

No. CONTRATO - OPS:

PS 6390 2022

C.D.P. No.:

3593

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Proceso que pertenece:

CONVENIO 0002-2022

Servicio al que pertenece:

CONSULTA EXTERNA

Unidad a la que pertenece:

UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista:

YAZMIN BOHORQUEZ GONZALES

Fecha Inicio:

2022-11-08

Fecha Terminación inicial:

2022-12-31

C.C. 52,057,499

de: BOGOTA

Valor a cobrar: \$ 2,299,488

Valor Mensual: \$ 2,299,488

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2,299,488	4080	2023-01-01	2023-01-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	NOVIEMBRE	\$ 1,762,077	\$ 329,400	1050910398	2022-12-12
2	DICIEMBRE	\$ 2,299,488	\$ 329,400	105177950	2023-01-12
3	ENERO	\$ 2,299,488			
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de
contratoVALOR INICIAL
DEL CONTRATO
\$ 4,139,006VALOR TOTAL
DEL CONTRATO
\$ 6,438,494PAGOS REALIZADOS
\$ 6,361,053SALDO DEL CONTRATO
\$ 77,441

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA TOMA DE LABORATORIO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002-2022

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2023-01-01

Hasta: 2023-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Tras recibir diariamente el listado de usuarios afiliados a la EPS-s Capital Salud o EAPB que tienen contrato vigente con la subred con abordaje efectivo por los grupos base, el auxiliar de enfermería procederá a realizar las siguientes actividades: 1. Revisará la historia clínica correspondiente a la atención médica en	Una vez el auxiliar de enfermería ingrese al domicilio del usuario deberá verificar el cumplimiento de las condiciones de preparación para la toma de muestra y de recolección si aplica para la entrega de muestras. Si por alguna razón el usuario no cumplió con las	Drive, fichas, formatos relacionados.
2. Definirá la población priorizada para realizar la toma muestras de laboratorios en casa, para lo cual se define: Gestantes no adherentes a controles prenatales o con dificultades para la movilización, mayores de 60 años, usuarios con discapacidad, cuidadores de personas dependientes o con discapacidad, usuarios crónicos controlados, y menores de 5 años	1. Matriz de verificación de órdenes de laboratorios con registro diario y relación de los usuarios objeto de toma de muestras de laboratorio en casa, fechas de toma, novedades, y citas programadas para lectura de estos. Así mismo deberá asistir a los comités de cuidado y Entre otras actividades para la operatividad del convenio	Formato de entrega formulas.
3. Los usuarios con órdenes de laboratorios que no cumplan con criterios para toma de laboratorios en casa, se realizara registro y serán remitidos al grupo de seguimiento con el fin de que mediante el seguimiento telefónico se verifique si los usuarios se realizaron	El auxiliar de enfermería llevara un registro diario con la relación de los usuarios objeto de toma de muestras de laboratorio en casa, fechas de toma, novedades, y citas programadas para lectura de estos. Esta información se consignará en el formulario destinado para tal	Formato de entrega formulas.
4. Una vez contando con el listado de los usuarios con órdenes de laboratorio, que se encuentran dentro de la población priorizada para realizar la toma de muestras en casa, se procederá a realizar la impresión de estas órdenes e iniciar el contacto telefónico con los usuarios con el fin de informar el procedimiento que se llevará a cabo en la vivienda del usuario y	El auxiliar de enfermería llevara un registro diario con la relación de los usuarios objeto de toma de muestras de laboratorio en casa, fechas de toma, novedades, y citas programadas para lectura de estos. Esta información se consignará en el formulario destinado para tal	listado de asistencia
5. Ya definidos los usuarios programados para realizar la toma de muestras de laboratorio, se iniciará el proceso de facturación definido por la subred, de tal manera que el día previo a la toma se haya realizado este proceso.	Asistencia a los comités para evaluar y revisar los procesos	Drive, formatos relacionados.
6. Diariamente el auxiliar de enfermería iniciará su recorrido previo alistamiento de los elementos de protección personal, insumos y dispositivos médicos necesarios para el	Otras actividades inherentes a las dispuestas por la subred, control de planillas y seguimiento para la gestión.	Formato de entrega formulas.

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Yazmin Josefa Bohorquez Gonzalez

C.C. 52'057.499

Firma del Contratista

de BSCV

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	Andrei Alexi Rojas Martínez
CARGO:	Director Técnico Servicios Ambulatorios
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	N/A
CARGO:	N/A
FIRMA	N/A

Cuenta de cobro 003- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

**(YAZMIN JOSEFA BOHORQUEZ GONZALEZ)
C.C.52057499 de Bogotá**

LA SUMA DE:

**(DOS MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS
OCHENTA Y OCHO) PESOS M/CTE**

(\$ 2.299.488)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 6390 – 2022** correspondiente del 01 al 31 de ENERO de 2023.

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA TOMA DE LABORATORIO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002-2022.

Cordialmente.

Yazmin Josefa Bohorquez Gonzalez

C.C.: 52057499

TELEFONO: 3104065708

DIRECCION: CARRERA 86 A # 88-52

NUMERO DE CUENTA: 477370038317 DE AHORROS

BANCO: DAVIVIENDA

FECHA DE GENERACION DE CUENTA: 31/01/2023

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Número Planilla: 1051779050

Fecha creación reporte: 2023-01-12, 02:25:40 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: diciembre de 2022

Período Servicio: diciembre de 2022

Referencia pago (PIN): 8861693690

PAGADA 12/01/2023

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAZMIN JOSEFA BOHORQUEZ GONZALEZ	Dirección	CR 86A #88 - 52
Documento	CC52057499	Teléfono	3104065708
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICA
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA	Identificación	ARL SURA
Representante Legal		ARP	
Total Afiliados	1		

DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado		Novidades				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
		Subsidio Cotizante	Tipo Cotizante	Apellidos y Nombres	ISC Pension	Administradora	ISC Pension	Aporte Pension	Administradora	ISC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporta Riesgos	Administradora	EC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte CSE	Aporte Ministerio	Total
Identificación	YAZMIN JOSEFA BOHORQUEZ GONZALEZ	0	59		\$1,000,000	COLPENSIONES	\$1,000,000	\$160,000	NUOVA EPS	\$1,000,000	\$125,000	0.025%	\$1,000,000	\$24,400	COLSUBSIDIO	\$1,000,000	\$30,000	\$0	\$0	\$0	\$329,400

III. TOTALES

ISC Pension	ISC Salud	ISC Riesgos	ISC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes CSE	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Irregularidades base salarial Fijación EPS	Irregularidades base salarial Fijación ARP	SUETOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,000,000	\$1,000,000	\$1,000,000	\$1,000,000	\$160,000	\$125,000	\$24,400	\$20,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$329,400	\$0	\$329,400

