

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1447 2023	C.D.P. No.:	83	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UHMES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	CAMILLO IVAN CORTES GOMEZ			CC	80.108.091
				de:	BOGOTÁ D.C
Fecha Inicio:	2023-01-21	Fecha Terminación inicial:	2023-04-20	Valor Mensual:	\$ 1.855.080
				Valor a cobrar:	\$ 2.226.096

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 699.670	696	21/04/2023	20/05/2023	1	ENERO	\$ 926.590	\$ 285.000	1050819858	2/01/2023
2	\$ 163.392	860	21/05/2023	5/06/2023	2	FEBRERO	\$ 2.496.120	\$ 330.600	1052531445	9/02/2023
3	\$ 2.520.710	1064			3	MARZO	\$ 1.815.360	\$ 330.600	1053103665	6/03/2023
4	\$ 886.316				4	ABRIL	\$ 1.855.080	\$ 330.600	1053849996	4/04/2023
5	\$ 2.782.620	-	6/06/2023	5/07/2023	5	MAYO	\$ 2.349.768	\$ 330.600	1054648488	12/05/2023
6	\$ 2.329.156	-	6/07/2023	5/08/2023	6	JUNIO	\$ 2.349.768	\$ 330.600	1055406774	9/06/2023
7					7	JULIO	\$ 2.226.096	\$ 330.600	1055993846	12/07/2023
8					8					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 5.275.890	\$ 14.657.754	\$ 14.018.782	\$ 638.972

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II (AMBULANCIA) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-07-01 Hasta: 2023-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Recibir y entregar turno de acuerdo a los protocolos de la entidad	Recibí y entregué turno de acuerdo a los protocolos de la entidad		Bitácora de entregas la movil asignada
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes trasladados dentro de las unidades de la Subred con la periodicidad requerida según condición clínica informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica del traslado	Controlé los signos vitales de cada uno de los pacientes trasladados dentro de las unidades de la Subred con la periodicidad requerida según condición clínica informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica del traslado		Bitácora de traslados de la movil asignada
3	Orientar a los familiares de los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento	Orienté a los familiares de los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento		Bitácora de traslados de la movil asignada
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	Realicé actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud		Bitácora de traslados de la movil asignada
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello	Notifiqué inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a mis pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello		Historia clínica registrada en el aplicativo Dinámica Gerencial
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Informé a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada		Historia clínica registrada en el aplicativo Dinámica Gerencial
7	Realizar la lista de chequeo instaurada en la subred, verificando cumplimiento de requerimiento de los pacientes que van a ser trasladados	Realicé la lista de chequeo instaurada en la subred, verificando cumplimiento de requerimiento de los pacientes que van a ser trasladados		Bitácora de traslados de la movil asignada
8	Mantener limpia y ordenada la ambulancia asignados durante el turno	Mantuve limpia y ordenada la ambulancia asignados durante el turno		Bitácora de entregas la movil asignada
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999, entregando el soporte en un término no mayor a 24 horas en el área correspondiente	Realicé registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999, entregando el soporte en un término no mayor a 24 horas en el área correspondiente		Historia clínica registrada en el aplicativo Dinámica Gerencial
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Cumplí las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales		Bitácora de traslados de la movil asignada
11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la camilla de la movil	Respondí por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la camilla de la movil		Bitácora de entregas la movil asignada
12	Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Aplicé, acaté y cumplí con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato		Bitácora de entregas la movil asignada
13	Contar con la disposición de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Conté con la disposición de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad		Actas de capacitación del mes cobrado
14	Realizar la desinfección oportuna de la camilla de acuerdo al protocolo establecido para ella y según patología del paciente	Realicé la desinfección oportuna de la camilla de acuerdo al protocolo establecido para ella y según patología del paciente		Bitácora de entregas la movil asignada / Bitácora de traslados de la movil asignada
15	Reposar en farmacia los insumos utilizados por el paciente durante el traslado	Reposé en farmacia los insumos utilizados por el paciente durante el traslado		Bitácora de traslados de la movil asignada
16	Recibir y entregar al paciente a la enfermera del servicio correspondiente de acuerdo a la unidad de origen y de destino	Recibí y entregué al paciente a la enfermera del servicio correspondiente de acuerdo a la unidad de origen y de destino		Bitácora de traslados de la movil asignada
17	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados	Realicé el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados		Bitácora de entregas la movil asignada
18	Portar el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal	Porté el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal		Ningún llamado de atención por presentación personal
19	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Ofrecí trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana		Bitácora de traslados de la movil asignada
20	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente	Impartí educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente		Bitácora de traslados de la movil asignada
21	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	Mantuve la reserva de la información clínica y personal de los pacientes		Historia clínica en el aplicativo Dinámica Gerencial
22	Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio	Ejercí las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio		Bitácora de traslados de la movil asignada
23	Recibir y entregar el turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad	Recibí y entregué el turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad		Bitácora de entregas la movil asignada
24	Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente reportar evento adverso e incidentes datos que sirvan para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Cumplí la política de seguridad del paciente reportar evento adverso e incidentes datos que sirvan para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento		Bitácora de traslados de la movil asignada
25	Utilizar el teléfono institucional para transmitir dentro de la SSSICO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo	Utilicé el teléfono institucional para transmitir dentro de la SSSICO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo		Bitácora de traslados de la movil asignada
26	Conocer y cumplir con las recomendaciones que la ARL Y/O Área de Seguridad y Salud en el Trabajo recomiendan con ocasión a la realización de su actividad contractual que lo clasifique como riesgo 4 o 5	Conocí y cumplí con las recomendaciones que la ARL Y/O Área de Seguridad y Salud en el Trabajo recomiendan con ocasión a la realización de su actividad contractual que lo clasifique como riesgo 4 o 5		Planilla de pago de aportes sociales

Observaciones:

EL CONTRATISTA ESTA AFILIADO A LA ARL CON RIESGO 4

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.

Camilo Cortes

Firma del Contratista

CC 80.108.091 de BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	LUZ GUISELLE LINARES JIMENEZ
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	<i>Luz Guiselle</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	ANA VICTORIA PICO REINA
CARGO:	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20
FIRMA	<i>Ana Victoria Pico</i>

CUENTA DE COBRO No. 7

FECHA: 31 de julio de 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

CAMILO IVAN CORTES GOMEZ

C.C. No. 80.108.091

LA SUMA DE

**DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL NOVENTA Y SEIS PESOS –
(\$2.226.096)**

Por concepto de **216 HORAS**, honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1447 2023**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al **01 AL 31 DE JULIO DE 2023**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II (AMBULANCIA) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



CAMILO IVAN CORTES GOMEZ

C.C. No. 80.108.091

Teléfono: 3155286135

DIRECCION: KR 72N No. 39 65 SUR

N° DE CUENTA: 102661071 CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

Cliente:

PAGADA 2023-07-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILO IVAN CORTES GOMEZ			
Documento	CC 80108091	Dirección	TV 82 BIS N # 83- 39	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3155286135	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal		Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80108091	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Colizante	03 00							
CORTES GOMEZ CAMILO IVAN								
BOGOTA D.C.								

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

[illegible]

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 330.600