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
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS: | PS 1444 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: GINNA ANDREA RODRIGUEZ TELLEZ | C.C. 52.704.052 | de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-01-21 | Fecha Terminación Inicial: 2023-04-20 | Valor Mensual: $ 1.758.630 | Valor a cobrar: $ 1.607.736

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 132.756 | 860 | 21/04/2023 | 20/05/2023 |
| 2 | $ 684.926 | 1064 | 21/05/2023 | 5/06/2023 |
| 3 | $ 1.504.676 | 1533 | 6/06/2023 | 5/07/2023 |
| 4 | $ 1.978.752 | 2061 | 6/07/2023 | 5/08/2023 |
| 5 | $ 1.690.184 | 2122 | 6/08/2023 | 20/08/2023 |
| 6 | $ 927.540 | 2375 | 21/08/2023 | 20/09/2023 |
| 7 | $ 1.813.856 | | | |
| 8 | $ 1.855.080 | | | |
| 9 | $ 1.731.408 | | | |
| 10 | $ 1.855.080 | | 10/11/2023 | 30/11/2023 |
| 11 | $ 1.607.736 | | | |
| 12 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO | $ 226.920 | $ 305.000 | 9444865588 | 2/01/2023 |
| 2 | FEBRERO | $ 1.588.440 | $ 353.800 | 9446070762 | 10/02/2023 |
| 3 | MARZO | $ 1.474.980 | $ 353.800 | 9447564007 | 6/03/2023 |
| 4 | ABRIL | $ 1.855.080 | $ 353.800 | 9448742896 | 13/04/2023 |
| 5 | MAYO | $ 1.978.752 | $ 353.800 | 9450111567 | 9/05/2023 |
| 6 | JUNIO | $ 1.855.080 | $ 353.800 | 9451593078 | 9/06/2023 |
| 7 | JULIO | $ 1.731.408 | $ 353.800 | 9452808950 | 12/08/2023 |
| 8 | AGOSTO | $ 1.978.752 | $ 353.800 | 9454120601 | 10/08/2023 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 1.855.080 | $ 353.800 | 9455458335 | 11/09/2023 |
| 10 | OCTUBRE | $ 1.731.408 | $ 355.800 | 9456830934 | 17/10/2023 |
| 11 | NOVIEMBRE | $ 1.855.080 | $ 353.800 | 9458174145 | 15/11/2023 |
| 12 | DICIEMBRE | $ 1.607.736 | $ 354.300 | 9459484063 | |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 5.275.890 | $ 21.057.884 | $ 19.738.716 | $ 1.319.168 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

