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-1A-FT-014
VERSIÓN: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

o. CONTRATO - OP	PS 5430 2023	C.D.P. No.:	1329	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	CONVENIO 2808992-2021 "APH"
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista: DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BUENO | C.C. 1.032.376.556 | de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-05-18 | Fecha Terminación inicial: 2023-10-31 | Valor Mensual: $ 2.011.404 | Valor a cobrar: $ 1.816.752

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 723.261	1735		
2	$ 1.362.343	3896	2023-11-01	2023-11-30
3	$ 1.225.010	4133	2023-12-27	2023-12-31
4	$ 6.855.490	226	2024-12-01	2024-12-31
5	$ 1.686.984	1042	2024-03-18	2024-12-31
6	$ 1.492.332	1364	2024-04-25	2024-12-31
7	$ 1.946.520	1620	2024-05-17	2024-12-31
8	$ 2.335.824	2201	2024-06-21	2024-12-31
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	MAYO	$ 848.988	$ 330.600	7877133186	8/05/2023
2	MAYO 7%	$ 59.388	$ 330.600	7880954034	8/06/2023
3	JUNIO	$ 1.946.520	$ 330.600	7880954034	8/06/2023
4	JULIO	$ 1.816.752	$ 330.600	7884625477	11/07/2023
5	AGOSTO	$ 2.076.288	$ 330.600	7888621093	8/08/2023
6	SEPTIEMBRE	$ 1.816.752	$ 330.600	7891660334	7/09/2023
7	OCTUBRE	$ 1.816.752	$ 330.600	7895667481	9/10/2023
8	NOVIEMBRE	$ 2.076.288	$ 330.600	7900161217	8/11/2023
9	DICIEMBRE	$ 1.255.010	$ 330.600	7903802620	11/12/2023
10	DICIEMBRE	$ 821.278	$ 330.600	7903802620	11/12/2023
11	ENERO	$ 1.946.520	$ 330.600	7907500270	2/01/2024
12	FEBRERO	$ 1.816.752	$ 370.500	7909683577	9/02/2024
13	MARZO	$ 1.427.448	$ 370.500	7915279834	11/03/2024
14	ABRIL	$ 1.816.752	$ 370.500	7918801604	9/04/2024
15	MAYO	$ 2.076.288	$ 370.500	7922404962	15/05/2024
16	JUNIO	$ 1.286.866	$ 370.500	7926873444	13/06/2024
17	JULIO	$ 1.816.752	$ 370.500	7930441990	10/07/2024
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 10.402.124	$ 28.029.888	$ 26.721.394	$ 1.308.494

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS 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: 2024-07-01 Hasta: 2024-07-31

	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	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, Formulación médica, cadena de custodia.	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 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 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 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 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 al 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.	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 coordinacion 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 "APH" 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	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.

Firma del Contratista

C.C. 1.032.376.556 ✓ de Bogotá ✓

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

Cobro Julio 2024.

CUENTA DE COBRO No. 17.

FECHA: 31/07/2024.

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

DEBE A:
DIEGO FERNANDO HERNÁNDEZ BUENO.

CC. No. 1.032.376.556

LA SUMA DE:

UN MILLÓN OCHOCIENTOS DIECISÉIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS.

$ 1´816.752

Por concepto de 168 Horas, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 5430 2023,** con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente del 1 al 31 de **JULIO DEL 2024.**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 2808992-2021 "APH".

Cordialmente,



DIEGO FERNANDO HERNÁNDEZ BUENO.
CC 1.032.376.556
TELEFONO: 318 401 30 79.
DIRECCION: Diagonal 53 Sur No. 60-60. Piso 3.
BANCO: DAVIVIENDA.
CUENTA: AHORROS.
N° CUENTA: 008090531487.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

