SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**DANIEL GOMEZ GUTIERREZ**			**CC:**	**79620611**
CORREO ELECTRÓNICO:	**DANIELGOGU1@YAHOO.ES**			**TELÉFONO:**	**3172124900**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 6A BIS 90A 50**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**NU**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**44790988**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 2896 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 2.620.000**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/05**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/06/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30**				

DANIEL GOMEZ GUTIERREZ
PS_2896_2026_F16A66

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
DANIEL GOMEZ GUTIERREZ
CC: 79620611
CEL: 3172124900

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 - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO:** AP-IA-FT-077 **VERSIÓN:** 2 **FECHA:** 2025-06-09

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
DANIEL GOMEZ GUTIERREZ			
	CON C.C N°	**79.620.611**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS 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.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 2896 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/05**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 9.746.400	**No. HORAS EJECUTADAS**	**200**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 14.095.600	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 2.620.000
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CINCO (5) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	HOSPITAL SAN BLAS		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS		

ITEM	**II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO** **(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)**
1	1. Realicé el recibo y la entrega de turno conforme a los protocolos vigentes de la entidad, notificando oportunamente al referente de referencia cualquier novedad ocurrida durante la prestación del servicio.
2	2. Controlé y registré los signos vitales de los pacientes trasladados, informando cualquier alteración al médico receptor del paciente y realizando actividades de enfermería que previnieron acciones inseguras durante la prestación del servicio.
3	3. Realicé el control, conservación y registro adecuado de los equipos, insumos y camilla de la ambulancia, utilizando los formatos institucionales correspondientes y siguiendo los protocolos establecidos los primeros 7 días del mes, formatos MI-UR-FT-032 Ambulancia Básica y MI-UR-FT-033 Ambulancia Medicalizada.
4	4. Elaboré la historia clínica conforme a la normativa colombiana vigente, de acuerdo con la Resolución 1995 de 1999 y utilizando el formato de Registro de Atención para Traslado Asistencial Secundario (código: MI-UR-FT-017), así como la elaboración de los demás documentos requeridos para el traslado de pacientes, incluyendo el formato Lista de Chequeo Traslado Asistencial (MI-UR-FT-015), asegurando siempre la claridad y exactitud de la información registrada.
5	5. Realicé la limpieza, desinfección y el registro en los formatos institucionales, efectué el aseo rutinario por turno, y durante los fines de semana llevé a cabo la desinfección terminal conforme al protocolo establecido y según la patología del paciente.
6	6. Recibí y entregué al paciente con el profesional de enfermería y/o médico del servicio correspondiente, según la unidad de origen y destino, brindando atención adecuada tanto al paciente como a su familia, manteniendo el respeto por la dignidad humana.
7	7. Conocí y cumplí la Política de Seguridad del Paciente, así como también reporté eventos adversos e incidentes
8	8. Asistí y participé en las capacitaciones, socializaciones y espacios técnico-científicos programados por la entidad.
9	9. Comuniqué oportunamente al supervisor del contrato cualquier situación que pudiera impactar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, con el fin de permitir la toma de decisiones adecuadas y garantizar la continuidad en la prestación del servicio.
10	10. Garanticé el uso correcto y responsable del radio de comunicaciones de la ambulancia, asegurándome de mantener una comunicación constante y fluida con el centro de operaciones o la base. Informé de manera oportuna y precisa cualquier novedad, incidente o situación relevante que ocurrió durante la prestación del servicio, tanto al inicio como al final de cada turno, así como durante el desarrollo de las actividades asignadas.
11	11. Realicé las demás actividades relacionadas con el cargo que me fueron asignadas por el supervisor del contrato

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	**CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**	**SI**	**NO**
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	**X**	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	**X**	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	**X**	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	**X**	

5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	**X**	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago,** ***CERTIFICO*** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-06-01) AL (2026-06-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 76783825	OPERADOR:	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/06/12	$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/06/12	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/06/12	$ 0
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 499.100

