SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 7949 2021	C.D.P. No.:	49
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	CONVENIO 2808992-2021 "APH"		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS		
Nombre del Contratista:	MARIA DEL SOCORRO BOCANEGRA CARBONELL	C.C.	1.140.825.109 de: BARRANQUILLA
Fecha Inicio:	2021-11-16	Fecha Terminación inicial:	2023-10-31
Valor Mensual:	$ 6.267.456	Valor a cobrar:	$ 6.469.632

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 3.234.816	$ 821.600	9424744010	13/10/2021
2	DICIEMBRE	$ 6.065.280	$ 821.600	9428033379	03/12/2021
3	ENERO	$ 5.256.576	$ 821.600	9429481728	05/01/2022
4	FEBRERO	$ 5.660.928	$ 841.900	9430716505	08/02/2022
5	MARZO	$ 6.065.280	$ 841.900	9432108119	08/03/2022
6	ABRIL	$ 6.065.280	$ 841.900	9433425055	07/04/2022
7	MAYO	$ 5.256.576	$ 841.900	9434695256	09/05/2022
8	JUNIO	$ 6.469.632	$ 841.900	9436000978	09/06/2022
9	JULIO	$ 5.256.576	$ 841.900	9437215353	11/07/2022
10	AGOSTO	$ 6.469.632	$ 845.700	9438529479	08/08/2022
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 147.285.216	$ 147.285.216	$ 55.800.576	$ 91.484.640

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA 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: 2022-08-01 Hasta: 2022-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes	Estuve presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes	Bitácoras de entrega de turno y novedades de el vehiculo
2	Participar en la actualización documental del servicio	Participe en la actualización documental del servicio	No aplica para este período de pagos
3	Diligenciamiento oportuno, completo y adecuado de los registros propios de la Atención Prehospitalaria (Historia Clinica de valoración y/o traslado, formatos, consentimiento y desistimiento de traslado, Formulación médica, cadena de custodia.	Diligencie oportuno, completa y adecuadamente los registros propios de la Atención Prehospitalaria (Historia Clinica de valoración y/o traslado, formatos, consentimiento y desistimiento de traslado, Formulación médica, cadena de custodia).	Bitácora de traslado, registro de historia clinica
4	Valoración médica y/o traslado de pacientes cuando así sea indicado por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Valoré médica y/o traslado de pacientes cuando así sea indicado por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Bitácora de traslado, registro historia clinica
5	Realización de maniobras básicas y avanzadas para la estabilización de pacientes críticos.	Realice de maniobras básicas y avanzadas para la estabilización de pacientes críticos.	Registro de historia clinica
6	Desarrollar las actividades programadas, en los horarios asignados, según cronogramas establecidos por la Unidad Funcional de APH Centro Oriente sin que estas superen las 12 horas continuas.	Desarrolle las actividades programadas, en los horarios asignados, según cronogramas establecidos por la Unidad Funcional de APH Centro Oriente sin que estas superen las 12 horas continuas	Bitácora de entrega de turno y novedades de el vehiculo
7	Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carne que lo acredita como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porté de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carne que lo acredita como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Acta de verificacion
8	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad	Cumplí de lo contemplado en el manual de bioseguridad	Cumplir manual de bioseguridad
9	Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiva en la atención médica Pre Hospitalaria	Vele por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiva en la atención médica Pre Hospitalaria	Bitácora de traslados, registro de historia clinica
10	Informe y registro oportuno de datos críticos	Informé y registre oportunamente datos críticos	Bitácora de traslado, registro de historia clinica
11	Reporte y registro de sucesos de seguridad	Reporté y registre los sucesos de seguridad	Bitácora de entrega de turno y novedades de el vehiculo
12	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Adopte los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Bitácoras de entrada de turno y novedades de el vehículos
13	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo	Traté dignamente y humanizadamente al cliente interno como externo	Registro de historia clinica
14	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 maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	Registro de historia clinica
15	Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Respondi oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Bitácora de entrega de turno y novedades de el vehiculo
16	Aplicar las politicas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Apliqué las politicas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Bitácora de entrega de turno y novedades de el vehiculo
17	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución cuando sean requeridos	Asistí a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución cuando fueron requeridos	Actas de asistencia custodiadas por la unidad funcional
18	Registrar todos los desplazamientos realizados en la ambulancia "Fallidos 5-20, Valoraciones y Traslados" por medio del aplicativo designado para tal fin	Registre todos los desplazamientos realizados en la ambulancia "Fallidos 5-20, Valoraciones y Traslados" por medio del aplicativo designado para tal fin	Bitácora de entrega de turno y bitácora de traslados
19	Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas	Capture los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas	Registro de historia clínica con la debida documentacion de el paciente

