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-011
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-01

5117

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO (OPS):	PS 8182-2021	C.D.P. No.:	3597	Proceso al que pertenece:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2808992 – "APH"
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	OMAR HERNAN GAITAN MAHECHA			C.C.	1.018.490.206 de: BOGOTA D.C.
Fecha Inicio:	2021-11-25	Fecha Terminación Inicial:	2023-10-31	Valor Mensual:	$ 1.879.902 Valor a cobrar: $ 2.061.828

ADICION 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 CUESTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	DICIEMBRE	$ 2.061.828	$ 281.200	94272354S7
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	$ 2.061.828	$ 42.115.869

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: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Si la ejecución es de tracto sucesivo)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTOS O EVIDENCIAS
3	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 técnica del 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 técnica de habilitación de servicios de salud vigente.	Para mientras las actividades se presenta el diligenciamiento de una de cuenta mismo se adjunta el de anexo y otro adjuntado. Para poder una verificación las preguntas
4	Tener presente en el momento de las consultas o en el uso de cada hospitalización las recomendaciones correspondientes, en el manejo de un eficiente uso de utilización para el mejoramiento del tiempo	Tener presente en el momento de las consultas o en el uso de cada hospitalización las recomendaciones correspondientes, en el manejo de un eficiente uso de utilización para el mejoramiento del tiempo	Reporte que no se ha dado en el mes debido a que no hubo ningún trabajo la cuenta mencionada en línea por ningún establecimiento por el cambio Internet de APH.
5	Participar en la actualización del Programa de Atención Prehospitalaria de alta calidad y oportunidad, siguiendo las normas establecidas en cada uno de los niveles de complejidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	(Participar en la actualización del Programa de Atención Prehospitalaria según criterios) oportunidad siguiendo las normas establecidas en cada uno de los niveles de complejidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Actividad realizada, soportes de asistencia y evidencia de desplazamiento.
6	Dar respuesta oportuna al plan de mejoramiento de misión y visión definido por la Dirección Distrital especializada de Diagnóstico y Evaluación (DDSE), de acuerdo con las necesidades y características de la atención durante los procesos de atención, orientados a los principios, ejes y políticas de la Política Nacional para la atención Integral en Salud y los principios de Atención Prehospitalaria	Dar respuesta oportuna al plan de mejoramiento de misión y visión definido por la Dirección Distrital especializada de Diagnóstico y Evaluación (DDSE), de acuerdo con las necesidades y características de la atención durante los procesos de atención, orientados a los principios, ejes y políticas de la Política Nacional para la atención Integral en Salud y los principios de Atención Prehospitalaria	Diligencia durante, soportes de asistencia y evidencia de desplazamiento.
7	Cumplir con el procedimiento de realizar la verificación de signos vitales y cargue de información de acuerdo a los protocolos establecidos dentro del sistema de información para garantizar la oportunidad de la misma, evaluando y valorando la calidad del dato ingresado en los diferentes formatos establecidos en el Programa de Atención Prehospitalaria	Cumplir con el procedimiento de signos vitales y cargue de información de acuerdo a los protocolos establecidos dentro del sistema de información para garantizar la oportunidad de la misma, evaluando y valorando la calidad del dato ingresado en los diferentes formatos establecidos en el Programa de Atención Prehospitalaria	Reporte por medio de base de recopilación de información, verificación de datos, evidencia mediante por medio calendarizado por la Unidad funcional de APH.
8	Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en la Resolución 1995 de 1999 "Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica" y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan, para garantizar el manejo de la información clínica de los usuarios que demanden los servicios y productos de la salud de la Unidad Funcional a que pertenezca	Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en la Resolución 1995 de 1999 "Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica" y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan, para garantizar el manejo de la información clínica de los usuarios que demanden los servicios y productos de la salud de la Unidad Funcional a que pertenezca	Reporte por medio de base de recopilación de información, verificación de datos, evidencia mediante por medio calendarizado por la Unidad funcional de APH.
9	Realizar el traslado de los pacientes de emergencia prehospitalaria	Realizar el traslado de los pacientes de emergencia prehospitalaria	Cumplido de manera satisfactoria
10	Participar de manera activa en los procesos de referencia y contrarreferencia de pacientes, de acuerdo a los protocolos establecidos por el CRUE	Participar de manera activa en los procesos de referencia y contrarreferencia de pacientes, de acuerdo a los protocolos establecidos por el CRUE	Se anexa soporte de asistencia
11	Realizar el traslado de pacientes de urgencias prehospitalaria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Realizar el traslado de pacientes de urgencias prehospitalaria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se anexa soporte de asistencia
12	Realizar el reporte de novedades de la ambulancia	Realizar el reporte de novedades de la ambulancia	Se anexa soporte de asistencia
13	Participar en la elaboración de los planes de mejoramiento que se generen en el servicio de urgencias, de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Participar en la elaboración de los planes de mejoramiento que se generen en el servicio de urgencias, de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se anexa soporte de asistencia
14	Asistir a las capacitaciones programadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Asistir a las capacitaciones programadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se anexa soporte de asistencia
15	Asistir a las reuniones de servicio programadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Asistir a las reuniones de servicio programadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se anexa soporte de asistencia
16	Cumplir con el horario establecido para el desarrollo de las actividades contractuales.	Cumplir con el horario establecido para el desarrollo de las actividades contractuales.	Se diligencia cronograma de turnos y se anexa soporte de asistencia
17	Participar en las actividades de promoción y prevención que se programen en el servicio de urgencias, de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Participar en las actividades de promoción y prevención que se programen en el servicio de urgencias, de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se anexa soporte de asistencia
18	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que estén relacionadas con el objeto del contrato y el fortalecimiento del convenio 2808992 - 2021 "APH" dentro de la modalidad y complejidad del servicio, el desarrollo del sistema	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que estén relacionadas con el objeto del contrato y el fortalecimiento del convenio 2808992 - 2021 "APH" dentro de la modalidad y complejidad del servicio, el desarrollo del sistema	Para realizar las actividades me encuentro disponible en la unidad funcional y en capacidad de dar turnos y días adicionales para cumplir a satisfacción las empresas

Observaciones:

Se anexa certificación de pagos Salud, pensión y ARL.

Omar Gaitan
Firma del Contratista

C.C. 1.018.490.206 de BOGOTA D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

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

CUENTA DE COBRO No. 1

FECHA 31/12/2021

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

DEBE A:

OMAR HERNAN GAITAN MAHECHA
C.C. 1.018.490.206

LA SUMA DE

DOS MILLONES SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VENTIOCHO PESOS ($2.061.828)

Por concepto de **204 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 8187 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

Omar Gaitan

OMAR HERNAN GAITAN MAHECHA
C.C. No. 1.018.490.206
Teléfono: 3015965756 DIRECCION Carrera 18m # 79d -51
N° CUENTA: 0570475070023654 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018490206		GAITAN MAHECHA OMAR HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 50 sur 13 A 04 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1229041551	9427125457	I	2021/12/02	2021/12/03	BANCO DAVIVIENDA	1	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0	
1	CC	1018490206	GAITAN OMAR	230201	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600	0	$0	$0	14-1	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0	
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018490206		GAITAN MAHECHA OMAR HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 50 sur 13 A 04 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1229041551	9427125457	1	2021/12/02	2021/12/03	BANCO DAVIVIENDA	1	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

PLANILLA PAGADA