

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
APoyo - Gestión de Contratación
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-PT-814
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Na. CONTRATO - OPS:	PS 1368 2023	C.D.P. Na.:	83	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista:	HAROLD GILBERTO LETRADO PENAGOS	C.C.	79.714.220	de:	BOGOTÁ D.C.
-------------------------	---------------------------------	------	------------	-----	-------------

Fecha Inicio:	2023-01-21	Fecha Terminación inicial:	2023-04-20	Valor Mensual:	\$ 2.102.424	Valor a cobrar:	\$ 1.855.080
---------------	------------	----------------------------	------------	----------------	--------------	-----------------	--------------

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 153.180	860	21/04/2023	20/05/2023
2	\$ 566.172	1064	21/05/2023	5/06/2023
3	\$ 1.092.436	1533	6/06/2023	5/07/2023
4	\$ 1.978.752	2061	6/07/2023	5/08/2023
5	\$ 1.978.752	2122	6/08/2023	20/08/2023
6	\$ 1.463.452	2375	21/08/2023	20/09/2023
7	\$ 1.64.896	2689	21/09/2023	10/10/2023
8	\$ 1.855.080	2784	11/10/2023	10/11/2023
9	\$ 1.855.080	0	11/11/2023	20/01/2024
10	\$ 1.855.080			
11	\$ 0			
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.588.440	\$ 382.100	64970082	9/02/2023
2	MARZO	\$ 1.701.900	\$ 386.000	65702855	15/03/2023
3	ABRIL	\$ 1.855.080	\$ 382.100	66512300	14/04/2023
4	MAYO	\$ 1.978.752	\$ 385.500	67214386	12/05/2023
5	JUNIO	\$ 1.855.080	\$ 385.900	68011574	14/06/2023
6	JULIO	\$ 2.226.096	\$ 384.800	68767405	13/07/2023
7	AGOSTO	\$ 1.978.752	\$ 382.100	69516319	10/08/2023
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.855.080	\$ 382.100	70305820	13/09/2023
9	OCTUBRE	\$ 1.855.080	\$ 382.100	71076849	19/10/2023
10	NOVIEMBRE	\$ 1.855.080	\$ 387.100	8371860038	20/11/2023
11					
12					

Reservas de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO
	\$ 5.786.460

Reservas de contrato	VALOR TOTAL DEL CONTRATO
	\$ 18.749.340

Reservas de contrato	PAGOS REALIZADOS
	\$ 18.749.340

Reservas de contrato	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 0

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:	2023-11-01	Hasta:	2023-11-30
--	--------	------------	--------	------------

