021-04-08

Razón Social		LUISA FERNANDA GONZALEZ HERRERA		Dirección		CL 8A #69 C - 15	
Documento		CC 1032405844		Teléfono		3933112	
Tipo de Empresa		INDEPENDIENTE		Forma Presentación		UNICO	
Tipo Persona		NATURAL		Departamento		BOGOTA D.C.	
Ciudad		BOGOTA D.C.		Identificación		Total Afiliados	
Representante Legal						1	

II. DATOS DEL AFILIADO		Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento		Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	
Documento		CC 1032405844		Exonerado		N		GONZALEZ HERRERA LUISA FERNANDA	
Tipo Cotizante		59		Residente		00		11001000 - 11	
								BOGOTA D.C.	

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:		Pensión		Salud		Riesgos		Caja		Parafiscales	
Novedades		Exonerado		Salario		Tarifa EPS		Código EPS		Código EPS	
01		02		03		04		05		06	
07		08		09		10		11		12	
13		14		15		16		17		18	
19		20		21		22		23		24	
25		26		27		28		29		30	
31		32		33		34		35		36	
37		38		39		40		41		42	
43		44		45		46		47		48	
49		50		51		52		53		54	
55		56		57		58		59		60	
61		62		63		64		65		66	
67		68		69		70		71		72	
73		74		75		76		77		78	
79		80		81		82		83		84	
85		86		87		88		89		90	
91		92		93		94		95		96	
97		98		99		00		01		02	
03		04		05		06		07		08	
09		10		11		12		13		14	
15		16		17		18		19		20	
21		22		23		24		25		26	
27		28		29		30		31		32	
33		34		35		36		37		38	
39		40		41		42		43		44	
45		46		47		48		49		50	
51		52		53		54		55		56	
57		58		59		60		61		62	
63		64		65		66		67		68	
69		70		71		72		73		74	
75		76		77		78		79		80	
81		82		83		84		85		86	
87		88		89		90		91		92	
93		94		95		96		97		98	
99		00		01		02		03		04	
05		06		07		08		09		10	
11		12		13		14		15		16	
17		18		19		20		21		22	
23		24		25		26		27		28	
29		30		31		32		33		34	
35		36		37		38		39		40	
41		42		43		44		45		46	
47		48		49		50		51		52	
53		54		55		56		57		58	
59		60		61		62		63		64	
65		66		67		68		69		70	
71		72		73		74		75		76	
77		78		79		80		81		82	
83		84		85		86		87		88	
89		90		91		92		93		94	
95		96		97		98		99		00	
01		02		03		04		05		06	
07		08		09		10		11		12	
13		14		15		16		17		18	
19		20		21		22		23		24	
25		26		27		28		29		30	
31		32		33		34		35		36	
37		38		39		40		41		42	
43		44		45		46		47		48	
49		50		51		52		53		54	
55		56		57		58		59		60	
61		62		63		64		65		66	
67		68		69		70		71		72	
73		74		75		76		77		78	
79		80		81		82		83		84	
85		86		87		88		89		90	
91		92		93		94		95		96	
97		98		99		00		01		02	
03		04		05		06		07		08	