Secretaría 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
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 7904 2021	C.D.P. No.:	3597	Proceso al que pertenece:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2808992 - "API"
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	DIEGO ALEXANDER JIMENEZ RODRIGUEZ			C.C. 1,033.729.679	de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-11-16	Fecha Terminación Inicial:	2023-10-31	Valor Mensual: $ 1,819.260	Valor a cobrar: $ 1.697.976

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 848.988	$ 259.000	I041082432
2	DICIEMBRE	$ 1,697.976	$ 259.000	I041500801
3				
4				
5				
6				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 44.177.697	$ 44.177.697	$ 2,546.964	$ 41.630.733

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2808992-2021 "API"

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios como auxiliar de enfermería para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, en el marco de los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente	Prestó servicios como auxiliar de enfermería para la Unidad funcional de Atención Prehospitalaria, en el marco de los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente	presto el servicio como auxiliar de enfermería API cumpliendo los normas habilitarias del servicio de salud.
2	Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes, en el marco de un ejercicio de autocuidado para el desarrollo del objeto.	Estuvo presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes, en el marco de un ejercicio de autocuidado para el desarrollo del objeto.	se realiza diligenciamiento de entrega y recepción del turno
3	Garantizar el adecuado diligenciamiento de la Historia Clínica del Programa de Atención Prehospitalaria según criterios y normatividad vigente, además de establecer actividades de seguimiento y de mejora a la adherencia del diligenciamiento de la historia clínica.	Garantizo el adecuado diligenciamiento de la Historia Clínica del Programa de Atención Prehospitalaria según criterios y normatividad vigente, además de establecer actividades de seguimiento y de mejora a la adherencia del diligenciamiento de la historia clínica.	se realizo el adecuado diligenciamiento de historias clínicas con evidencia fotografica por ultimo anexando documentos propios del caso
4	Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE), garantizando la oportunidad y continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Centro Oriente para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE), garantizando la oportunidad y continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Centro Oriente para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria	Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE), garantizando la oportunidad y continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Centro Oriente para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE), garantizando la oportunidad y continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Centro Oriente para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria	se cumplio con cada direccionamientos realizado procedimentado dadas por el CRUE
5	Cumplir estas y las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel naturaleza y área de desempeño del contrato contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Cumplí con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a los del Programa de Atención Prehospitalaria.	cergistro de historias clínicas, diligenciamiento de kardex, hojas de entrega y recepción de turno
6	Dar uso adecuado a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet, computador) y las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y constante con la líder de la unidad funcional o con quien ella designe	Di un correcto uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet, computador) y las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y constante con la líder de la unidad funcional o con quien ella designe	se realiza check list del inventario tecnológico y se deja soporte en el libro de recibo y entrega de turno
7	Verificar el abastecimiento de los vehículos de emergencias previo a la verificación por el CRUE	Verifique el abastecimiento de los vehículos de emergencias previo a la verificación por el CRUE	se realiza verificación de vehículos antes de salir en que se verifica faltantes de insumos, ni biomedicos
8	Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que me acredita como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porte de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que me acredita como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Se porta de manera decorosa camiseta, chaqueta, pantalon
9	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad	Cumplí lo establecido en el manual de bioseguridad	Uso constantemente de bioseguridad requerida según sea el incidente
10	Aplicación de listas de chequeo para inspección y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehículos de emergencia	Aplique las listas de chequeo para monitorización y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehículos de emergencia	Realice limpieza terminal y rutinaria segun sea el caso
11	Informar y reportar cualquier daño crítico	Informe y reporte oportunamente daños criticos.	Hice uso de protocolo "paciente treatable" para realizar pronta intervencion e disponibilidad
12	Reporte y realimente los sucesos de seguridad	Reporte y realimente los sucesos de seguridad	se activo protocolo de sucesos de concejo inmediato, ARL. Que requiere personal competente
13	Adopte los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal cumplimiento de las actividades	Adopte los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requirieron para cabal el cumplimiento de las actividades.	verse adecuadamente protocolos institucionales
14	Trato digno y humanizado tanto al cliente externo como interno, en el desarrollo del objeto contractual	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo.	Correcto diligenciamiento de documentos, e historia clinica, teniendo con el tiempo correspondiente para una buena atención
15	Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que manejo de acuerdo al desarrollo de mis actividades	Cumplí con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que manejo de acuerdo al desarrollo de mis actividades	Se diligencio consentimiento informado para la realizacion y abordaje de la atencion, este contemplado a la historia clinica
16	Garantizar la entrega y recibo de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los soliciten sea para ingreso al taller o por mantenimiento	Garantice la entrega y recibo de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los soliciten fueron diligenciados al taller y/o mantenimiento	Al momento de la entrega de insumos biomedicos se diligencio nuevamente documentacion, bajo de vida de cada biomedico y la verificacion de su funcionamiento
17	Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Aplique las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Asistir a los requerimientos del personal para ser capacitado
18	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución	Asistí a las reuniones y capacitación programada por el referente y/o la institución	Diligencie planillas de asistencia, pretest y postest
19	Controlar el adecuado uso de los elementos de protección personal y bioseguridad	Controle el adecuado uso de los elementos de protección personal y bioseguridad	Optimizar los recursos de suministro, siempre cumpliendo uno por cada uno
20	Tramitar personalmente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "formato informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes sociales", "formato en word de cuenta de cobro", para el pago de sus respectivos honorarios	Tramité en los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "formato informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes sociales", "formato en word de cuenta de cobro", para el pago de sus respectivos honorarios	Personalmente cumplo con cuenta de cobro al personal administrativo encargado
21	Las demás actividades dentro de la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "API" dentro de su autonomía e independencia para el desarrollo del contrato	Cumplí las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel naturaleza y área de desempeño del contrato contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Para realizar las actividades me presente a disposición a la subred donde ordenan la asignación de turnos y días asignados Para realizar a verificación las existencias

Observaciones:

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

C.C. 1.033.729.679 de BOGOTA

Firma del contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	Directora de Urgencias
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 2

FECHA 31/12/2021

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

DEBE A:

DIEGO ALEXANDER JIMENEZ RODRIGUEZ
C.C. 1.033.729.679

LA SUMA DE

UN MILLON SEISIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

($ 1.697.976)

Por concepto de **168 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 7904 2021,** con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **DICIEMBRE DE 2021**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLAR ACTIVIDADES COMO **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** CON DISPONIBILIDAD DEN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

DIEGO ALEXANDER JIMENEZ RODRIGUEZ
C.C. 1.033.729.679
Teléfono: 3133665560 DIRECCION TV 18Z 68D 34 SUR
N° CUENTA: 048828763 CUENTA DE AHORROS AV VILLAS

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-12-06, 10:12:29 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1041500801 **Referencia pago(PIN)** 8817567250

Periodo Cotización 202111 **Periodo Servicio** 202111

Cliente:

PAGADA 2021-12-06

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO ALEXANDER JIMENEZ-RODRIGUEZ				
Documento	CC 1033729679	**Dirección**	CL 65 #19 D - 27		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3133865560		
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 1033729679		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					JIMENEZ RODRIGUEZ DIEGO ALEXANDER	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																				Extranjero	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 ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0	0			$ 908.526	230301		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS917		12,5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	MIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	MIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!