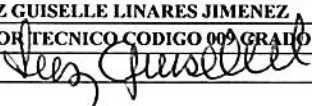


192

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27						
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO										
No. CONTRATO - OPS:		PS 1387 2023	C.D.P. No.:	83	Proceso que pertenece:					
					MISIONAL					
					Servicio al que pertenece:					
					URGENCIAS					
					Unidad a la que pertenece:					
					TRASLADOS SECUNDARIOS					
Nombre del Contratista:		IVAN ORLANDO GUERRERO FERNANDEZ		C.C.	7.181.944					
				de:	TUNJA (BOYACA)					
Fecha Inicio:		2023-01-20	Fecha Terminación inicial:	2023-04-20	Valor Mensual:					
					\$ 6.771.264					
					Valor a cobrar:					
					\$ 6.771.264					
ADICIÓN/OTROSI	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	\$ 415.260				1	ENERO	\$ 659.200	\$ 769.500	9444834123	12/01/2023
2	\$ 2.545.804		21/04/2023	20/05/2023	2	FEBRERO	\$ 5.537.280	\$ 769.500	9446588087	6/02/2023
3	\$ 3.738.302		21/05/2023	5/06/2023	3	MARZO	\$ 5.932.800	\$ 769.500	9447670204	2/03/2023
4	\$ 6.771.264				4	ABRIL	\$ 6.348.060	\$ 769.500	9449222992	3/04/2023
5	\$ 5.783.788				5	MAYO	\$ 6.771.264	\$ 816.300	9450691370	8/05/2023
6	\$ 3.597.234				6	JUNIO	\$ 6.348.060	\$ 826.500	9451984558	6/06/2023
7	\$ 6.912.332		21/08/2023	20/09/2023	7	JULIO	\$ 6.348.060	\$ 860.700	9453256403	5/07/2023
					8	AGOSTO	\$ 6.771.264	\$ 860.700	9454821315	10/08/2023
Resumen de contrato		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO					
		\$ 20.171.520	\$ 49.935.504	\$ 44.715.988	\$ 5.219.516					
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: 2023-08-01 Hasta: 2023-08-31				
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)			DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO			PRODUCTO O EVIDENCIA				
1 Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidas dentro del plan de atención de su profesión			Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidas dentro del plan de atención de su profesión			Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.				
2 Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, que surjan durante el traslado.			Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, que surjan durante el traslado			Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.				
3 Realizar los procedimientos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación			Realizar 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 exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica			Cumplir con las exigencias legales y éticas 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			Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada			Historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.				
8 Informar al paciente y su familia sobre el traslado a realizar y sus posibles consecuencias al momento de realizar dicho traslado			Informe al paciente y su familia sobre el traslado a realizar y sus posibles consecuencias al momento de realizar 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 requerimientos interinstitucionales y extra institucionales			Apoye a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales			Registro de historia clínica de forma manual en los formatos respectivos que posteriormente fueron cargados en el aplicativo Dinamica Gerencial.				
11 Realizar resúmenes de historia clínica u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera			Realizar resúmenes de historia clínica u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera			Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.				
12 Apoyar en la respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando corresponda			Apoye en la respuesta a quejas o requerimientos oportunamente cuando corresponda			Entrega de actas de requerimientos y quejas.				
13 Promover las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados			Cumplir con las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad en los servicios asignados			Registro en las actas de entrega de material de protección personal e insumos.				
14 Cumplir con la aplicación de Protocolos Distritales de Respuesta a Emergencias y cadena de custodia			Cumplir con la aplicación de Protocolos Distritales de Respuesta a Emergencias y cadena de custodia			Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.				
15 Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente			Apoye el cumplimiento de las normas 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			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			Cumplir con los turnos programados por la líder.				
18 Participar en las diferentes reuniones, comités, relacionados con asuntos tanto del área de medicina como de los diferentes procesos que así lo requieran			Participo en las diferentes reuniones, comités, relacionados con asuntos tanto del área de medicina como de los diferentes procesos que así lo requieran			Entrega de actas de las capacitaciones realizadas.				
19 Participar activamente en el programa de seguridad del paciente incentivando la cultura del reporte, realizando seguimiento a los eventos adversos, ideando planes de mejoramiento y logrando disminución en los mismos			Participo activamente en el programa de seguridad del paciente incentivando la cultura del reporte, realizando seguimiento a los eventos adversos, ideando planes de mejoramiento y logrando disminución en los mismos			Bitácora de traslados de la móvil asignada.				
20 Mantener al día medicamentos de control y solicitar su cambio en fecha próxima a vencer o cuando sean utilizados por el paciente			Mantuve al día los medicamentos de control y solicitar su cambio en fecha próxima a vencer o cuando sean utilizados por el paciente			Bitácora de traslados de la móvil asignada.				
21 Verificar antes de comenzar el turno el estado de los equipos biomédicos que hacen parte de las ambulancias e informar si se requiere calibración o reparación de los mismos			Verifique antes de comenzar el turno el estado de los equipos biomédicos que hacen parte de las ambulancias e informar si se requiere calibración o reparación de los mismos			Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.				
22 Hacer entrega del paciente al médico de la unidad receptora y recibir de parte del médico de la unidad remitente Las demás asignadas por el supervisor			Realice la entrega del paciente al médico de la unidad receptora y recibir de parte del médico de la unidad remitente Las demás asignadas por el supervisor			Registro de historia clínica con sello del medico que recibe en la unidad de destino				
23 Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente, reportar evento adverso e incidentes datos que servirán para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento			cumpli con la política de seguridad del paciente, reportar evento adverso e incidentes datos que servirán para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento			Bitácora de traslados de la móvil asignada.				
24 Utilizar el teléfono institucional para tramite dentro de la SIESSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo			Utilice el teléfono institucional para tramite dentro de la SIESSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo			Bitácora de traslados de la móvil asignada.				
25 cumplir con la respectiva afiliación a la ARL, en relación al riesgo 4 Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato			cumpli con la respectiva afiliación a la ARL, en relación al riesgo 4 Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato			Planilla de pago de aportes sociales				
Observaciones:										
EL CONTRATISTA ESTA AFILIADO A LA ARL CON RIESGO 4										
Nota: Es deber contractual anclar 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. 7.181.944 de TUNJA (BOYACA)										

