Centro Oriente

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4277 2022 | C.D.P. No.: 530

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACION
Unidad a la que pertenece: UHMES VICTORIA

Nombre del Contratista: WILLIAM DANILO BENAVIDES GUERRERO | C.C. 1 022 933 960 | de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 16/02/2022 | Fecha Terminación inicial: 2023-12-31 | Valor Mensual: $ 3 366 000 | Valor a cobrar: $ 3 326 900

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	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1 156 000	$ 309 400	56560687	02/02/2022
2	MARZO	$ 3 026 000	$ 353 700	57243753	08/03/2022
3	ABRIL	$ 2 856 000	$ 378 800	58028778	06/04/2022
4	MAYO	$ 3 326 900	$ 416 100	58799677	09/05/2022
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 75.735.000	$ 75.735.000	$ 10.364.900	$ 65.370.100

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

OBJETO DEL CONTRATO

TAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE CIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Periodo de actividades para el periodo: Desde: 2022-05-01 Hasta: 2022-05-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
estar sus servicios de apoyo en forma personal y autónoma como fermero(a) en el servicio de consulta externa , en lo relacionado con ividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según so de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, gramación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares de rmería y demas procedimientos, actividades y reportes que se deriven de ención relacionada con su profesión según la demanda de usuarios y sidad del Servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred ro Oriente, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del na obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la sión, acogiéndose las guías y protocolos definidas por la Subred.	Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de MAYO del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
ar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección nfermedad conforme a necesidades del servicio, así como de eventos rés en salud pública	Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesiades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de MAYO del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
r los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad ida en la normatividad vigente.	Se realizo la identificacion de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en MAYO del 2022	Aplicativo Almera
con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme ocolos y guías de la entidad.	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de MAYO del 2022 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de	Historias Clinicas Aplicativo Dinami
signación de consultorios de acuerdo a capacidad instalada	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de MAYO del 2022	Lista de Novedades
proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes os de riesgo priorizados en el marco del MAITE.	Se realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de MAYO del 2022 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno	Historias Clinicas Aplicativo Dina
roceso de gestión de fuentes de información y bases de datos s con la programación de consulta.	Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de MAYO del 2022.	Historias Clinicas Aplicativo Din
evisión y verificación de los RIPS de conformidad a la l vigente y requerimientos institucionales.	Se garantizo la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmaceutico por el sistema de dinamica y/o formato en fisico en el mes de MAYO del 2022	Formatos de Limpieza y desinfe
mos necesarios que le sean solicitados de acuerdo a las dizadas en la consulta externa.	Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de MAYO de 2022	Historias Clinicas Aplicativo I

Escaneado con CamScanner

Scanné avec CamScanner

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

10	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E	Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de MAYO del 2022

Observaciones:

Nota: *En dicho contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016*

Seguimiento supervisor

William Benavides.
Firma del Contratista

C.C. 1.022.933.960 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MELBA LUCIA QUINTERO FRANCO
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	NESTOR DANIEL SANDOVAL
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

Scanné avec CamScanner

CUENTA DE COBRO No. 4-2022

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7

DEBE A

WILLIAM DANILO BENAVIDES GUERRERO
C.C. 1022933960 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

($3326900) TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

Por concepto de: 168 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4277 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de MAYO de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE *SERVICIOS HOSPITALARIOS* DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/05/22 AL 31/05/22

William Benavides.

ILLIAM DANILO BENAVIDES GUERRERO
C. 1022933960 DE BOGOTÁ
l. 3222165254
r: Carrera 93 # 54-28
enta: 004870438811 BANCO DAVIVIENDA
DE MAYO 2022

Escaneado con CamScanner

Scanné avec CamScanner

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	1022933960	WILLIAM DANILO BENAVIDES GUERRERO		transve 70d bis 68 75 sur	3222165254	wibenabdes2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	1	09/05/2022	58799877	$416.100	

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					
ES005	Sanitas EPS	800251440-6	168.100	0		0		0	0	0	0	168.100	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
30301	Porvenir	800224808-8	215.200	0	0	0	0	0	0		215.200	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	32.800				32.800	0	0	32.800			328	32.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	168.100	168.100
Pensión	1	215.200	215.200
Riesgos Laborales	1	32.800	32.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	416.100	416.100

Escaneado con CamScanner

Scanné avec CamScanner