



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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGOS: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1748 2022	C.D.P. No.:	105	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	TRASLADOS SECUNDARIOS
Nombre del Contratista:			DANIEL ORLANDO OLAYA PEREZ		
C.C.			1.030.598.690		
de:			BOGOTÁ D.C.		
Fecha Inicio:	2022-02-01	Fecha Terminación:	2022-04-30	Valor Mensual:	\$ 2.496.120
				Valor a cobrar:	\$ 2.552.850

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 1.016.190	1287	1/05/2022	10/05/2022	1	FEBRERO	\$ 2.478.600	\$ 329.400	56486813	7/02/2022
2	\$ 1.701.900	1383	11/05/2022	31/05/2022	2	MARZO	\$ 2.478.600	\$ 329.400	57255296	7/03/2022
3	\$ 1.276.425	1697	1/06/2022	15/06/2022	3	ABRIL	\$ 2.478.600	\$ 305.900	57947082	4/04/2022
4	\$ 5.190.795	1905	16/06/2022	15/08/2022	4	MAYO	\$ 2.552.850	\$ 305.000	58797500	9/05/2022
5	\$ 510.570	2588	16/08/2022	21/08/2022	5	JUNIO	\$ 2.552.850	\$ 311.600	59422219	6/06/2022
6	\$ 1.333.155	2639	22/08/2022	5/09/2022	6	JULIO	\$ 2.552.850	\$ 311.600	60213415	11/07/2022
7	\$ 1.900.455	2859	6/09/2022	5/10/2022	7	AGOSTO	\$ 2.552.850	\$ 311.600	60913730	16/08/2022
8	\$ 3.063.420	3204	6/10/2022	5/11/2022	8	SEPTIEMBRE	\$ 2.552.850	\$ 311.600	61693560	8/09/2022
9	\$ 2.685.220	3610	6/11/2022	5/12/2022	9	OCTUBRE	\$ 2.552.850	\$ 311.600	62455086	10/10/2022
10	\$ 1.068.415	3851	6/12/2022	20/12/2022	10	NOVIEMBRE	\$ 2.552.850	\$ 311.600	63121079	8/11/2022
11	\$ 2.543.395	0	21/12/2022	20/01/2023	11	DICIEMBRE	\$ 2.552.850	\$ 311.600	63832961	7/12/2022
12					12					
13					13					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 2.770.560	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 29.560.500	PAGOS REALIZADOS \$ 27.858.600	SALDO DEL CONTRATO \$ 1.701.900
---------------------	--	---	-----------------------------------	------------------------------------

