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: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3422 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:	JHON CARLOS USECHE RUBIANO	**C.C.**	11.229.348	**de:**	GIRARDOT
Fecha Inicio:	2023-02-10	**Fecha Terminación Inicial:**	2023-10-31	**Valor Mensual:**	$ 2.011.404
				Valor a cobrar:	$ 1.005.702

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 723.261	1735		
2	$ 1.202.224	3896	01/11/2023	30/11/2023
3	$ 1.071.884	4133	27/12/2023	31/12/2023
4	$ 6.749.080	226	12/01/2024	31/12/2024
5	$ 1.038.144	1042	2024-03-18	2024-12-31
6	$ 1.751.868	1364	2024-04-25	2024-12-31
7	$ 1.946.520	1620	2024-05-17	2024-12-31

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	$ 0	0	0
2	MARZO	$ 1.576.692	$ 330.600	25659235	06/03/2023
3	ABRIL	$ 1.819.260	$ 330.600	25809696	09/04/2023
4	MAYO	$ 1.940.544	$ 330.600	26131588	09/05/2023
5	MAYO 7%	$ 67.872	$ 330.600	26433902	06/09/2023
6	JUNIO	$ 1.946.520	$ 330.600	26433902	06/09/2023
7	JULIO	$ 2.076.288	$ 330.600	26738332	12/07/2023
8	AGOSTO	$ 1.946.520	$ 330.600	27062842	14/08/2023
9	SEPTIEMBRE	$ 1.946.520	$ 330.600	27383259	11/09/2023
10	OCTUBRE	$ 2.076.288	$ 330.600	27640867	10/10/2023
11	NOVIEMBRE	$ 1.946.520	$ 330.600	27923538	10/11/2023
12	DICIEMBRE	$ 1.101.884	$ 330.600	28209661	11/12/2023
13	DICIEMBRE	$ 714.868	$ 330.600	28209661	11/12/2024
14	ENERO	$ 1.167.912	$ 331.900	28474289	16/01/2024
15	FEBRERO	$ 1.816.752	$ 370.500	28799632	12/02/2024
16	MARZO	$ 1.946.520	$ 370.500	29036133	11/03/2024
17	ABRIL	$ 1.686.984	$ 370.500	29283768	09/04/2024
18	MAYO	$ 1.816.752	$ 371.200	29571339	16/05/2024
19	JUNIO	$ 1.005.702	$ 370.500	29904076	14/06/2024

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 16.417.811	$ 30.900.792	$ 29.570.670	$ 1.330.122

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:** 2024-06-01 **Hasta:** 2024-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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 lo pacientes realizados bajos los estandares de calidad, historias clínicas en aplicativo netux.
2	Estar presente en el momento de las entrega 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 entrega 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 vehiculo.
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	Garanticé 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	Bitacora de traslados, registro de historia clinicas en aplicativo netux
4	Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (DUES), 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 (DUES), 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.	Bitacora de traslados, registro de historia clinicas
5	Cumplir con el procedimiento de entrega y recibo 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 recibo 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	Dar 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 vehiculos de emergencias previo a verificación por el CRUE.	Verifique el alistamiento de los vehículos de emergencias previo a verificación por el CRUE.	Acta de verificacion
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 monitorización y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehículos de emergencia	Aplique las listas de chequeo para monitorización 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 criticos	Historia Clinica 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 vehiculo
14	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo en el desarrollo del objeto contractual.	Traté dignamente y humanizado tanto al cliente interno como externo en el desarrollo del objeto contractual.	Buena atención con mis pacientes y con mis supervisores
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 clinicas
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 af almacen de los equipos
17	Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Apliqué 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.	Asisti, a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución.	Actas y links de asistencia custodiadas por la coordinacion de la unidad funcional
19	Controlar el adecuado uso de elementos de proteccion personal y bioseguridad	controle el adecuado uso de elementos de proteccion personal y bioseguridad	plantillas de entrega de elementos de protección personal
20	tramitar mensualmente durante los tiempos establecidos por la subred centro oriente los formatos "formato cuenta de cobro" certificado de pago de aportes sociales "formato en word de cuenta de cobro" para el pago de sus respectivos honorarios	tramite mensualmente durante los tiempos establecidos por la subred centro oriente los formatos "formato 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 seguridad social puntual y en la fecha establecida
21	las demas actividades asignadas por el supervisor que sean ihnerentes con el objeto del contrato y la ejecucion del convenio 2808992-2021 "APH" dentro de la autonomia e independencia para el desarollo del contrato. contenidadas en el formato de necesidad personal que hace parte integral del presente contrato	las demas actividades asignadas por el supervisor que sean ihnerentes con el objeto del contrato y la ejecucion del convenio 2808992-2021 "APH" dentro de la autonomia e independencia para el desarollo del contrato. contenidadas en el formato de necesidad personal que hace parte integral del presente contrato	cumpli 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.

Jhon Useche
Firma del Contratista

C.C. 11.229.348 de GIRARDOT

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	DORIS CECILIA VALDERRAMA MOSQUERA
CARGO:	ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

Cobro Junio 2024.

CUENTA DE COBRO No. 19

FECHA 08/07/2024

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

DEBE A:

JHON CARLOS USECHE RUBIANO
CC 11.229.348

LA SUMA DE

UN MILLÓN CINCO MIL SETECIENTOS DOS PESOS

($ 1.005.702)

Por concepto de **93 HORAS** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No.**PS 3422 2023,** con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente a! mes de **JUNIO DEL 2024**

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,

Jhon Useche

JHON CARLOS USECHE RUBIANO
CC: 11.229.348
TELÉFONO: 3022684090
DIRECCIÓN: CL 63 SUR 32-54
N°: 0570004870431485 CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JHON CARLOS USECHE RUBIANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-11229348
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-14
FECHA DE PAGO:	2024-06-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29904076
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29904076
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500	$ 370.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/07/2024

datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación de pago	numero de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA SECOP CO FEBRERO.pdf (Archivado)	CUENTA SECOP CO FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023(5).pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023(5).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	RP PS 3422 2023.pdf	RP PS 3422 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 7% 2023.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 7% 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN CONVENIO 2808992-2021.pdf	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN CONVENIO 2808992-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	NOTIFICACIÓN ENCARGO SUPERVISIÓN CONVENIO 2808992-2021.pdf	NOTIFICACIÓN ENCARGO SUPERVISIÓN CONVENIO 2808992-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO 01 AL 20 DICIEMBRE 2023.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO 01 AL 20 DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO 21 AL 31 DICIEMBRE 2023.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO 21 AL 31 DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	RP PS 3422 2023.pdf	RP PS 3422 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	PS 3422 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

Powered by CamScanner