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

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

OK

CUENTA DE COBRO No 08

FECHA: 31/08/2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

IVAN ORLANDO GUERRERO FERNANDEZ

C.C. 7.181.944

LA SUMA DE

**SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y
CUATRO PESOS (\$6.771.264)**

Por concepto de **192 HORAS**, honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1387 2023**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente a los días 1 a 31 del mes de **AGOSTO DE 2023**.

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

Cordialmente,



IVAN ORLANDO GUERRERO FERNANDEZ

C.C. 7.181.944

Teléfono: 3208001590

DIRECCION: CARRERA 79B # 45 – 52 SUR

N° DE CUENTA: 0550007500929794 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7181944		GUERRERO FERNANDEZ IVAN ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 79 b n-5 32ur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo			Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud		Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Valor
2023-07	2023-07		95575147		9454821315	I	2023/08/11	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA	\$860,700

EMPLEADO	PENSION	SALUD	CCF	RIESCO
----------	---------	-------	-----	--------

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte
Securabali PRINCIPAL (1 Afiliados)														
					\$3,020,000	\$483,200				\$3,020,000	\$377,500			\$0
					\$3,020,000	\$483,200				\$3,020,000	\$377,500			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)														
					\$3,020,000	\$483,200				\$3,020,000	\$377,500			\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)														
1	CC	7181944	GUERLERO IVAN	25-14	30	\$483,200	EP5009	30	\$3,020,000	\$377,500		0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)														
					\$3,020,000	\$483,200				\$3,020,000	\$377,500			\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 7181944		GUERRERO FERNANDEZ IVAN ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 79 b n45 52sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Hora	Valor
2023-07	2023-07	95575147	9454821315	1	2023/08/11	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$860,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$483,200	\$0	\$0	\$483,200
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$483,200	\$0	\$0	\$483,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$377,500	\$0	\$0	\$377,500
SANTAS		EP5005	800,251,440	6	1	\$377,500	\$0	\$0	\$377,500
TOTAL					1	\$860,700	\$0	\$0	\$860,700