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II (AMBULANCIA) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-12-01 Hasta: 2022-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Recibir y entregar turno de acuerdo a los protocolos de la entidad	Recibir y entregar turno de acuerdo a los protocolos de la entidad	Bitácora de entrega de la móvil asignada
2 Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes trasladados dentro de las unidades de la Subred con la periodicidad requerida según condiciones clínicas informadas al médico y enfermeras las alteraciones encontradas y registradas en la historia clínica del traslado	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes trasladados dentro de las unidades de la Subred con la periodicidad requerida según condiciones clínicas informadas al médico y enfermeras las alteraciones encontradas y registradas en la historia clínica del traslado	Bitácora de traslado de la móvil asignada
3 Orientar a los familiares de los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento	Orientar a los familiares de los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento	Bitácora de traslado de la móvil asignada
4 Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	Bitácora de traslado de la móvil asignada
5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a más pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a más pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello	Historia clínica registrada en el aplicativo Dinamix Clínica
6 Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Historia clínica registrada en el aplicativo Dinamix Clínica
7 Realizar la lista de chequeo intrahospitalaria en la subred, verificando cumplimiento de requerimiento de los pacientes que van a ser trasladados	Realizar la lista de chequeo intrahospitalaria en la subred, verificando cumplimiento de requerimiento de los pacientes que van a ser trasladados	Bitácora de traslado de la móvil asignada
8 Mantener limpia y ordenada la ambulancia asignada durante el turno	Mantener limpia y ordenada la ambulancia asignada durante el turno	Bitácora de entrega de la móvil asignada
9 Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999, entregando el soporte en un término no mayor a 24 horas en el área correspondiente	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999, entregando el soporte en un término no mayor a 24 horas en el área correspondiente	Historia clínica registrada en el aplicativo Dinamix Clínica
10 Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Bitácora de traslado de la móvil asignada
11 Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el estado de la muestra de la móvil	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el estado de la muestra de la móvil	Bitácora de entrega de la móvil asignada
12 Aplicar, usar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Aplicar, usar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Bitácora de entrega de la móvil asignada
13 Contar con la disposición de insumos y capacitaciones programadas por la entidad	Contar con la disposición de insumos y capacitaciones programadas por la entidad	Actas de capacitaciones de mes cotizado
14 Realizar la desinfección oportuna de la muestra de acuerdo al protocolo establecido para ello y según patología del paciente	Realizar la desinfección oportuna de la muestra de acuerdo al protocolo establecido para ello y según patología del paciente	Bitácora de entrega de la móvil asignada / Bitácora de traslado de la móvil asignada
15 Reponer en farmacia los insumos utilizados por el paciente durante el traslado	Reponer en farmacia los insumos utilizados por el paciente durante el traslado	Bitácora de traslado de la móvil asignada
16 Recibir y entregar al paciente a la enfermera del servicio correspondiente de acuerdo a la unidad de origen y de destino	Recibir y entregar al paciente a la enfermera del servicio correspondiente de acuerdo a la unidad de origen y de destino	Bitácora de traslado de la móvil asignada
17 Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrados en forma oportuna y adecuada los resultados	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrados en forma oportuna y adecuada los resultados	Bitácora de entrega de la móvil asignada
18 Portar el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal	Portar el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal	Ningún llamado de atención por presentación personal
19 Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Bitácora de traslado de la móvil asignada
20 Informar educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente	Informar educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente	Bitácora de traslado de la móvil asignada
21 Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	Historia clínica en el aplicativo Dinamix Clínica
22 Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio	Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio	Bitácora de traslado de la móvil asignada
23 Recibir y entregar el turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto mínimo de la Entidad	Recibir y entregar el turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto mínimo de la Entidad	Bitácora de entrega de la móvil asignada
24 Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente reportar evento adverso e incidentes datos que sirven para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente reportar evento adverso e incidentes datos que sirven para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Bitácora de traslado de la móvil asignada
25 Utilizar el teléfono institucional para transito dentro de la SIESCO, preponderar por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo	Utilizar el teléfono institucional para transito dentro de la SIESCO, preponderar por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo	Bitácora de traslado de la móvil asignada
26 Conocer y cumplir con las recomendaciones que la ARL Y/O Area de Seguridad y Salud en el Trabajo recomienden con ocasión a la realización de su actividad contractual que lo clasifique como riesgo 4 o 5	Conocer y cumplir con las recomendaciones que la ARL Y/O Area de Seguridad y Salud en el Trabajo recomienden con ocasión a la realización de su actividad contractual que lo clasifique como riesgo 4 o 5	Planilla de pago de aportes sociales

Observaciones:

EL CONTRATISTA ESTA AFILIADO A LA ARL CON RIESGO 4

Nota: Se debe 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 1271 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

C.C.

1.030.598.690

de

BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	JORGE ENRIQUE BONILLA AVELLA
CARGO:	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 11

FECHA 31/12/2022

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

DEBE A:

**DANIEL ORLANDO OLAYA PEREZ
C.C. 1.030.598.690**

LA SUMA DE

**DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS
CINCUENTA PESOS (\$2.552.850)**

Por concepto de **270 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1748 2022**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **DICIEMBRE DE 2022**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II (AMBULANCIA) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



DANIEL ORLANDO OLAYA PEREZ

C.C. No. 1.030.598.690

Teléfono: 3143985760 DIRECCION: CARRERA 95 B # 58-57 SUR

Nº DE CUENTA: 0550452900105050 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1030598690	DANIEL ORLANDO OLAYA PEREZ	CRA 95 B # 57 58 SUR	6049904	DANIELOLAYA131@GMAIL.CO				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	2022-11	2022-11	1	13/12/2022	63832961
PERIODO PENSIONES	2022-11	2022-11	1	13/12/2022	63832961
TOTAL A PAGAR					\$311.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	127.700	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Cotizandos	860227940-8	163.400	0	0	0	0	0	0	0	127.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	20.500	0	0	20.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	127.700	127.700
Pensión	1	163.400	163.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	20.500	20.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	311.600	311.600