

228

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE CORRIENTE

CÓDIGO: ANIA-ET-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2023-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1364 2023

C.D.P. No.: 83

Nombre del Contratista: CRISTIAN ALEJANDRO ROJAS ROZO

Fecha Inicio: 2023-01-21

Fecha Terminación: 2023-04-20

Proceso que pertenece: MISIONAL

Servicio al que pertenece: URGENCIAS

Unidad a la que pertenece: UMHES SAN BLAS

C.C.: 1.013.680.406

de: BOGOTÁ D.C.

Valor Mensual: \$ 2.042.280

Valor a cubrir: \$ 2.349.768

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	C.D.P.	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 194.028	800	21/04/2023	20/05/2023
2	\$ 1.574.724	1064	21/05/2023	5/06/2023
3	\$ 303.368	1533	6/06/2023	5/07/2023
4	\$ 2.246.708	2061	6/07/2023	5/08/2023
5	\$ 1.916.916	2122	6/08/2023	20/08/2023
6	\$ 1.507.124	2375	21/08/2023	20/09/2023
7	\$ 2.102.424	0		
8	\$ 0	0		
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE CORRIENTE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	\$ 113.460	\$ 305.000	64107712	27/12/2022
2	FEBRERO	\$ 1.588.440	\$ 253.800	64903264	8/02/2023
3	MARZO	\$ 2.155.740	\$ 353.300	65430595	1/03/2023
4	ABRIL	\$ 2.102.424	\$ 353.300	66455284	12/04/2023
5	MAYO	\$ 2.102.424	\$ 354.500	67141384	9/05/2023
6	JUNIO	\$ 2.226.096	\$ 354.300	67931918	9/06/2023
7	JULIO	\$ 2.349.768	\$ 356.700	68703957	12/07/2023
8	AGOSTO	\$ 2.349.768	\$ 357.200	69459979	10/08/2023
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 6.126.840

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 16.554.632

PAGOS REALIZADOS

\$ 14.908.120

SALDO DEL CONTRATO

\$ 1.566.512

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II (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: 2023-08-01

Hasta: 2023-08-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Recibir y entregar turnos de acuerdo a las provisiones de la entidad.	Recibir y entregar turnos de acuerdo a las provisiones de la entidad.	Bitácora de entrega de la móvil asignada.
2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes trasladados dentro de los estándares de la Salud con la prioridad asignada según condición clínica informando al médico y enfermeras las observaciones encontradas y registradas en la historia clínica del paciente.	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes trasladados dentro de los estándares de la Salud con la prioridad asignada según condición clínica informando al médico y enfermeras las observaciones encontradas y registradas en la historia clínica del paciente.	Bitácora de traslado de la móvil asignada.
3. Orientar a los familiares de los pacientes para entender diagnóstico de acuerdo con las provisiones de manejo y estrategias asignadas, según normas establecidas para cada procedimiento.	Orientar a los familiares de los pacientes para entender diagnóstico de acuerdo con las provisiones de manejo y estrategias asignadas, según normas establecidas para cada procedimiento.	Bitácora de traslado de la móvil asignada.
4. Realizar actividades propias del control de conformidad por inspección médica asignadas en la prestación de servicios de salud.	Realizar actividades propias del control de conformidad por inspección médica asignadas en la prestación de servicios de salud.	Bitácora de traslado de la móvil asignada.
5. Notificar inmediatamente las acciones asignadas necesarias a una persona al estado de salud, por telefonía y en el aplicativo dispuesto para ello.	Notificar inmediatamente las acciones asignadas necesarias a una persona al estado de salud, por telefonía y en el aplicativo dispuesto para ello.	Historia clínica registrada en el aplicativo Dinamix Clínica.
6. Informar a la enfermería jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Informar a la enfermería 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 Dinamix Clínica.
7. Realizar la lista de chequeo asignada en la subred, verificando cumplimiento de requerimiento de los pacientes que van a ser trasladados.	Realizar la lista de chequeo asignada en la subred, verificando cumplimiento de requerimiento de los pacientes que van a ser trasladados.	Bitácora de traslado de la móvil asignada.
8. Mantener limpio y ordenado la ambulancia asignada durante el turno.	Mantener limpio y ordenado la ambulancia asignada durante el turno.	Bitácora de entrega de la móvil asignada.
9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todos los campos correspondientes y dando cumplimiento a la resolución 1905-1999, entregando el soporte en un tiempo no mayor a 24 horas en el área correspondiente.	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todos los campos correspondientes y dando cumplimiento a la resolución 1905-1999, entregando el soporte en un tiempo no mayor a 24 horas en el área correspondiente.	Historia clínica registrada en el aplicativo Dinamix Clínica.
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Bitácora de traslado de la móvil asignada.
11. Responder por las intervenciones, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el control de la calidad de la salud.	Responder por las intervenciones, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el control de la calidad de la salud.	Bitácora de entrega de la móvil asignada.
12. Aplicar, usar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Aplicar, usar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Bitácora de entrega de la móvil asignada.
13. Cerrar con la diligencia de salud a pacientes y proporcionarles programados por la entidad.	Cerrar con la diligencia de salud a pacientes y proporcionarles programados por la entidad.	Acta de conformidad del mes extendido.
14. Realizar la distribución oportuna de la cama de acuerdo al protocolo establecido para ello y según patología del paciente.	Realizar la distribución oportuna de la cama de acuerdo al protocolo establecido para ello y según patología del paciente.	Bitácora de entrega de la móvil asignada / Bitácora de traslado de la móvil asignada.
15. Realizar un formato de los insumos utilizados por el paciente durante el traslado.	Realizar un formato de los insumos utilizados por el paciente durante el traslado.	Bitácora de traslado de la móvil asignada.
16. Recibir y entregar al paciente a la enfermería del servicio correspondiente de acuerdo a la unidad de origen y de destino.	Recibir y entregar al paciente a la enfermería del servicio correspondiente de acuerdo a la unidad de origen y de destino.	Bitácora de traslado de la móvil asignada.
17. Realizar el control de liquidación administrativa y documentar registrando en forma oportuna y adecuada los resultados.	Realizar el control de liquidación administrativa y documentar registrando en forma oportuna y adecuada los resultados.	Bitácora de entrega de la móvil asignada.
18. Poner el material de forma adecuada teniendo en cuenta los normas de prevención personal.	Poner el material de forma adecuada teniendo en cuenta los normas de prevención personal.	Según Bitácora de atención por prevención personal.
19. Ofrecer una vez cubierto y cubierto el paciente y la familia, desde una atención humanizada considerando el respeto por la dignidad humana.	Ofrecer una vez cubierto y cubierto el paciente y la familia, desde una atención humanizada considerando el respeto por la dignidad humana.	Bitácora de traslado de la móvil asignada.
20. Inspeccionar el estado del paciente y a la familia sobre los cambios específicos a tener en caso de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Inspeccionar el estado del paciente y a la familia sobre los cambios específicos a tener en caso de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Bitácora de traslado de la móvil asignada.
21. Mantener la veracidad de la información clínica y personal de los pacientes.	Mantener la veracidad de la información clínica y personal de los pacientes.	Historia clínica en el aplicativo Dinamix Clínica.
22. Ejecutar las actividades propias de la prestación de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y los mandatos del servicio.	Ejecutar las actividades propias de la prestación de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y los mandatos del servicio.	Bitácora de traslado de la móvil asignada.
23. Recibir y entregar el turno de acuerdo a la asignación con el Supervisor y de conformidad al objeto contractual de la entidad.	Recibir y entregar el turno de acuerdo a la asignación con el Supervisor y de conformidad al objeto contractual de la entidad.	Bitácora de entrega de la móvil asignada.
24. Cerrar y cumplir la política de seguridad del paciente: reportar eventos adversos e incidentes dentro que sirven para mejorar acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento.	Cerrar y cumplir la política de seguridad del paciente: reportar eventos adversos e incidentes dentro que sirven para mejorar acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento.	Bitácora de traslado de la móvil asignada.
25. Utilizar el sistema institucional para transferir datos de la SISECT, proporcionar por el adecuado uso y tener cuidado al soporte todo el tiempo.	Utilizar el sistema institucional para transferir datos de la SISECT, proporcionar por el adecuado uso y tener cuidado al soporte todo el tiempo.	Bitácora de traslado de la móvil asignada.
26. Cerrar y cumplir con los mandatos de la ARL, V.O. Zona de Seguridad y Salud en el Trabajo presentando una vez a la resolución de la actividad contractual que lo clasifique como riesgo 4 a 5.	Cerrar y cumplir con los mandatos de la ARL, V.O. Zona de Seguridad y Salud en el Trabajo presentando una vez a la resolución de la actividad contractual que lo clasifique como riesgo 4 a 5.	Planilla de pago de seguros sociales.
27. Asistir y participar en las capacitaciones, socializaciones, espacios de retroalimentación que se programen desde la entidad.	Asistir y participar en las capacitaciones, socializaciones, espacios de retroalimentación que se programen desde la entidad.	Acta de reuniones.

