H 204

Secretaría de Salud
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 2287 2023	C.D.P. No.:	118	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	MARTENO INFANTIL

Nombre del Contratista: LUIS ANGEL PENAGOS ALVAREZ C.C. 1,019,132,958 de: BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2023-01-21 Fecha Terminación Inicial: 2023-04-20 Valor Mensual: $ 1,782,000 Valor a cobrar: $ 1,855,176

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 165,220	860	2023-01-21	2023-04-20
2	$ 853,947	1051	2023-04-21	2023-05-20
3	$ 845,742	1534	2023-05-20	2023-06-05
4	$ 1,780,828	2055	2023-06-06	2023-08-05
5	$ 4,858,720	2117	2023-07-06	2023-08-05
6	$ 2,091,620	2796	2023-09-01	2023-09-30
7	$ 811,440	3367	2023-10-05	2023-11-05
8	$ 2,182,560			
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 542,295	$ 358,900	63937688	9/12/2022
2	FEBRERO	$ 1,401,624	$ 358,900	64484050	4/1/2023
3	MARZO	$ 1,551,798	$ 358,900	65444930	9/2/2023
4	ABRIL	$ 1,636,920	$ 358,900	65965639	2/3/2023
5	MAYO	$ 1,909,740	$ 358,900	66777924	4/4/2023
6	JUNIO	$ 1,636,920	$ 358,900	67823186	15/5/2023
7	JULIO	$ 1,909,740	$ 358,900	68492149	8/6/2023
8	AGOSTO	$ 2,018,868	$ 382,100	69067429	12/7/2023
9	SEPTIEMBRE	$ 2,127,996	$ 382,100	70064681	11/8/2023
10	OCTUBRE	$ 1,946,116	$ 382,100	70821923	11/9/2023
11	NOVIEMBRE	$ 1,855,176	$ 382,100	71655532	13/10/2023
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5,506,380	$ 19,096,457	$ 18,537,193	$ 559,264

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO CAMILLERO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS 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 DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de NOVIEMBRE 2023	Programacion de Turnos
2	2. Traslado de los pacientes a los servicios, verificando la disponibilidad de la cama, seguridad e integridad del paciente (barandas arriba, oxigeno, protegiendo al paciente del frio, y cuidado de su intimidad) y demás reglamentación establecida por la Entidad.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3. Trasladar las muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. Usar los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	5. Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.).	Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de NOVIEMBRE 2023	Aplicativo Almera
6	6. Trasladar los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos.	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	7. Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad.	Se realizo la revision de las historias cllinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	8. Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de NOVIEMBRE 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	9. Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

10	10. Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica.	Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
11	11. Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de NOVIEMBRE 2023	Libro de Inventario servicios
12	12. Mantener reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos propios del mismo.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de NOVIEMBRE 2023	Libro de Inventario servicios
13	13. Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de NOVIEMBRE 2023	Listado de Asistencia
14	14. Informar oportunamente al referente del proceso inconveniente que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de NOVIEMBRE 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	15. Trasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	16. Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas, en forma oportuna y segura, de conformidad con las necesidades del servicio.	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	17. Tramitar oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografías, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18. Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad.	Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
19	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
20	20. Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de hemocomponentes.	Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
21	21. Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de NOVIEMBRE 2023	Concepto coordinadora
22	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.	Se garantizo la atencion del paciente con caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE 2023 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio	Reportes de PQR
23	23. Realizar el uso de uniforme de acuerdo al protocolo institucional.	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de NOVIEMBRE 2023	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica

Observaciones: turnos acidionales en la tarde 7,9,13,21, el dia 23 de noviembre no fue en la tarde por que tenia dolor de estomago y diarrea

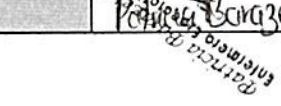
Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 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. 1,019,132,958 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	



VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	DIANA LUCIA VILLAMIL ALZATE
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	



CUENTA DE COBRO No. 11-2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SEVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.
NIT 900.959.051-7

DEBE A

LUIS ANGEL PENAGOS ALVAREZ
C.C. 1019132958 BOGOTA D.C

LA SUMA DE:

($1855176) Un millón ochocientos cincuenta y cinco mil ciento setenta y seis PESOS M/CTE

Por concepto de: 204 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2287 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO CAMILLERO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E 01/11/2023 AL 30/11/2023

LUIS ANGEL PENAGOS ALVAREZ
C.C. 1019132958 BOGOTA D.C
Cel. 3218296459
Dir: CALLE 24 A BIS # 100-60
Cuenta de ahorros: 111700765105 BANCO FALABELLA
30 DE NOVIEMBRE DE 2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019132958	LUIS ANGEL PENAGOS ALVAREZ	clle 29a bis n 100 60	3218246459	alvarez0935@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	13/10/2023	71655532	$382.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	23.200	0	0	23.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	1	23.200	23.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	382.100	382.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información