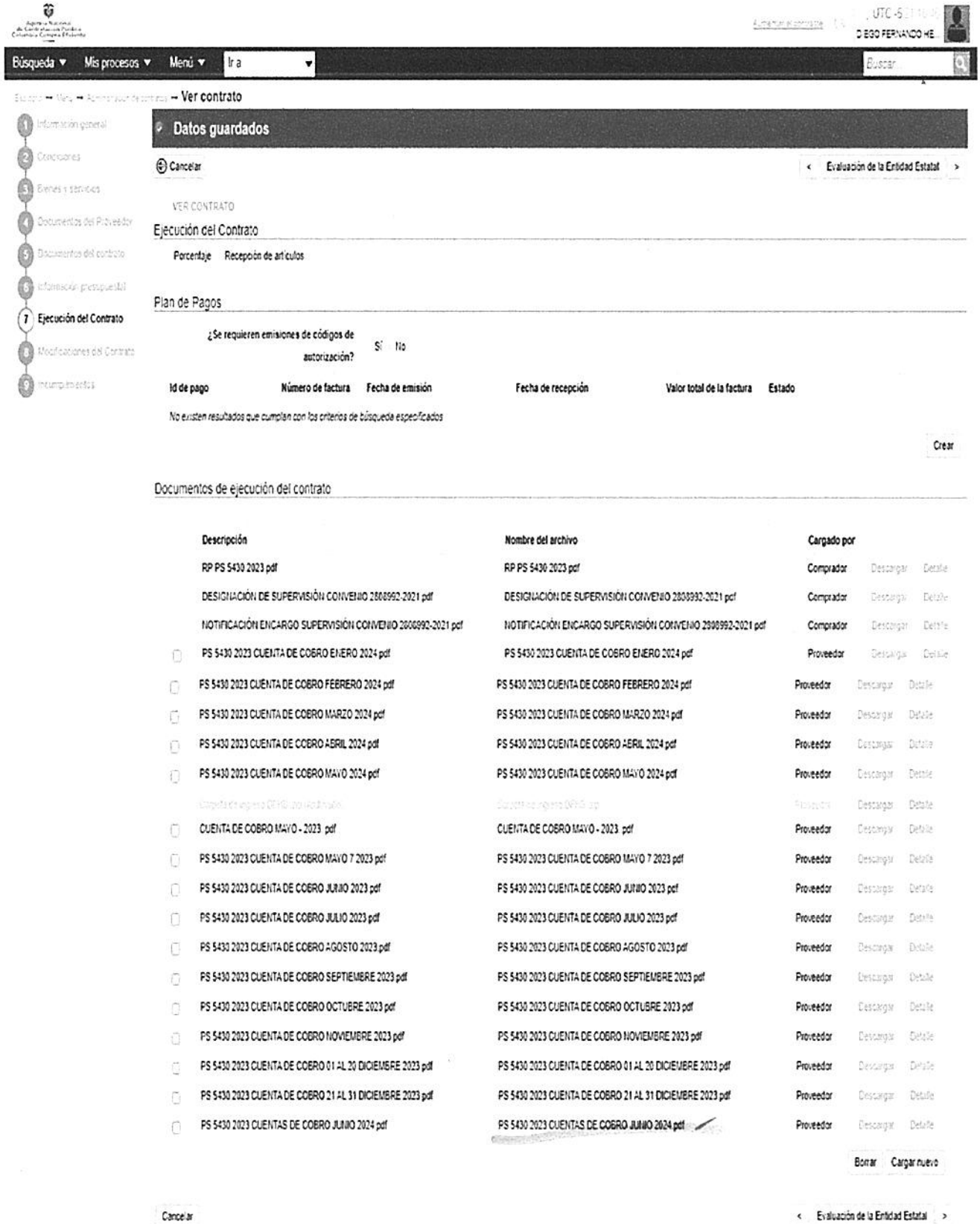
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032376556
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIEGO FERNANDO HERNANDEZ BUENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAG 53 SUR NO 60 - 60	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7930441990	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		765861914	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
SUBTOTAL:			1	$ 208.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	$ 162.500

VALOR SIN MORA:	**$ 370.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 370.500**



Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

DIEGO FERNANDO HE

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾ Buscar

Ejecución → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

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

Id de pago	Número 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		
RP PS 5430 2023.pdf	RP PS 5430 2023.pdf	Comprador	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 5430 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Compañía en registro DEFIS 20 Habitación	Documento registro DEFIS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MAYO - 2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 7 2023.pdf	PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 7 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO 01 AL 20 DICIEMBRE 2023.pdf	PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO 01 AL 20 DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO 21 AL 31 DICIEMBRE 2023.pdf	PS 5430 2023 CUENTA DE COBRO 21 AL 31 DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5430 2023 CUENTAS DE COBRO JUNIO 2024.pdf	PS 5430 2023 CUENTAS DE COBRO JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

‹ Evaluación de la Entidad Estatal ›