

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº. CONTRATO - OPS: PS-6444 2021 **C.D.P. No.:** 1846 **Proceso al que pertenece:** GESTIÓN AMBULATORIA
Unidad a la que pertenece: CHIRCALES
Nombre del Contratista: JOHANNA MIRELLA CHACON GIL **C.C.:** 52.450.433 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio: 2021-06-16 **Fecha Terminación Inicial:** 2021-08-15 **Valor Mensual:** \$ 3.040.000 **Valor a cobrar:** \$ 3.040.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
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	\$ 3.040.000	\$ 405.200	1038815765
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
		\$ 5.654.400	\$ 5.540.000	\$ 1.094.400

2. 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: 2021-07-01 Hasta: 2021-07-31

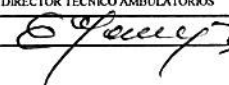
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las consignadas en la misma)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Prestar sus servicios de apoyo en forma personal y autónoma como enfermera(s) en el servicio de consulta externa, en lo relacionado con actividades 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 realizan las auxiliares de enfermería y demás procedimientos, 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, acogiéndose 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), Asesoría pre y post test de VIH (gestantes), Planificación familiar hombres y mujeres en edad fértil, Toma y entrega de citología vaginal a mujeres objeto del programa. Liderar y organizar actividades conjuntas 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 direcciona 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: Apogeo visual, Consejería pre y post, Consulta adulta, Consulta crecimiento y desarrollo, Consulta gestantes, Consulta joven, Curso preparación para la maternidad, Laboratorios, Micromatrimonios, Nutrición, Partos, Planificación familiar, Roción nacido, salud oral, Toma y entrega de citologías, Vacunación, Hospitalización y urgencias y otros servicios.	HISTORIA CLINICA, RIPS, CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, LISTADO DE ASISTENCIA
2. Realizar procedimientos de acuerdo a su competencia.	Elaborar los diferentes procedimientos correspondientes a las actividades de consulta externa realizando los respectivos registros historias clínicas y RIPS. Realizar procedimientos como toma de citologías, inserción DIU e implantes subdermicos entre otras según la demanda del servicio.	HISTORIA CLINICA, 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 CLINICA, 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 CLINICA, 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 CLINICA, RIPS, FICHAS DE NOTIFICACION
6. Apoyar el proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, ECVV, Psicología y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes según grupos de riesgo priorizados en el marco del MATTE.	Se realiza apoyo en la identificación, gestión y operación en Búsqueda Activa Institucional, Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública, Infecciones asociadas a la atención en salud, participando en el seguimiento y monitoreo.	HISTORIA CLINICA, RIPS, LISTAS DE CHEQUEO
7. Apoyar el proceso de gestión de fuentes de información y bases de datos relacionadas con las cohortes 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 CLINICA, RIPS, FICHAS DE NOTIFICACION
8. Realizar el diligenciamiento de los RIPS de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales.	Se diligencia a diario los RIPS anexando la firma de los usuarios y el diagnóstico relacionado con la atención.	HISTORIA CLINICA, 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, universalidad, solidaridad, 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 DINAMICA
10. Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Atención de los usuarios respetando y anteponiendo sobre todo los derechos y deberes del usuario, con un trato respetuoso y de calidad, aportando en la atención eficiente y humanizada.	HISTORIA CLINICA, RIPS, FICHAS DE NOTIFICACION, CURSOS, TALLERES DIPLOMADOS

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.C. 52.450.433 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	EDILSA ESTHER MAURY BELLO
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO AMBULATORIOS
FIRMA	

Cuenta de cobro (No. 7) - 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 CUARENTA MIL PESOS (\$3,040,000)

Por concepto de:

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

Fecha de generación de cuenta: 24-11-2003



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

PAGADA 2021-07-03 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANNA MIRELLA CHACON GIL				
Documento	CC 52450433	Dirección	CR 12F #30 - 61 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3134037002		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52450433		Residente	Exonerado	Apellidos y Nombres			Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59		00		N			CHACON GIL JOHANNA MIRELLA	11001000 - 11	BOGOTA D.C.

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

Novedades										Tipo salario		Salario		Pensión				Salud				Riesgos				Caja		Parafiscales																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF			Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte URC	Código ARL	Clase Rango	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte ICBF	Aporte KCB			
																0	30	30	0				16 %	\$ 1.309.400	\$ 709.600	\$ 0	\$ 0	ET5017	12,5 %	\$ 1.309.400	\$ 163.700	\$ 0	14,7	3	2.436 %	\$ 1.309.400	\$ 31.900	NM-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
																230201																													