

Sistema de Salud
Subsector: Atención 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-1A-FT-014
VERSIÓN: 02

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS-6444**
2021

C.D.P. No.: **1846**

Nombre del Contratista: **JOHANNA MIRELLA CHACON GIL**

Fecha Inicio: **2021-06-16**

Fecha Terminación Inicial: **2021-08-15**

Proceso al que pertenece: **GESTIÓN AMBULATORIA**
Unidad a la que pertenece: **CHIRCALES**

C.C.: **\$2.450.433** de: **BOGOTÁ**

Valor Mensual: **\$ 3.192.000** Valor a cobrar: **\$ 3.192.000**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.465.600	2395	2021-06-16	2021-09-15
2	\$ 1.520.000	2459	2021-09-16	2021-09-30
3	\$ 1.520.000	1067	2021-10-01	2021-10-15
4	\$ 1.520.000	1254	2021-10-16	2021-10-31
5	\$ 3.192.000	1415	2021-11-01	2021-11-30
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JUNIO 2021	\$ 1.520.000	\$ 434.100	1037693506
2	JULIO 2021	\$ 1.520.000	\$ 403.200	1034413763
3	AGOSTO 2021	\$ 1.520.000	\$ 376.300	1039443953
4	SEPTIEMBRE 2021	\$ 1.520.000	\$ 376.300	1040164540
5	OCTUBRE 2021	\$ 1.520.000	\$ 376.300	1040164644
6	NOVIEMBRE 2021	\$ 3.192.000	\$ 376.300	1040372101
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 5.654.400

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 16.872.000

PAGOS REALIZADOS
\$ 16.872.000

SALDO DEL CONTRATO
\$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO ENFERMERA I DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo:

Desde: **2021-11-01**

Hasta: **2021-11-30**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la oferta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Prestar su servicio de apoyo en forma personal y autónoma como enfermera(s) 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, programación y supervisión de las actividades que realicen los auxiliares de enfermería y demás procedimentales, actividades y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión según la demanda de usuarios y necesidad del Servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred Centro Oriente, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, acatándose las guías y protocolos definidos por la Subred.	Se realiza consulta, donde se detecta alteraciones del menor de 10 años, adolescente, detección de alteración del embarazo (Control prenatal), Atención pre y post test de VIH (gestantes), Planificación familiar hombre y mujeres en edad fértil, Toma y entrega de citología vaginal a mujeres objeto del programa. Liderar y organizar actividades junto con el equipo de trabajo que se encuentre a cargo del desarrollo de programas específicos de los centros de atención del proceso ambulatorio dirigidos a la población objeto del contrato. Se derivación de los usuarios según el tipo de necesidad que tengan a los diferentes procesos y servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente tales como: Agudeza visual, Consejería pre y post, Consulta sálica, Consulta crecimiento y desarrollo, Consulta geriátrica, Consulta joven, Curso preparación para la maternidad, Laboratorio, Microscopio, Nutrición, Partos, Planificación familiar, Recién nacido, salud oral, Toma y entrega de citología, Vacunación, Hospitalización y urgencias y otros servicios.	HISTORIA CLÍNICA, RIPS, CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, LISTADO DE ASISTENCIA.
2. Realizar procedimientos de acuerdo a su competencia.	Realizar los diferentes procedimientos correspondientes a las actividades de consulta externa realizando los respectivos registros históricos clínicos y RIPS. Realizar procedimientos como toma de citología, inserción DIU e implantes subdermicos entre otros según la demanda del servicio.	HISTORIA CLÍNICA, RIPS, CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, LISTADO DE ASISTENCIA.
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 de interés en salud pública.	Liderar y organizar actividades con el equipo de trabajo que se encuentre a cargo del desarrollo de programas específicos de los centros de atención del proceso ambulatorio dirigidos a la población objeto, para el respectivo seguimiento.	HISTORIA CLÍNICA, RIPS, CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, LISTADO DE ASISTENCIA.
4. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Realizar los respectivos reportes de los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida, según corresponda, siguiendo la normatividad vigente.	HISTORIA CLÍNICA, RIPS, LISTADO DE ASISTENCIA.
5. Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías de la entidad.	Se realiza limpieza, desinfección cumpliendo las normas de bioseguridad cumpliendo con el protocolo institucional.	HISTORIA CLÍNICA, RIPS, FICHAS DE NOTIFICACIÓN.
6. Apoyar el proceso de gestión y operación de: BAI, SVSOLA, IAAI, EENV, Patologías y Contorno de Alto Contorno, seguimiento y monitoreo de Colorim según grupo de riesgo priorizados en el marco del MATTE.	Se realiza apoyo en la identificación, gestión y operación en Dignidad Activa Institucional, Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública, Indicadores asociados a la atención en salud, participando en el seguimiento y monitoreo.	HISTORIA CLÍNICA, RIPS, LISTAS DE CHEQUEO.
7. Apoyar el proceso de gestión de fuentes de información y bases de datos relacionadas con los colectores de seguimiento.	Realizar consulta según los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal.	HISTORIA CLÍNICA, RIPS, FICHAS DE NOTIFICACIÓN.
8. Realizar el diligenciamiento de los RIPS de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales.	Se diligencian a diario los RIPS anexando la firma de los usuarios y el diagnóstico relacionado con la atención.	HISTORIA CLÍNICA, RIPS, BASES DE DATOS.
9. Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Prestar un servicio de enfermería aplicando los principios de descentralización, sostenibilidad, calidad, equidad, eficiencia y calidad participando activamente en las autoevaluaciones internas y revisiones externas de los procesos y resultados que garantizan y mejoran la calidad de la atención.	RIPS, PROGRAMA DINÁMICA.
10. Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Contar con el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Atención de los usuarios respetando y anticipándose sobre todo los derechos y deberes del usuario, con un trato respetuoso y de calidad, aportando en la atención eficiente y humanizada.	HISTORIA CLÍNICA, RIPS, FICHAS DE NOTIFICACIÓN, CURSOS, TALLERES DIPLOMADOS.

Observaciones:

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

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

Johanna M Chacon Gil
Firma del Contratista

C.C. **\$2.450.433** de **BOGOTÁ**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE	EDILSA ESTHER MAURY BELLO
CARGO	DIRECTOR TÉCNICO AMBULATORIOS
FIRMA	<i>E. Maury Bello</i>

W. Alvarado

Cuenta de cobro (No. 6) - 2021 ✓

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7**

DEBE A:
JOHANNA MIRELLA CHACÓN GIL

C.C. 52.450,433 de Bogotá

LA SUMA DE:

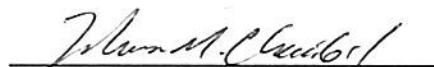
TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL PESOS (\$3,192,000) ✓

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS-6444 de 2021 correspondiente al mes de Noviembre de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,


JOHANNA MIRELLA CHACÓN GIL

C.C: 52450433

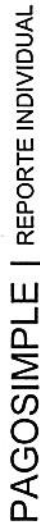
Teléfono: 3134028724

Dirección: CARRERA 12 F # 30 – 61 SUR INTERIOR 3 APARTAMENTO 103

Número de cuenta: 204-558153-79

Tipo de cuenta: AHORROS

Banco: BANCOLOMBIA



Referencia pago(PIN) 8861855200

Periodo Servicio 202110

Cliente:

PAGADA 2021-11-03

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

IV.TOTALES[illegible]