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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-FA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1453 2023	C.D.P. No.:	83
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	URGENCIAS		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS		

Nombre del Contratista: FERNANDO JIMENEZ AGAMEZ C.C. 1.047.376.078 de: CARTAGENA

Fecha Inicio: 2023-01-21 Fecha Terminacion inicial: 2023-04-20 Valor Mensual: $ 6.559,662 Valor a cobrar: $ 6.559,662

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 415,260	860	21/04/2023	20/05/2023
2	$ 3,666,444	1064	21/05/2023	5/06/2023
3	$ 3,738,302	0		
4	$ 0			
5				
6				
7				
8				
9				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 5,537,280	$ 757,100	65304679	8/02/2023
2	MARZO	$ 5,932,800	$ 790,900	66069360	7/03/2023
3	ABRIL	$ 6.348.060	$ 790,900	66860834	12/04/2023
4	MAYO	$ 6.559.662	$ 837,000	67600356	8/05/2023
5					
6					
7					
8					
9					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18.391.680	$ 26.211.686	$ 24.377.802	$ 1.833.884

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL (AMBULANCIA) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-05-01 Hasta: 2023-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidas dentro de la ley de ejercer de su profesión	Realice las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidas dentro de la ley de ejercer de su profesión	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
2	El cumplimiento de la oportunidad, los procedimientos, actividades e intervenciones que requiera el usuario	Lleve registro de la atención de los procedimientos actividades e intervenciones que requiera el usuario	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
3	Realizar los procedimientos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Realice los procedimientos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
4	Cumplir con las condiciones de calidad y ética para el manejo adecuado de la historia clínica	Cumplir con las condiciones de calidad y ética para el manejo adecuado de la historia clínica	Historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
5	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Reporte los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
6	Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos a realizar durante el traslado	Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos a realizar durante el traslado	Historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
7	Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada	Diligencie el consentimiento informado acorde con la atención brindada	Historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
8	Informar al paciente y su familia sobre el estado actual y sus posibles consecuencias al momento de recibir dicho traslado	Informe al paciente y su familia sobre el estado actual y sus posibles consecuencias al momento de recibir dicho traslado	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
9	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos relacionados con la atención Prehospitalaria y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Cumplir con los procedimientos, guías, manuales, protocolos relacionados con la atención Prehospitalaria y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
10	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimiento misionales, asistenciales y extra asistenciales	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimiento misionales, asistenciales y extra asistenciales	Registro de historia clínica en el formato establecido en los formatos respectivos (ej. peticiones, PS, Incidencias, etc) según el caso en el aplicativo Dinamica Gerencial
11	Realizar el archivo de historia clínica y otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera	Realice el archivo de historia clínica y otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
12	Apoyar en la respectiva ejecución y seguimiento operativamente cuando corresponda	Apoyar en la respectiva ejecución y seguimiento operativamente cuando corresponda	Entrega de actas de seguimientos y apoyo
13	Garantizar los sistemas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados	Cumplir con los sistemas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados	Registro en las actas de entrega de material de protección personal y recibidos
14	Cumplir con la aplicación del Protocolo Distritales de Respuesta a Emergencias y cadena de custodia	Cumplir con la aplicación del Protocolo Distritales de Respuesta a Emergencias y cadena de custodia	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
15	Apoyar el cumplimiento de los temas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Apoyar el cumplimiento de los temas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Registro en las actas de asistencia a capacitaciones
16	Portar el uniforme institucional de manera adecuada y decorosa	Porte el uniforme institucional de manera adecuada y decorosa	Porte el uniforme institucional de manera adecuada y decorosa
17	Cumplir con la programación de agenda para el desarrollo de las actividades de los servicios, cumpliendo con las directrices establecidas por la institución, en los casos de novedades informar con anticipación para la provisión del respectivo reemplazo	Cumpla con la programación de agenda para el desarrollo de las actividades de los servicios, cumpliendo con las directrices establecidas por la institución, en los casos de novedades informar con anticipación para la provisión del respectivo reemplazo	Cumpla con los turnos programados por la líder
18	Participar en las jornadas, campañas, ejercicios y actividades comunitarias de la Unidad Prehospitalaria como de los diferentes procesos que se le requiera	Participe en las jornadas, campañas, ejercicios y actividades comunitarias de la Unidad Prehospitalaria como de los diferentes procesos que se le requiera	Entrega de actas de las capacitaciones realizadas
19	Participar activamente en el programa de seguridad del paciente encaminado a la cobertura del riesgo, realizando seguimiento a los eventos adversos, aplicando planes de mejoramiento y logrando disminuir sus incidencias en los mismos	Participe activamente en el programa de seguridad del paciente encaminado a la cobertura del riesgo, realizando seguimiento a los eventos adversos, aplicando planes de mejoramiento y logrando disminuir sus incidencias en los mismos	Bitácora de actividades de acuerdo asignado
20	Mantener actualizada mensualmente el control y solicitar su cambio con fecha posterior a vencer o cuando sea solicitado por el paciente	Mantener actualizada mensualmente el control y solicitar su cambio con fecha posterior a vencer o cuando sea solicitado por el paciente	Bitácora de actividades de acuerdo asignado
21	Verificar antes de comenzar el turno el estado de los equipos biomédicos que hacen parte de las ambulancias, informar si se requiere calibración o reparación de los mismos	Verificar antes de comenzar el turno el estado de los equipos biomédicos que hacen parte de las ambulancias, informar si se requiere calibración o reparación de los mismos	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
22	Dotar, cargar el paciente a la ambulancia de la unidad respectiva y recibir de parte del medico de la unidad receptora. La demás asignadas por el supervisor	Realice la entrega del paciente al medico de la unidad receptora y reciba de parte del medico de la unidad receptora. La demás asignadas por el supervisor	Registro de historia clínica con recibo del Hospital o clínica en la unidad Asistencial
23	Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente, reportar eventos adversos y accidentes dados que servirán para la toma de acciones de mejoramiento o planes de mantenimiento	cumplir con la política de seguridad del paciente, reportar eventos adversos e incidentes dados que servirán para la toma de acciones de mejoramiento o planes de mantenimiento	Bitácora de actividades de la novedad asignada
24	Brindar atención continua oral para acudir dentro de la SSSCO requerido por el adecuado uso y buen cuidado del equipo todo el tiempo	Brinde atención continua oral para acudir dentro de la SSSCO requerido por el adecuado uso y buen cuidado del equipo todo el tiempo	Bitácora de actividades de la novedad asignada
25	Cumplir con la respectiva afiliación a la ARL en relación al riesgo 4 Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Cumplir con la respectiva afiliación a la ARL en relación al riesgo 4 Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Planilla de pago de aportes sociales
26	Asistir y participar en las capacitaciones, socializaciones, espacios técnicos científicos que se programen desde la entidad	Asistir y participar en las capacitaciones, socializaciones, espacios técnicos científicos que se programen desde la entidad	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
27	Realizar consulta, valoración, orientación y clasificación TRIAGE del paciente en el servicio de urgencias	Realizar consulta, valoración, orientación y clasificación TRIAGE del paciente en el servicio de urgencias	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial