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Recibir y entregar turno de acuerdo a los protocolos de la entidad	Recibir y entregar turno de acuerdo a los protocolos de la entidad	Evidencia de entrega de la móvil 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 condiciones clínicas informando al médico y reformar las actuaciones encontradas y registradas en la historia clínica del paciente	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes trasladados dentro de las unidades de la Subred con la periodicidad requerida según condiciones clínicas informando al médico y reformar las actuaciones encontradas y registradas en la historia clínica del paciente	Evidencia de traslado de la móvil asignada
3. Orientar a los familiares de los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento	Orientar a los familiares de los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento	Evidencia de traslado de la móvil asignada
4. Realizar actividades propias del traslado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	Realizar actividades propias del traslado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	Evidencia de traslado de la móvil asignada
5. Notificar inmediatamente las acciones pautadas ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello	Notificar inmediatamente las acciones pautadas ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello	Historia clínica registrada en el aplicativo Dinámica Clínica
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	Informar 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 Clínica
7. Realizar la lista de chequeo establecida en la entidad, verificando cumplimiento de requerimientos de los pacientes que van a ser trasladados	Realizar la lista de chequeo establecida en la entidad, verificando cumplimiento de requerimientos de los pacientes que van a ser trasladados	Evidencia de traslado de la móvil asignada
8. Mantener limpia y ordenada la ambulancia asignada durante el turno	Mantener limpia y ordenada la ambulancia asignada durante el turno	Evidencia de entrega de la móvil asignada
9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correspondientes y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999, entregando el soporte en su término no mayor a 24 horas en el área correspondiente	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correspondientes y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999, entregando el soporte en su término no mayor a 24 horas en el área correspondiente	Historia clínica registrada en el aplicativo Dinámica Clínica
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilar la epidemiología, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilar la epidemiología, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Evidencia de traslado de la móvil asignada
11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el estado de la camilla de la móvil	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el estado de la camilla de la móvil	Evidencia de entrega de la móvil asignada
12. Ajustar, revisar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Ajustar, revisar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Evidencia de entrega de la móvil asignada
13. Contar con la disposición de insumos y capacitaciones programadas por la entidad	Contar con la disposición de insumos y capacitaciones programadas por la entidad	Actas de capacitación del área central
14. Realizar la desinfección oportuna de la camilla de acuerdo al protocolo establecido para ello y según parámetros del paciente	Realizar la desinfección oportuna de la camilla de acuerdo al protocolo establecido para ello y según parámetros del paciente	Evidencia de entrega de la móvil asignada / Evidencia de traslado de la móvil asignada
15. Responder en términos los asuntos relacionados por el paciente durante el traslado	Responder en términos los asuntos relacionados por el paciente durante el traslado	Evidencia de traslado de la móvil asignada
16. Recibir y entregar al paciente a la enfermera del servicio correspondiente de acuerdo a la unidad de origen y de destino	Recibir y entregar al paciente a la enfermera del servicio correspondiente de acuerdo a la unidad de origen y de destino	Evidencia de traslado de la móvil asignada
17. Realizar el control de líquidos administrados y clínicos registrados en forma oportuna y adecuada los resultados	Realizar el control de líquidos administrados y clínicos registrados en forma oportuna y adecuada los resultados	Evidencia de entrega de la móvil asignada
18. Portar el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal	Portar el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal	Imagen tomada 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	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Evidencia de traslado de la móvil asignada
20. Inspeccionar al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente	Inspeccionar al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente	Evidencia de traslado de la móvil asignada
21. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	Historia clínica en el aplicativo Dinámica Clínica
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	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	Evidencia de traslado de la móvil asignada
23. Recibir y entregar el turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto contractual de la Entidad	Recibir y entregar el turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto contractual de la Entidad	Evidencia de entrega de la móvil asignada
24. Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente reportar eventos adversos e incidentes datos que sirvan para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Cumplir la política de seguridad del paciente reportar eventos adversos e incidentes datos que sirvan para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Evidencia de traslado de la móvil asignada
25. Utilizar el teléfono institucional para transito dentro de la SSSCO, propender por el adecuado uso y tener cuidado al equipo todo el tiempo	Utilizar el teléfono institucional para transito dentro de la SSSCO, propender por el adecuado uso y tener cuidado al equipo todo el tiempo	Evidencia de traslado de la móvil asignada
26. Conocer y cumplir con las recomendaciones que la ARL Y/O Area de Seguridad y Salud en el Trabajo recomiendan con ocasión a la realización de una actividad contractual que lo clasifique como riesgo 4 o 5	Conocer y cumplir con las recomendaciones que la ARL Y/O Area de Seguridad y Salud en el Trabajo recomiendan con ocasión a la realización de una actividad contractual que lo clasifique como riesgo 4 o 5	Planilla de pago de aportes sociales
27. Asistir y participar en las capacitaciones, socializaciones, espacios técnico-científicos que se programen desde la entidad	Asistir y participar en las capacitaciones, socializaciones, espacios técnico-científicos que se programen desde la entidad	Actas de reuniones

Observaciones:

EL CONTRATISTA ESTA AFILIADO A LA ARL CON RIESGO 4

Nota: La 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 1373 de 2018 el pago de aportes se hace de manera conjunta de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1390 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 79.714.220 de BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	LUZ GISELLE LINARES JIMENEZ
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA:	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	ANA VICTORIA PICO REINA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA:	

CUENTA DE COBRO No. 10

FECHA 30/11/2023

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

DEBE A:

**HAROLD GILBERTO LETRADO PENAGOS
C.C. 79714220**

**LA SUMA DE
UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHENTA PESOS
(\$1.855.080)**

Por concepto de **180 HORAS** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1368 2023**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **NOVIEMBRE 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,



**HAROLD GILBERTO LETRADO PENAGOS
C.C. 79714220**

**CELULAR: 3228168874 DIRECCION: CALLE 36 # 73D 65 SUR
CUENTA DE AHORROS N° 001800208876 DE DAVIVIENDA**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HAROLD GILBERTO LETRADO PENAGOS
No. Identificación: CC79714220
Dirección: CLL 56 A SUR N 78 M 12
Telefono: 7795979
Correo: HARITOL.LP@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8371860038

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HAROLD GILBERTO LETRADO PENAGOS
Tipo y número de identificación	CC79714220
Número de planilla	8371860038
Fecha pago	2023-11-20
Número de autorización pago	71931506
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2023
Número de Administradoras	4
Total Pagado	387100
Total Intereses de Mora	5000

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28700	1
230301	Porvenir	188000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	23500	1
EPS008	Compensar EPS	146900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79714220
APELLIDOS Y NOMBRES: HAROLD GILBERTO LETRADO PENAGOS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1160000	1160000	1160000	1160000	145000	0	185600	0	28300	23200