



Ministerio de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4584 2021	C.D.P. No.:	773	Proceso al que pertenece:	URGENCIAS / ASISTENCIAL / AUXILIAR ENFERMERIA AMBULANCIA
				Unidad a la que pertenece:	TRASLADOS SECUNDARIOS
Nombre del Contratista:	LUIS STEVEN ESPEJO ARIZA			C.C.	1.022.935.858 de BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2021-03-26	Fecha Terminación inicial:	2021-04-30	Valor Mensual:	\$ 1.652.400
				Valor a cobrar:	\$ 2.148.120

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.222.180	1204	1/04/2021	15/06/2021
2	\$ 4.571.640	1738	1/05/2021	15/08/2021
3	\$ 688.500	2826	16/06/2021	15/08/2021
4	\$ 633.420	3101	16/08/2021	15/09/2021
5	\$ 2.478.600	0	16/09/2021	30/09/2021
6	\$ 0	0	1/10/2021	15/10/2021
7	\$ 0	0	16/09/2021	31/10/2021
8	\$ 0	0		
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 0	\$ 0	0
2	MARZO	\$ 0	\$ 0	0
3	ABRIL	\$ 2.423.520	\$ 0	0
4	MAYO	\$ 2.093.040	\$ 295.800	9419825851
5	JUNIO	\$ 1.872.720	\$ 276.600	9420353711
6	JULIO	\$ 771.120	\$ 276.600	9421551779
7	AGOSTO	\$ 2.093.040	\$ 276.600	9422703093
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.872.720	\$ 276.600	9423927267
9	OCTUBRE	\$ 2.148.120	\$ 276.600	9425129843
10				
11				
12				

Resumen de contrato
VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 2.974.320

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 14.568.660

PAGOS REALIZADOS
\$ 13.274.280

SALDO DEL CONTRATO
\$ 1.294.380

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

Relación de actividades para el periodo:	Desde: 2021-10-01	Hasta: 2021-10-31	
--	-------------------	-------------------	--

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	Recibí y entregué turno de acuerdo a los protocolos de la entidad	Bitácora de entregas 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 condición clínica informada al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registradas en la historia clínica del traslado	Controlé los signos vitales de cada uno de los pacientes trasladados dentro de las unidades de la Subred con la periodicidad requerida según condición clínica informada al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registradas en la historia clínica del traslado	Bitácora de traslados de la móvil asignada
3. Orientar a los familiares de los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento	Orienté a los familiares de los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento	Bitácora de traslados de la móvil asignada
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	Realicé actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	Bitácora de traslados de la móvil asignada
5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello	Notifiqué inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a mis pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello	Historia clínica registrada en el aplicativo Dinámica Gerencial
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	Informé 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 Dinámica Gerencial
7. Realizar la lista de chequeo instaurada en la subred, verificando cumplimiento de requerimiento de los pacientes que van a ser trasladados	Realicé la lista de chequeo instaurada en la subred, verificando cumplimiento de requerimiento de los pacientes que van a ser trasladados	Bitácora de traslados de la móvil asignada
8. Mantener limpia y ordenada la ambulancia asignados durante el turno	Mantuve limpia y ordenada la ambulancia asignados durante el turno	Bitácora de entregas 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	Realicé 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 Dinámica Gerencial
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Cumplí las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Bitácora de traslados de la móvil asignada
11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la camilla de la móvil	Respondí por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la camilla de la móvil	Bitácora de entregas la móvil asignada
12. Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Aplicé, acaté y cumplí con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Bitácora de entregas la móvil asignada
13. Contar con la disposición de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Conté con la disposición de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Actas de capacitación del mes cobrado
14. Realizar la desinfección oportuna de la camilla de acuerdo al protocolo establecido para ello y según patología del paciente	Realicé la desinfección oportuna de la camilla de acuerdo al protocolo establecido para ello y según patología del paciente	Bitácora de entregas la móvil asignada / Bitácora de traslados de la móvil asignada
15. Reposar en farmacia los insumos utilizados por el paciente durante el traslado	Repose en farmacia los insumos utilizados por el paciente durante el traslado	Bitácora de traslados 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	Recibí y entregué al paciente a la enfermera del servicio correspondiente de acuerdo a la unidad de origen y de destino	Bitácora de traslados de la móvil asignada
17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados	Realicé el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados	Bitácora de entregas la móvil asignada
18. Portar el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal	Porté 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	Ofrecí trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Bitácora de traslados de la móvil asignada
20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente	Impartí 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 traslados de la móvil asignada
21. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	Mantuve la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	Historia clínica registrada en el aplicativo Dinámica Gerencial
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	Ejercí 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 traslados de la móvil asignada
23. Recibir y entregar el turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad	Recibí y entregué el turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad	Bitácora de entregas la móvil asignada
24. Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente reportar evento adverso e incidentes datos que sirvan para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Cumplí la política de seguridad del paciente reportar evento adverso e incidentes datos que sirvan para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Bitácora de traslados de la móvil asignada
25. Utilizar el teléfono institucional para trámite dentro de la SISSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo	Utilicé el teléfono institucional para trámite dentro de la SISSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo	Bitácora de traslados de la móvil asignada
26. Conocer y cumplir con las recomendaciones que la ARL Y/O Área de Seguridad y Salud en el Trabajo recomiendan con ocasión a la realización de su actividad contractual que lo clasifique como riesgo 4 o 5	Conocí y cumplí con las recomendaciones que la ARL Y/O Área de Seguridad y Salud en el Trabajo recomiendan con ocasión a la realización de su actividad contractual que lo clasifique como riesgo 4 o 5	Planilla de pago de aportes sociales

