

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3424 2023	C.D.P. No.:	347	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	CONVENIO 2808992-2021 "APH"
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	CRISTIAN OLIMPO CARDENAS GAYON			C.C.	1.023.924.137
				de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	10/02/2023	Fecha Terminación inicial:	31/10/2023	Valor Mensual:	\$ 2.011.404
				Valor a cobrar:	\$ 1.178.447

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 723.261	1735	2023-11-01	2023-11-30
2	\$ 1.315.024	3896	2023-12-01	2023-12-31
3	\$ 1.946.520			
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 970.272	\$ 330.600	65056350	08/02/2023
2	MARZO	\$ 1.940.544	\$ 330.600	65802206	06/03/2023
3	ABRIL	\$ 1.819.260	\$ 330.600	66615623	03/04/2023
4	MAYO	\$ 1.819.260	\$ 330.600	67322768	09/05/2023
5	MAYO 7%	\$ 67.872	\$ 330.600	67322768	09/05/2023
6	JUNIO	\$ 1.946.520	\$ 330.600	68100521	08/06/2023
7	JULIO	\$ 2.076.288	\$ 330.600	68878373	12/07/2023
8	AGOSTO	\$ 1.946.520	\$ 332.200	69634669	14/08/2023
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.816.752	\$ 330.600	70416898	11/09/2023
10	OCTUBRE	\$ 2.076.288	\$ 330.600	71184922	10/10/2023
11	NOVIEMBRE	\$ 1.946.520	\$ 330.600	71965505	10/11/2023
12	DICIEMBRE	\$ 1.178.447	\$ 331.700	72755088	15/12/2023
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 16.417.811	\$ 20.402.616	\$ 19.604.543	\$ 798.073

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 2808992-2021 "APH"

Relación de actividades para el periodo:		Desde:	Hasta:	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
				ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)					
1	Prestar servicios como auxiliar de enfermería para la Unidad Funcional de Atención Pre-hospitalaria, en el marco de los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente			Presté los servicios como auxiliar de enfermería para la Unidad Funcional de Atención Pre-hospitalaria, en el marco de los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente	Atención de los pacientes realizados bajo los estándares de calidad, historias clínicas en aplicativo netux.
2	Estar presente en el momento de las entregas y recibos de turno registrando las novedades correspondientes, en el marco de un ejercicio de articulación para el desarrollo del objeto.			Estuve presente en el momento de las entregas y recibos de turno registrando las novedades correspondientes, en el marco de un ejercicio de articulación para el desarrollo del objeto.	Preoperacional de entregas de turnos y novedades el vehículo.
3	Garantizar el adecuado diligenciamiento de la Historia Clínica del Programa de Atención Prehospitalaria según criterios y normatividad vigente, además de establecer actividades de seguimiento y de mejora a la adherencia del diligenciamiento de la historia clínica			Diligencie oportuno, completo y adecuadamente los registros propios de la Atención Prehospitalaria (Historia Clínica de valoración y/o traslado, formatos, consentimiento y desistimiento de traslado, Formulario médico, cadena de custodia.	Bitácora de traslados, registro de historia clínicas en aplicativo netux
4	Der respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (DUEE), garantizando la oportunidad y continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Centro Oriente para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria.			Di respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (DUEE), garantizando la oportunidad y continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Centro Oriente para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria.	Bitácora de traslados, registro de historia clínicas
5	Cumplir con el procedimiento de entrega y recibos de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las del Programa de Atención Prehospitalaria			Cumplí con el procedimiento de entrega y recibos de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las del Programa de Atención Prehospitalaria	Registro de preoperacionales
6	Der un correcto uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet...) asignados a las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la líder de la unidad funcional o con quien ella designe.			Di un correcto uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet...) asignados a las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la líder de la unidad funcional o con quien ella designe.	Manejo de tablet y celular institucional correctamente
7	Verificar el alistamiento de los vehículos de emergencias previo a verificación por el CRUE.			Verifique el alistamiento de los vehículos de emergencias previo a verificación por el CRUE.	Acta de verificación
8	Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que lo acredita como contratista de la Subred Centro Oriente E.S.E.			Porté de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que lo acredita como contratista de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Uso del carnet institucional
9	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad			Cumplí de lo contemplado en el manual de bioseguridad	Cumplir manual de bioseguridad
10	Aplicación de listas de chequeo para monitorear y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehículos de emergencia			Apliqué las listas de chequeo para monitorear y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehículos de emergencia.	Planillas de limpieza y desinfección
11	Informe y registro oportuno de datos críticos			Informe y registre oportunamente los datos críticos	Historia Clínica en aplicativo netux

