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 – GESTIÓN 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 8080 2021	C.D.P. No.:	3597	Proceso al que pertenece:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2808992 – "APH"
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	ELBER ARIEL FIGUEROA MAYORQUIN			C.C.	93.089.135 de: GUAMO
Fecha Inicio:	2021-11-18	Fecha Terminación Inicial:	2023-10-31	Valor Mensual:	$ 1.819.260 Valor a cobrar: $ 606.420 ✓

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

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 606.420 ✓	$ 259.000 ✓	1040635113 ✓
2				
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	$ 606.420	$ 43.571.277

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 "APH"

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-11-18 Hasta: 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las establecidas 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	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	Prestar el servicio como auxiliar de enfermería APH siguiendo las normas habilitadas del servicio de salud
2	Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando los novedades correspondientes en el marco de un 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 un 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	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 fotografías por sistema generado dentro de cada uno de los casos
4	Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dada por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (DUES), 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 dada por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (DUES), 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	Da respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dada por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (DUES), 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 dada por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (DUES), 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 direccionamiento se realizo procedimiento dados por el CRUE.
5	Cumplir con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, durante del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las del Programa de Atención Prehospitalaria	Cumplí con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, durante del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las del Programa de Atención Prehospitalaria.	Registro de libretas clínicas, diligenciamiento de la orden, libros de entrega y recepción de turno
6	Dar un reporte oportuno a los elementos inventariados y dejar instrumental, Tablas...) 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 el líder de la unidad funcional en que quien ella designe	Di un reporte oportuno a los elementos inventariados (celular institucional, Tablas...) 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 el líder de la unidad funcional en que quien ella designe.	Se realiza check list del inventario tecnológico y se deja reporte en el libro de recibo y entrega de turno
7	Verificar el abastecimiento de los vehículos de emergencias previo a verificación por el CRUE	Verifique el abastecimiento de los vehículos de emergencias previo a verificación por el CRUE	Se toma novedad verbal y escrita de cada día para no tener faltantes de insumos ni biomédicos
8	Portar de manera discreta las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del UPU, teniendo en cuenta que se considera como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porte de manera discreta las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del UPU, junto con el carnet que me acredita como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Se porta de manera discreta camiseta, chaqueta, pantalón
9	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad	Cumplí lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Uso constantemente de bioseguridad respetar uso al ambiente
10	Aplicación de listas de chequeo para movilización y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehículos de emergencia	Aplique las listas de chequeo para movilización y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehículos de emergencia	Realice limpieza terminal y panuria según sea el caso
11	Informe y registro oportunamente daños críticos.	Informe y registre oportunamente daños críticos.	Hice uso de pitido de "paciente instable" para realizar pronta intervención y direccionamiento.
12	Reporte y registro de eventos de seguridad	Reporte y registre los eventos de seguridad.	se activa protocolo de reporte de que jefe inmediato, ARL si se requiere y personal competente
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 requirieron para cabal el cumplimiento de las actividades.	seguí adecuadamente protocolos institucionales
14	Trato digno y humanizado hacia el cliente interno externo en el desarrollo del objeto contractual	Trate digno y humanizadamente al cliente interno y/o externo.	Converso diligenciamiento de documentación, y historia clínica, teniendo en el tiempo correspondiente para una buena atención respetuosa y empática.
15	Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja 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 diligencio consentimiento informado para la realización y abordaje de la atención, pido comprendido a la historia clínica.
16	Garantizar la entrega y custodia de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los validantes sean diferentes al taller y se asegurado.	Garantice la entrega y custodia de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los validantes fueron diferentes al taller y se asegurado.	Al momento de la entrega de turnos biomédicos se diligencia personalmente documentación, hoja de vida de cada biomédicos 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.	Asisti a las respectivamente 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.	Diligencie planillas de asistencias, propios y personal
19	Cumplir el adecuado uso de los elementos de protección personal y bioseguridad	Cumplí el adecuado uso de los elementos de protección personal y bioseguridad	Cumplí con los protocolos de quirúrgicos, quirúrgicos quirúrgicos asepsia antisepsia
20	Tramitar oportunamente 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 entregue cuenta de cobro al personal administrativo encargado
21	Las demás establecidas asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato. Actividades desarrolladas dentro de la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APH" dentro de la 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 proceso contratar.	Date realizar las actividades me presente a disposición a la subred centro oriente en ocasión de turnos y días asignados Para realizar a satisfacción las exigencias

Observaciones?

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

Elber Figueroa
Firma del Contratista
C.C. 93.089.135 de GUAMO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

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

CUENTA DE COBRO No. 1

FECHA 30/11/2021

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

DEBE A:
ELBER ARIEL FIGUEROA MAYORQUIN
C.C. 93089135

LA SUMA DE

SEICIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS

($ 606.420)

Por concepto de **60 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 8080 2021** con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **NOVIEMBRE 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

ELBER ARIEL FIGUEROA MAYORQUIN
C.C. No. 93089135
Teléfono: 3132410257 DIRECCION CL 45A # 22A 39
N° CUENTA: 17278117430 CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-29, 12:30:06 PM Tipo Planilla: I; PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1040635113

Periodo Cotización: octubre de 2021 Periodo Servicio: octubre de 2021 Referencia pago (PIN): 8863834020

PAGADO 29/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELBER ARIEL FIGUEROA MAYORQUIN		
Documento	CC93089135	Dirección	CLL 1 E N 13 A 33
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3132410257
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET A	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días ARP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min Educación	Total
CC 93089135	ELBER ARIEL FIGUEROA MAYORQUIN	01	00																		30	30	30	0	COMPENSAR EPS	$ 960,526	$ 115,400	COMPENSAR EPS	$ 960,526	$ 192,000	0.522	$ 0	$ 0	CAJACOPI ATLANTICO CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307,400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 960,526	$ 960,526	$ 0	$ 0	$ 115,400	$ 192,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259,000	$ 0	$ 259,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 88 00 - Cartagena: 664 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!