Observaciones:

EL CONTRATISTA ESTA AFILIADO A LA ARL CON RIESGO 4

Nota: Es deber contractual mensual la cotización del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de iniciar 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 acuerdo con la fecha establecida en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.047.376.078 de CARTAGENA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LUZ GUISELLE LINARES JIMENEZ
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	ANA VICTORIA PICO REINA
CARGO	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 4

FECHA 31/05/2023

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

DEBE A:

FERNANDO JIMENEZ AGAMEZ
C.C. 1047376078

LA SUMA DE

SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS ($6.559.662)

Por concepto de **186 HORAS** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1453 2023**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **MAYO DE 2023**.

OBJETO: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL (AMBULANCIA) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**

Cordialmente,

FERNANDO JIMENEZ AGAMEZ
C.C. 1047376078
CELULAR: 3165793761 DIRECCION: CL 25G # 85H 51
CUENTA DE AHORROS N° 002570079356 DE 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	1047376078	FERNANDO JIMENEZ AGAMEZ		KRA 30 25A-77	3165793761	feartrain86@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

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	
2023-04	2023-04	I	08/05/2023	67600356	$837.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	359.500	0		0		0	0	0	0	359.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	460.200	0	0	0	0	0	0		460.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	17.300	0	0	17.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	359.500	359.500
Pension	1	460.200	460.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	17.300	17.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	837.000	837.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información