12	Reporte y registro de sucesos de seguridad.	Reporté y registre los sucesos de seguridad	No aplica en este periodo
13	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	Adopté los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Bitacora de entregas de turnos y novedades el vehículo
14	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo en el desarrollo del objeto contractual.	Traté dignamente y humanizadamente al cliente interno como externo	
15	Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo con el desarrollo de las actividades.	Cumplí con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	Registro de historia clínicas
16	Garantizar la entrega y custodia de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los vehículos son direccionados al taller y/o aseguradora	Garantice la entrega y custodia de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los vehículos son direccionados al taller y/o asegurado	Entrega de los equipos, soportes de las entradas al almacén de los equipos
17	Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Aplicué las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Correcta ejecución de las actividades para la cual estoy contratado
18	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución.	Asistí a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución cuando fueron requeridos	Actas y links de asistencia custodiadas por la coordinación de la unidad funcional
19	Controlar el adecuado uso de los elementos de protección personal y bioseguridad	Controlé adecuadamente el uso de los elementos de protección personal y bioseguridad	Planillas de entrega de elementos de protección personal
20	Tramitar mensualmente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "formato informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes sociales", "formato en Word de cuenta de cobro", para el pago de sus respectivos honorarios	Tramité mensualmente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "formato informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes sociales", "formato en Word de cuenta de cobro", para el pago de sus respectivos honorarios	Entregue cuenta de cobro y planilla de pago de seguridad social, puntual y en la fecha establecida
21	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato y la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APHI" dentro de la autonomía e independencia para el desarrollo del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato	Cumplí con las actividades designadas

Observaciones:

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.

CRISTIAN OLMEO

Firma del Contratista

C.C. 1.023.924.137 de BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	LUZ GUISELLE LINARES JIMENEZ
CARGO:	DIRECTOR OPERATIVO URGENCIAS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	LUZ GUISELLE LINARES JIMENEZ
CARGO:	DIRECTOR OPERATIVO URGENCIAS
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No.12

FECHA 31/12/2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

CRISTIAN OLIMPO CARDENAS GAYON

CC 1023924137

LA SUMA DE

UN MILLON CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y
SIETE PESOS

\$ 1.178.447

Por concepto de 109 HORAS, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 3424 2023 con afiliación a ARL RIESGO 4 correspondiente del 1 al 20 del mes de DICIEMBRE DE 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2808992-2021 "APH"

Cordialmente,

CRISTIAN OLIMPO

CRISTIAN OLIMPO CARDENAS GAYON

CC: 1023924137

TELEFONO: 3044741720

DIRECCION: CLL 28 SUR # 8-15 ESTE

Nº CUENTA: 004870406743 BANCO DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG: 1 DE 2

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/JAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/JAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLAADOS
2023-1-1	2023-11	1	15-12-2023	72755088	1
PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR
					\$331,700

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023924127	CRISTIAN CLAUDIO CARDEÑAS GAYCÓN	CL 26 SUR 8-10 ESTE	3879623	cy024@not-mil.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					
NO					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	UPC
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145,000	0	0
Licencia Maternidad					
			Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
			3	500	0
				Total a Pagar	No. Afiliados
				145,000	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Cotización Voluntaria Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Provenir	800224810-8	185,600	0	0	0	0	3	500	0	186,200	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	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0
TOTALES				331,700

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	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES		330,600	331,700

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1823524127	CRISTIAN OLIMPIO CARDEÑAS GAYÓN	C1 28 SUR 8-15 FSTE	3676623	cy024@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPREGADOS
					1
					TOTAL A PAGAR
					\$331,760

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAMÉTRICALES							
No.	Ejemplo	No. de identificación	Apellido y Nombres	Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	MB	MA	MI	MO	ME	MC	MD	MS	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
1	CC	1823524127	CRISTIAN GAYÓN CRISTIAN OLIMPIO																												

PAGADA



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ RP PS 3424 2023.pdf	RP PS 3424 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 7% 2023.pdf	PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 7% 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 (1).pdf	PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
3424 CUENTA DE COBRO CENTRO ORIENTE.pdf (Archivado)	3424 CUENTA DE COBRO CENTRO ORIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA DE COBRO CENTRO ORIENTE MARZO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO CENTRO ORIENTE MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
3424 ..CUENTA DE COBRO CENTRO ORIENTE.pdf (Archivado)	3424 ..CUENTA DE COBRO CENTRO ORIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
3424 ..CUENTA DE COBRO CENTRO ORIENTE. MARZO 2023.pdf (Archivado)	3424 ..CUENTA DE COBRO CENTRO ORIENTE. MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
PS 3424 CUENTA DE COBRO CENTRO ORIENTE. MARZO 2023.pdf (Archivado)	PS 3424 CUENTA DE COBRO CENTRO ORIENTE. MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 pdf.pdf	PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 3424 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo