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-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

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

Salud

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 7917 - 2021	C.D.P. No.:	3597
Proyecto al que pertenece:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2808992 - "API"		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS		
Nombre del Contratista:	JULIAN ALFONSO PELAEZ AYALA	C.C.	1.023.921.860 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-11-16	Fecha Terminación Inicial:	2023-10-31
Valor Mensual:	$ 1.819.260	Valor a cobrar:	$ 1.819.260

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 970.272	$ 277.200	54038518
2	DICIEMBRE	$ 1.819.260	$ 277.200	54740194
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 44.177.697	$ 44.177.697	$ 2.789.532	$ 41.388.165

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 ESPECIFICAS (Las señaladas 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	Presta 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	presta el servicio como auxiliar de enfermería APH cumpliendo las normas habilitadas del servicio de salud
2	Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes, en el marco de su ejercicio de articulación para el desarrollo del objeto.	Estuve presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes, en el marco de su ejercicio de articulación para el desarrollo del objeto.	se realiza diligenciamiento de entrega y recepción de 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	Garantizó 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 realizó el adecuado diligenciamiento de historias clínicas con evidencia fotografica por sistema - anexando documentos propios del caso
4	Dar respuesta oportuna al direccionamiento de urgencias y atención dada 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 urgencias y atención dada 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 urgencias y atención dada 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 urgencias y atención dada 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 cumplen con cada direccionamiento se realizan procedimientos dados por el CRUE
5	Cumplir con el proceso alimentación de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades además del reporte de incidentes administrativos y asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad, verificando y salvaguardando cada una de los equipos biomédicos asignados a las del Programa de Atención Prehospitalaria	Cumplimos el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de incidentes administrativos y asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad, verificando y salvaguardando cada una de los equipos biomédicos asignados a las del Programa de Atención Prehospitalaria.	asignación Historias clínicas diligenciamiento de Kardex Balances de entrega y recepción de turno
6	Dar un correcto uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet...) asignados a 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 oportuna con la líder de la unidad funcional o con quien ella designe.	Se da correcto uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet...) asignados a 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 oportuna con la líder de la unidad funcional o con quien ella designe.	se realiza check list del inventario tecnológicos y se deja reporte en el libro de recibo y entrega de turno
7	Verificar el diligenciamiento de los vehículos de emergencias previo a verificación por el CRUE.	Verifique el diligenciamiento de los vehículos de emergencias previo a verificación por el CRUE	se toma novedad verbal y escrita de cada día para informes faltantes de uniforme o inasistencia
8	Portar de manera decorosa los puestos institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que lo acredite como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porta de manera decorosa los puestos institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que lo acredite como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Se porta de manera decorosa camisilla, chaqueta pantalon
9	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad	Cumplí lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Use correctamente de bioseguridad segun sea el incidente
10	Aplicación de listas de chequeo para limpieza y desinfección y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehículos de emergencias	Apliqué las listas de chequeo para limpieza y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehículos de emergencias	Realice limpieza terminal y rutinaria segun sea el caso
11	Informar y registrar eventos de datos críticos	Informe y registre oportunamente datos críticos	Hace uso de protocolo "paciente trasladado" para realizar jornada interinstitucional y direccionamiento
12	Reportar y registrar fallas de seguridad	Reporte y registre las fallas de seguridad.	se asigna protocolo de rescate de conjefe inmediato, ARL al no, empleado y personal paramedico
13	Adoptar 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 requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	cumplimiento permanente politicas institucionales
14	Trato diligente y humanizado hacia el cliente interno externo, en el desarrollo del objeto contractual	Trato diligente y humanizadamente al cliente interno como externo	Contacto diligenciamiento de las encuestas, charlas educativas brindado con el tiempo correspondiente para una buena atención oportuna y empatica.
15	Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneje de acuerdo al desarrollo de las actividades	Cumplí con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneje de acuerdo al desarrollo de mis actividades	Se diligencia consentimiento informado para la realización y abordaje de la atención, este consentimiento y la historia clínica
16	Garantizar la entrega y custodia de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los vehículos son direccionados al taller y/o asegurados.	Garantice la entrega y custodia de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los vehículos son direccionados al taller y o asegurados.	Al momento de la entrega de turnos biomedicos se diligencia para novedades documentadas, dejando vida de cada biomedico y la verificación 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.	Asistí a las 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 capacitaciones programadas por el referente y/o la institución.	Diligenciar planillas de asistencia, puntos y puntos
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, oportunidad, optimizar quirurgicos especial entre otros
20	Tramitar mensualmente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "Tramite informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes sociales", "formato en word de cuenta de cobro" y "Excel", para el pago de sus respectivos honorarios	Tramité en los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "Tramite informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes sociales", "formato en word de cuenta de cobro" y "Excel", para el pago de sus respectivos honorarios.	Para realizar tal actividades me presento a disposición a la cabeza quien informe en ausencia de ambos el jefe inmediato Para realizar la atención con exigencias
21	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato. Actividades desarrolladas dentro de la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "API" dentro de la misma esta se independiente de 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.	

Observaciones:

Se anexan certificación de pago a Salud, pensión y ARL

Firma del Contratista

C.C. 1.023.921.860 de: BOGOTA

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:

JULIAN ALFONSO PELAEZ AYALA
C.C. 1.023.921.860

LA SUMA DE

UN MILLÓN OCHOCIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL DOCIENTOS SESENTA PESOS ($ 1.819.260)

Por concepto de **180 Horas**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 7917 2021,** con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **DICIEMBRE DE 2021**.
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

JULIAN ALFONSO PELAEZ AYALA
C.C. No. 1.023.921.860
Teléfono: 3103330850 DIRECCION CARRERA 1ª ESTE 42-32 SUR
N° CUENTA: 0550468200039617 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023921860	JULIAN ALFONSO PELAEZ AYALA	CARRERA 1 A ESTE 42 32 SUR	9305314	Julian1234ayala@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 -- Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-11	2021-11	1	03/12/2021	54740194	TOTAL A PAGAR	
					$277.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN												
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 FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	18.200	0	0	18.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	18.200	18.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	277.200	277.200

adjuntar planilla
con valor real
falta numero planilla

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023921860	JULIAN ALFONSO PELAEZ AYALA	CARRERA 1 A ESTE 42 32 SUR	9305314	Julian1234ayala@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-11	2021-11	I	03/12/2021	54740194	TOTAL A PAGAR	
					$277.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Desacuerdo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023921860	PELAEZ AYALA JULIAN ALFONSO	3	0			N																25-14	909.526	145.400	0	0	0		EPS018	909.526	113.600				0	CCF24	909.526	18.200	0	0	0	0	0

PAGADA