Observaciones:

EL CONTRATISTA ESTÁ AFILIADO A LA ARL CON RIESGO 4

Nota: La debida observación al usar la certificación del pago a Salud, pensiones y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como contratante y afiliación a pensiones, teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1773 de 2014 el pago de aportes se hace de manera automática de acuerdo con los datos establecidos en el Decreto 1920 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.013.680.406 de BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE: LUZ GISELLE LINARES JIMENEZ

CARGO: DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05

FIRMA:

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE: ANA VICTORIA PICO REINA

CARGO: ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20

FIRMA:

OK

CUENTA DE COBRO No. 8

FECHA 31/08/2023

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

DEBE A:

**CRISTIAN ALEJANDRO ROJAS ROZO
C.C. 1013680406**

LA SUMA DE

**DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS
SESENTA Y OCHO PESOS (2.349.768)**

Por concepto de **228 HORAS** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1364 2023**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **AGOSTO DE 2023**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS 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,



**CRISTIAN ALEJANDRO ROJAS ROZO
C.C. 1013680406**

**CELULAR: 3107666193 DIRECCION: CALLE 58A # 49 - 09 SUR
CUENTA DE AHORROS N° 0570457370079834 DE DAVIVIENDA**

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1013880406	CRISTIAN ALEJANDRO ROJAS ROZO	calle 58a #48a08 sur	7153213	sejandrorojas057.ar@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				
2023-07	2023-07	1	10/08/2023	89459879	\$37.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0	No. Autorización	Valor	0	1.400	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								148.400	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FGP - Solidaridad	Aporte FGP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FGP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Compensación	800336004-7	185.600	0	0	0	0	8	1.700	0	187.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

FORMA RESUMEN DE COTIZACIÓN													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Costabarro	800007336-1	23.200	8	500	23.500	1

TOTALES PARAMEDICALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	148.400
Pensión	1	185.600	187.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	23.200	23.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	353.800	357.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	101-360406	CRISTIAN ALEJANDRO ROJAS ROZO		calle 5da #40a08 sur	7153213	alejandrosja057.ar@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCESAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALIS Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	\$337.200

• ALLE POR COTIZANTE

[illegible]