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-IA-FT-014
VERSIN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1388 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: FELIX ANDRES BERNAL BERMUDEZ C.C. 7.706.071 de: NEIVA

Fecha Inicio: 21/01/2023 Fecha Terminación incial: 20/04/2023 Valor Mensual: $ 6.348.060 Valor a cobrar: $ 6.348.060

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.314.444	1064	21/04/2023	20/05/2023
2	$ 5.572.186	1533	21/05/2023	5/08/2023
3	$ 5.783.788			
4	$ 6.277.526			
5	$ 5.501.652	2375		
6	$ 5.078.448		21/08/2023	20/09/2023
7	$ 3.893.400			
8	$ 6.348.060	2784		
9				
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 1.054.720	$ 677.200	9444817667	29/12/2022
2	FEBRERO	$ 5.537.280	$ 721.600	9446721477	9/02/2023
3	MARZO	$ 5.932.800	$ 631.300	9447616411	1/03/2023
4	ABRIL	$ 7.194.468	$ 677.200	9447826332	4/04/2023
5	MAYO	$ 6.771.264	$ 820.300	9450737463	9/05/2023
6	JUNIO	$ 6.348.060	$ 772.000	9452157687	9/06/2023
7	JULIO	$ 7.617.672	$ 723.800	9453504134	12/07/2023
8	AGOSTO	$ 6.771.264	$ 868.500	9454798926	10/08/2023
9	SEPTIEMBRE	$ 6.348.060	$ 772.200	9456165511	11/09/2023
10	OCTUBRE	$ 6.348.060	$ 723.800	9457623440	18/10/2023
11					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17.798.400	$ 61.567.904	$ 59.923.648	$ 1.644.256

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 DIRECCION DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALÙD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-10-01 Hasta: 2023-10-31

	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 diagnosticos y terapeuticos señalados para el manejo de patologias establecidos dentro del plan de atencion de su profesion	Realice las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para el manejo de patologias establecidos dentro del plan de atencion de su profesion	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
2	Llevar registro de la atencion de los procedimientos, actividades e intervenciones, que surjan durante el traslado	Lleve registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, que surjan durante el traslado	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
3	Realizar los procedimientos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturacion	Realice los procedimientos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturacion	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
4	Cumplir con las exigencias legales y eticas para el manejo adecuado de la historia clinica	Cumpli con las exigencias legales y eticas para el manejo adecuado de la historia clinica	Historia clinica 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 clinica 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 clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
7	Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atencion brindada	Diligencie el consentimiento informado acorde con la atencion brindada	Historia clinica 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 clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial
9	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guias, manuales, protocolos relacionados con la atencion Prehospitalaria y demas establecidos por la Entidad, ademas de apoyar la implementacion de los mismos	Cumpli con los procedimientos, guias, manuales, protocolos relacionados con la atencion Prehospitalaria y demas establecidos por la Entidad, ademas de apoyar la implementacion de los mismos	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
10	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande segun requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Apoye a la Entidad en las actividades que demande segun requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Registro de historia clinica de forma manual en los formatos respectivos que posteriormente fueron cargados en el aplicativo Dinamica Gerencial
11	Realizar resumenes de historia clinica u otros documentos asistenciales o administrativos segun se requiera	Realice resumenes de historia clinica u otros documentos asistenciales o administrativos segun se requiera	Registro de historia clinica 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, gestion ambiental y calidad en los servicios asignados	Cumpli con las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestion ambiental y calidad en los servicios asignados	Registro en las actas de entrega de material de proteccion personal e insumos
14	Cumplir con la aplicacion de Protocolos Distritales de Respuesta a Emergencias y cadena de custodia	Cumpla con la aplicacion de Protocolos Distritales de Respuesta a Emergencias y cadena de custodia	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial
15	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad segun requerimientos de la normatividad vigente	Apoye el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad segun 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 institucion, en los casos de novedades informar con anticipacion para la provision del respectivo reemplazo	Cumpli con la programación de agenda para el desarrollo de las actividades de los servicios, cumpliendo con las directrices establecidas por la institucion, en los casos de novedades informar con anticipacion para la provision del respectivo reemplazo	Cumpli con los turnos programados por la lider.
18	Participar en las diferentes reuniones, comites, relacionados con asuntos tanto del area de medicina como de los diferentes procesos que asi lo requieran	Participe en las diferentes reuniones, comites, relacionados con asuntos tanto del area de medicina como de los diferentes procesos que asi 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 disminucion en los mismos	Participe 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	Bitacora de traslados de la movil asignada
20	Mantener al dia medicamentos de control y solicitar su cambio en fecha proxima a vencer o cuando sean utilizados por el paciente	Mantuve al dia los medicamentos de control y solicitar su cambio en fecha proxima a vencer o cuando sean utilizados por el paciente	Bitacora de traslados de la movil asignada
21	Verificar antes de comenzar el turno el estado de los equipos biomedicos que hacen parte de las ambulancias e informar si se requiere calibracion o reparacion de los mismos	Verifique antes de comenzar el turno el estado de los equipos biomedicos que hacen parte de las ambulancias e informar si se requiere calibracion o reparacion de los mismos	Registro de historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial
22	Hacer entrega del paciente al medico de la unidad receptora y recibir de parte del medico de la unidad remitente Las demas asignadas por el supervisor	Realice la entrega del paciente al medico de la unidad receptora y recibir de parte del medico de la unidad remitente Las demas asignadas por el supervisor	Registro de historia clinica con sello del medico que recibe en la unidad de destino
23	Conocer y cumplir la politica de seguridad del paciente, reportar evento adverso e incidentes datos que serviran para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	cumpli con la politica de seguridad del paciente, reportar evento adverso e incidentes datos que serviran para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Bitacora de traslados de la movil asignada
24	Utilizar el telefono institucional para tramite dentro de la SISSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo	Utilice el telefono institucional para tramite dentro de la SISSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo	Bitacora de traslados de la movil asignada
25	cumplir con la respectiva afiliacion a la ARL en relacion al riego 4 Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	cumpli con la respectiva afiliacion a la ARL en relación al riego 4 Contenidas 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 anexar la certificacion del pago a Salud, pension y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliacion al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliacion a pension . Teniendo en cuenta que con la implementacion 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. 7.706.071 de NEIVA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
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	ENFERMERA CÓDIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No 10