20	Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE	Respondí y asistí a las citaciones derivadas de los requerimientos del SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE	Actas de asistencia custodiadas por la unidad funcional
21	Uso adecuado, racionalización y registro de insumos y/o medicamentos controlados o no	Use adecuadamente, racionalizacionalice y registre los insumos y/o medicamentos controlados o no	Registro de historia clínica, libro de medicamentos controlados y kardex
22	Diligenciamiento claro y oportuno de los certificados de defunciones generados durante la Atención Prehospitalaria, en medio físico y en un término no mayor a 24 horas en el aplicativo RUAF	Diligencie clara y oportunamente los certificados de defunciones generados durante la Atención Prehospitalaria, en medio físico y en un término no mayor a 24 horas en el aplicativo RUAF	No aplica para este período de pago
23	Registro adecuado y oportuno de kardex, elaboración de inventario y pedido de insumos	Registre adecuada y oportunamente el kardex, elaboración de inventario y pedido de insumos	Registro de kardex e inventario en la unidad móvil
24	Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico	Verifique pre operacionalmente el equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico	Bitácora de entrega de turno y novedades de el vehículos
25	Tramitar mensualmente 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 mensualmente 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	Cuenta de cobro y planilla de pago de seguridad social puntual y en la fecha establecida
26	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato	Cumplí con las actividades designadas

Observaciones:

Nota: Es deber 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.

Firma del Contratista

C.C. **1.140.825.109** de **BARRANQUILLA**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARÍA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARÍA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 10

FECHA 31/08/2022

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

DEBE A:

MARIA DEL SOCORRO BOCANEGRA CARBONELL
C.C. 1140825109

LA SUMA DE

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($6.469.632)

Por concepto de **192 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 7949 2021**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **AGOSTO DE 2022**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA 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".

Cordialmente.

MARIA DEL SOCORRO BOCANEGRA CARBONELL
C.C. No. 1140825109
Teléfono: 3006844366 DIRECCION CALLE 3 # 71 A -29
N° CUENTA: 000570106468 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140825109		BOCANEGRA CARBONELL MARIA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 # 71A-25 TORRE 5 APT 1002	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014750	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1592185930	9438529479	I	2022/08/03	2022/08/08	BANCO DAVIVIENDA	5	$845,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$404,400	$1,800	$0	$406,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$404,400	$1,800	$0	$406,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$437,500	$2,000	$0	$439,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$437,500	$2,000	$0	$439,500
TOTAL				1	$841,900	$3,800	$0	$845,700

2022/08/07 03:01 PM

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 1140825109		BOCANEGRA CARBONELL MARIA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 # 71A-25 TORRE 5 APT 1002	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014750	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1592185930	9438529479	I	2022/08/03	2022/08/08	BANCO DAVIVIENDA	5	$845,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$2,527,181	$404,400			$2,527,181	$437,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$2,527,181	$404,400			$2,527,181	$437,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$2,527,181	$404,400			$2,527,181	$437,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1140879305	BOCANEGRA ISABELLA		0	$0	$0	EPS010	30	$0	$121,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1140825109	BOCANEGRA MARIA	230201	30	$2,527,181	$404,400	EPS010	30	$2,527,181	$315,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					$2,527,181	$404,400			$2,527,181	$437,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

Registraduría Nacional del Estado Civil

CERTIFICADO ELECTORAL ELECCIONES 13 DE MARZO DE 2022

Cédula No. 1.140.825.109

Nombres y Apellidos María del Socorro Bocanegra Carbonell

BOGOTA D.C.
Departamento

BOGOTA. D.C.
Municipio/Distrito

LAS AMERICAS
Puesto de votación

Zona **08** Mesa **0043**

1635456686

Firma del jurado

Registraduría Nacional del Estado Civil

CERTIFICADO ELECTORAL ELECCIONES 29 DE MAYO DE 2022

Cédula No. 1.140.825.109

Nombres y Apellidos Mª del Socorro Bocanegra Carbonell

BOGOTA D.C.
Departamento

BOGOTA. D.C.
Municipio/Distrito

LAS AMERICAS
Puesto de votación

Zona **08** Mesa **0036**

1635615724

Firma del jurado

Registraduría Nacional del Estado Civil

ELECCIONES PRESIDENCIALES 2022

CERTIFICADO ELECTORAL ELECCIONES 19 DE JUNIO DE 2022

Cédula No. 1.140.825.109

Nombres y Apellidos Mª del Socorro Bocanegra

BOGOTA D.C.
Departamento

BOGOTA. D.C.
Municipio/Distrito

LAS AMERICAS
Puesto de votación

Zona **08** Mesa **0036**

1635615621

Firma del jurado

FRENTE AZUL