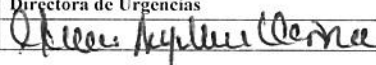
Observaciones:

EL CONTRATISTA ESTA AFILIADO A LA ARL CON RIESGO 4

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. 1.022.935.858 de BOGOTA D.C

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Maria Angelina Quiñones Sandoval
CARGO:	Directora de Urgencias
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 7

FECHA 31/10/2021

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

DEBE A:

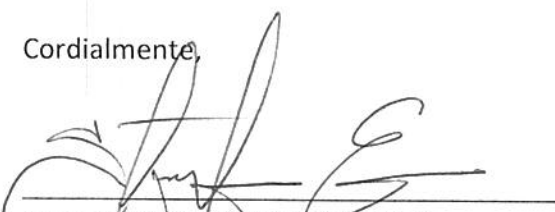
LUIS STEVEN ESPEJO ARIZA
C.C. 1022935858

LA SUMA DE
DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS (
\$2.148.120)

Por concepto de **234 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 4584 2021**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **OCTUBRE DE 2021**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO **AUXILIAR ENFERMERIA AMBULANCIA**, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



LUIS STEVEN ESPEJO ARIZA

C.C. No. 1022935858

Teléfono: 3186970984 DIRECCION CL 68A SUR # 20A - 25

N° CUENTA: 0550474600071259 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Cause Aportante	Sucursal, Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEVA e ICBF
CC-102293858		ESPEJO ARZALLUS VEN	NO DEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68A N 20-25 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7160393	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	9231224	9425-29843			2021/10/14	2021/10/14	2021/10/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$276,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,326	\$145,400			\$908,326	\$113,600			\$877,803	\$17,600			\$0	\$0			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$908,326	\$145,400			\$908,326	\$113,600			\$877,803	\$17,600			\$0	\$0			\$0	\$0	
CC-102293858 ESPEJO LUIS				30	\$908,326	\$145,400	EP002	30	\$908,326	\$113,600	CC021	30	\$877,803	\$17,600		0	\$0	\$0			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$908,326	\$145,400			\$908,326	\$113,600			\$877,803	\$17,600			\$0	\$0			\$0	\$0	