FECHA: 31 DE OCTUBRE DE 2023

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

DEBE A:

FELIX ANDRES BERNAL BERMUDEZ
CC 7.706.071

LA SUMA DE

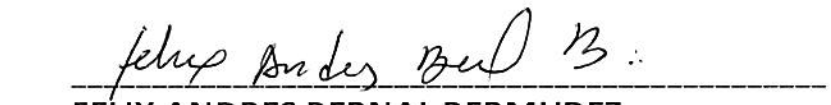
SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SESENTA PESOS

$ 6.348.060

Por concepto de **180 horas**, honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1388 2023**, con afiliación a **ARL riesgo 4** correspondiente al mes de **OCTUBRE DE 2023**.

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

Cordialmente,



FELIX ANDRES BERNAL BERMUDEZ
7.706.071 de Neiva
Teléfono: 3168180388
DIRECCION: Cll 150A # 101-20 Tr 8 Apt 102
N° DE CUENTA: 016670305412 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7706071		BERNAL BERMUDEZ FELIX ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 150A # 101 - 20 Trr 8 Apto 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3456926	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	224994968	9457623440	I	2023/10/18	2023/10/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$723,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,539,230**	**$406,300**			**$2,539,230**	**$317,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,539,230**	**$406,300**			**$2,539,230**	**$317,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$2,539,230**	**$406,300**			**$2,539,230**	**$317,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC 7706071	BERNAL FELIX	25-14	30	$2,539,230	$406,300	EPS005	30	$2,539,230	$317,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$2,539,230**	**$406,300**			**$2,539,230**	**$317,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7706071		BERNAL BERMUDEZ FELIX ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 150A # 101 - 20 Trr 8 Apto 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3456926	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	224994968	9457623440	I	2023/10/18	2023/10/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$723,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$406,300	$0	$0	$406,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$406,300	$0	$0	$406,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$317,500	$0	$0	$317,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$317,500	$0	$0	$317,500
TOTAL				**1**	**$723,800**	**$0**	**$0**	**$723,800**