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

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-12-01 Hasta: 2023-12-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS 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 | Bitacora de entregas la movil asignada |
| 2 | Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes trasladados dentro de las unidades de la Subred con la periodicidad requerida segun condicion clinica informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrandolos en la historia clinica del traslado | Controle los signos vitales de cada uno de los pacientes trasladados dentro de las unidades de la Subred con la periodicidad requerida segun condicion clinica informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrandolos en la historia clinica del traslado | Bitacora de traslados de la movil asignada |
| 3 | Orientar a los familiares de los pacientes para examenes diagnostico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida, segun normas establecidas para cada procedimiento | Oriente a los familiares de los pacientes para examenes diagnostico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida, segun normas establecidas para cada procedimiento | Bitacora de traslados de la movil asignada |
| 4 | Realizar actividades propias del cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras en la prestacion de servicio de salud | Realice actividades propias del cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras en la prestacion de servicio de salud | Bitacora de traslados de la movil asignada |
| 5 | Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al medico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello | Notifique inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a mis pacientes al medico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello | Historia clinica registrada en el aplicativo Dinamica Gerencial |
| 6 | Informar a la enfermera jefe del servicio y medico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada | | Historia clinica registrada en el aplicativo Dinamica Gerencial |
| 7 | Realizar la lista de chequeo instaurada en la subred, verificando cumplimiento de requerimiento de los pacientes que van a ser trasladados | Realice la lista de chequeo instaurada en la subred, verificando cumplimiento de requerimiento de los pacientes que van a ser trasladados | Bitacora de traslados de la movil asignada |
| 8 | Mantener limpia y ordenada la ambulancia asignados durante el turno | Mantuve limpia y ordenada la ambulancia asignados durante el turno | Bitacora de entregas la movil asignada |
| 9 | Realizar registros clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolucion 1995 1999, entregando el soporte en un termino no mayor a 24 horas en el area correspondiente | Realice registros clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolucion 1995 1999, entregando el soporte en un termino no mayor a 24 horas en el area correspondiente | Historia clinica registrada en el aplicativo Dinamica Gerencial |
| 10 | Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiologica, gestion ambiental, salud ocupacional y demas politicas Institucionales | Cumpli las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiologica, gestion ambiental, salud ocupacional y demas politicas Institucionales | Bitacora de traslados de la movil asignada |
| 11 | Responder por los inventarios, conservacion y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la camilla de la movil | Responli por los inventarios, conservacion y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la camilla de la movil | Bitacora de entregas la movil asignada |
| 12 | Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guias y demas normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato | Aplique, acate y cumpli con los procesos, procedimientos, guias y demas normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato | Bitacora de entregas la movil asignada |
| 13 | Contar con la disposicion de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad | Conte con la disposicion de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad | Actas de capacitacion del mes cobrado |
| 14 | Realizar la desinfeccion oportuna de la camilla de acuerdo al protocolo establecido para ello y segun patologia del paciente | Realice la desinfeccion oportuna de la camilla de acuerdo al protocolo establecido para ello y segun patologia del paciente | Bitacora de entregas la movil asignada Bitacora de traslados de la movil asignada |
| 15 | Reponer en farmacia los insumos utilizados por el paciente durante el traslado | Reponse en farmacia los insumos utilizados por el paciente durante el traslado | Bitacora de traslados de la movil asignada |
| 16 | Recibir y entregar al paciente a la enfermera del servicio correspondiente de acuerdo a la unidad de origen y de destino | Recibi y entregue al paciente a la enfermera del servicio correspondiente de acuerdo a la unidad de origen y de destino | Bitacora de traslados de la movil asignada |
| 17 | Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados | Realice el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados | Bitacora de entregas la movil asignada |
| 18 | Portar el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentacion personal | Porte el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentacion personal | Ningun llamado de atencion por presentacion personal |
| 19 | Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atencion humanizada conservando el respeto por la dignidad humana | Ofrecí trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atencion humanizada conservando el respeto por la dignidad humana | Bitacora de traslados de la movil asignada |
| 20 | Impartir educacion al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en caso de acuerdo a la situacion clinica del paciente | Imparti educacion al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en caso de acuerdo a la situacion clinica del paciente | Bitacora de traslados de la movil asignada |
| 21 | Mantener la reserva de la informacion clinica y personal de los pacientes | Mantuve la reserva de la informacion clinica y personal de los pacientes | Historia clinica en el aplicativo Dinamica Gerencial |
| 22 | Ejercer las actividades propias de la profesion de conformidad con las normas y o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio | Ejerci las actividades propias de la profesion de conformidad con las normas y o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio | Bitacora de traslados de la movil asignada |
| 23 | Recibir y entregar el turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad | Recibi y entregue el turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad | Bitacora de entregas la movil asignada |
| 24 | Conocer y cumplir la politica de seguridad del paciente reportar eventos adversos e incidentes datos que serviran para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento | Cumpli la politica de seguridad del paciente reportar eventos adversos e incidentes datos que serviran para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento | Bitacora de traslados de la movil asignada |
| 25 | Utilizar el telefono institucional para tramite dentro de la SISSCO, properder por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo | Utilizar el telefono institucional para tramite dentro de la SISSCO, properder por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo | Bitacora de traslados de la movil asignada |
| 26 | Conocer y cumplir con las recomendaciones que la ARL Y O Area de Seguridad y Salud en el Trabajo recomienden con ocasion a la realizacion de su 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 recomienden con ocasion a la realizacion de su actividad contractual que lo clasifique como riesgo 4 o 5 | Planilla de pago de aportes sociales |

**Observaciones:**

EL CONTRATISTA ESTA AFILIADO A LA ARL CON RIESGO 4

**Firma del Contratista**

C.C. 52.704.052 de BOGOTA

**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 o afiliacion a pension. Tenerlo 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 2990 de 2016.

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | LAZ GUISELLE LINARES JIMENEZ |
| CARGO: | DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05 |
| FIRMA | |

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

| FIRMA | |
|---|---|

| FIRMA | |
|---|---|

**CUENTA DE COBRO No** 12

FECHA: 31-12-23

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

**DEBE A:**

GINNA ANDREA RODRIGUEZ TELLEZ
CC 52704052

**LA SUMA DE**

UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS ($1.607.736)

Por concepto de 156 HORAS, honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 1444 2023, con afiliación a ARL RIESGO 4 correspondiente al mes de DICIEMBRE 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II (AMBULANCIA) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

GINNA ANDREA RODRIGUEZ TELLEZ
CC 52704052
3005091962
TRANSVERSAL 78 #40F-63 SUR
N° DE CUENTA: 000570089433. CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52704052 | | RODRIGUEZ TELLEZ GINNA ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | TV 78A#40-63 S | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 0000000 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-11 | 2023-11 | 339052174 | 9459484063 | I | 2023/12/14 | 2023/12/15 | BANCO DAVIVIENDA | 1 | $354,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $353,800 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $353,800 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $353,800 |
| 1 | CC | 52704052 | RODRIGUEZ GINNA | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | CCF22 | 30 | $1,160,000 | $23,200 | | 0 | $0 | 0.000% | $0 | 30 | $0 | $0 | No | $353,800 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $353,800 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52704052 | | RODRIGUEZ TELLEZ GINNA ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | TV 78A#40-63 S | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 0000000 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-11 | 2023-11 | 339052174 | 9459484063 | I | 2023/12/14 | 2023/12/15 | BANCO DAVIVIENDA | 1 | $354,300 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $200 | $0 | $185,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $185,600 | $200 | $0 | $185,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $23,200 | $100 | $0 | $23,300 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $23,200 | $100 | $0 | $23,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $200 | $0 | $145,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $145,000 | $200 | $0 | $145,200 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$353,800** | **$500** | **$0** | **$354,300** |