

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4134 2022	C.D.P. No.:	530	Proceso que pertenece:	MISIONAL	
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS	
				Unidad a la que pertenece:	JORGE ELIECER GAITAN	
Nombre del Contratista:				JOSE DANIEL BAYONA PIRAGUA	C.C.	1.019.021.852 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2022-02-15	Fecha Terminación inicial:	2023-12-31	Valor Mensual:	\$ 3.597.312	Valor a cobrar: \$ 3.597.312

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 571.200	2859	2022-10-11	2023-12-31
2	\$ 4.927.700	3851	2022-11-29	2023-12-31
3	\$ 4.527.700	4267	2022-12-27	2023-12-31
4	\$ 381.920		2023-04-03	2023-12-31
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 2.295.000	\$ 560.100	56618518	9/02/2022
2	MARZO	\$ 4.590.000	\$ 568.060	57241855	3/03/2022
3	ABRIL	\$ 4.590.000	\$ 568.100	58017258	6/04/2022
4	MAYO	\$ 4.727.700	\$ 604.900	58212477	9/05/2022
5	JUNIO	\$ 4.727.700	\$ 606.800	59526168	9/06/2022
6	JULIO	\$ 4.727.700	\$ 606.800	59624394	12/07/2022
7	AGOSTO	\$ 4.727.700	\$ 606.800	60324689	11/08/2022
8	SEPTIEMBRE	\$ 4.727.700	\$ 606.800	61115820	12/09/2022
9	OCTUBRE	\$ 4.727.700	\$ 606.800	61873006	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	\$ 4.727.700	\$ 606.800	62583726	10/11/2022
11	DICIEMBRE	\$ 4.727.700	\$ 606.800	63311763	9/12/2022
12	ENERO	\$ 3.852.200	\$ 606.800	64109094	3/01/2023
13	FEBRERO	\$ 3.852.200	\$ 476.800	65421743	8/02/2023
14	MARZO	\$ 3.852.200	\$ 507.800	65553849	6/03/2023
15	ABRIL	\$ 4.121.920	\$ 507.800	66359495	10/04/2023
16	MAYO	\$ 3.372.480	\$ 544.500	67773685- 67935591	11/05/2023- 19/05/2023
17	JUNIO	\$ 3.597.312	\$ 444.500	68557375	13/06/2023
18	JULIO	\$ 3.822.144	\$ 474.100	69307241	12/07/2023
19	AGOSTO	\$ 3.597.312	\$ 503.800	70072640	11/08/2023
20					
21					
22					
23					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 84.150.000	\$ 94.558.520	\$ 79.364.368	\$ 15.194.152

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

OBJETO DEL CONTRATO

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.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-08-01 Hasta: 2023-08-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado critico así lo requieran	Se garantiza la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico así lo requirieron en el mes de AGOSTO del 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
2	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizo el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de AGOSTO del 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Se realizo la identificación 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 AGOSTO del 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de AGOSTO del 2023 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de AGOSTO del 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de AGOSTO del 2023		Lista de Novedades



6	Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente	Se realizó la revisión y actualización de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de AGOSTO del 2023 de acuerdo a los parámetros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermería y entrega de turno	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
7	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	Se garantizó el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de AGOSTO del 2023.	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
8	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite	Se garantizó la devolución del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmacéutico por el sistema de dinámica y/o formato en físico en el mes de AGOSTO del 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
9	Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio	Se realizó la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de AGOSTO de 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
10	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se realizó participación en la revista médica del 100% de los pacientes críticos atendidos en el mes de AGOSTO del 2023	Seguimiento supervisión
11	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	Las actividades programadas para el mes de AGOSTO de 2023 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales durante las rondas de enfermería y el recibo y entrega de turno	soporte libro recibo y entrega de turno
11	Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	se garantizó al 100% la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio asignado	registro en el libro de recibo y entrega de turno
12	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios	Participa activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios en el mes de AGOSTO	base datos notificación inmediata
13	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de AGOSTO DE 2023	libro de inventario de los servicios
14	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama	Se garantizó el traslado de los pacientes entre las diferentes áreas de manera oportuna, segura, humanizada y garantizando la seguridad del paciente en el mes AGOSTO del 2023	lista de chequeo
15	Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio	Para el mes de AGOSTO de 2023 se cumplieron las actividades asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	programación de actividades
16	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de AGOSTO DE 2023	Seguimiento supervisión con el recibo y entrega de turno
17	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	verificar de manera alatoria el correcto diligenciamiento de la historia clínica del paciente	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
18	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E	Se realizó participación en la revista médica del 100% de los pacientes críticos atendidos en el mes de FEBRERO del 2023	Seguimiento supervisión

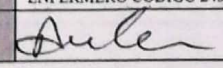
Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de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


C.C. 1.019.021.852 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE: JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO: ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE: ANA CELIA GARCIA GARCIA
CARGO: ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA 

**CUENTA DE COBRO 19 2023
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7**

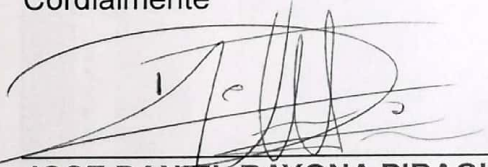
**DEBE A:
JOSE DANIEL BAYONA PIRAGUA
C.C. 1.019.021.852**

**LA SUMA DE:
(\$ 3.597.312) TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL
TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE**

Por concepto de 192 horas Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 4134 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de AGOSTO de 2023.

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 01/08/2023 AL 31/08/2023

Cordialmente



JOSE DANIEL BAYONA PIRAGUA

C.C. 1.019.021.852

Teléfono: 3044449434

Dirección: Carrera 92 # 8c-36

No Cuenta: BANCOLOMBIA AHORROS 18028350591

Fecha: 31-08-2023

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019021852	JOSE DANIEL BAYONA PIRAGUA		CRA 92 8C 36 APT 1114	7506633	danielbayona12@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		
							SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS
2023-07	2023-07	I	11/08/2023	70072640	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$503.800

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bodega	Extensión	Calificación	COMERCIO										Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario o Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cot. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cot. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros participantes	Aporte SENA	Aporte MSP	Aporte nuevo EPS	Aporte MUN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
							RENT	TDE	TAE	TAP	VST	SLM	ROE	LMA	AVC	VCT																				RE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
CC	1018021852	BAYONA PIRAGUA JOSE DANIEL	59	0	N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

ADAGAP

TIPO		DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
		NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLÉFONO	CORREO		
CC		1019021852	JOSE DANIEL BAYONA PIRAGUA		CRA 92 8C 36 APT 1114	7506633	danielbayona12@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA		I – Independiente				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.		
									SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS
2023-07	2023-07	I	11/08/2023	70072640	1
					TOTAL A PAGAR
					\$503.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EP5037	Nueva EPS	900156264-2
		191.200

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	191,200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Código
230301	Poverlir	8600224808-9	2

[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	37.300

Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor									
			37.300	0	0	37.300		373	37.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre
CCF24	Compensar Caja

	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
	860066942-7	30.600	0	0	30.600	1

TOTALES PARAFISCALES

TOTAL DEL PRIMER PERIODO				
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	191,200	191,200
Pensión	1	244,700	244,700
Riesgos Laborales	1	37,300	37,300
CCF	1	30,600	30,600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	503,800	503,800