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

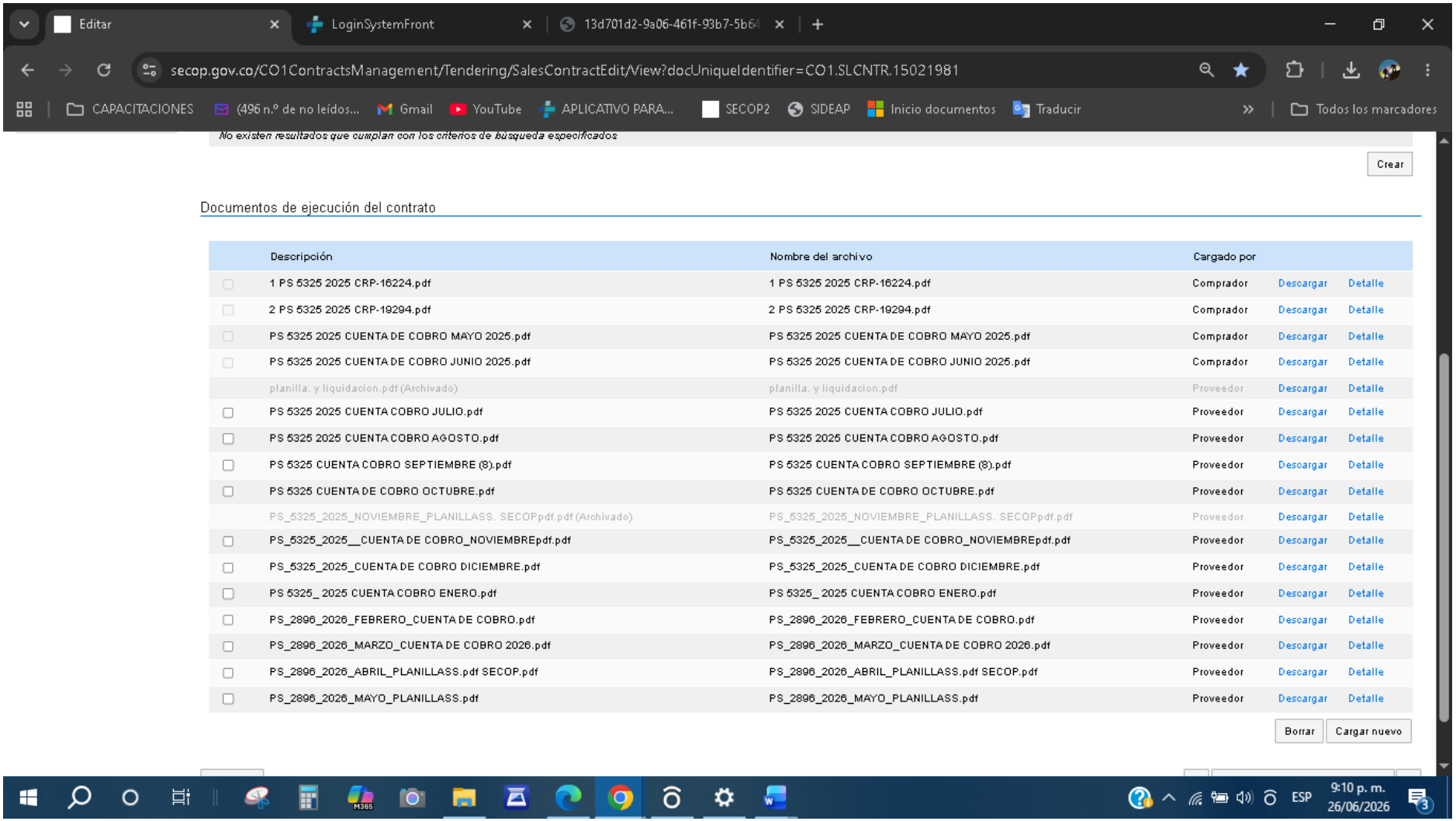
1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)
3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	*DANIEL GOMEZ GUTIERREZ* *PS_2896_2026_F16A66* **DANIEL GOMEZ GUTIERREZ** **CC: 79620611**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS* *PS_2896_2026_F16A66* **DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**


Editar
LoginSystemFront
13d701d2-9a06-461f-93b7-5b64
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15021981
CAPACITACIONES
(496 n.º de no leídos...
Gmail
YouTube
APLICATIVO PARA...
SECOP2
SIDEAP
Inicio documentos
Traducir
Todos los marcadores
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
1 PS 5325 2025 CRP-16224.pdf
1 PS 5325 2025 CRP-16224.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
2 PS 5325 2025 CRP-19294.pdf
2 PS 5325 2025 CRP-19294.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
PS 5325 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf
PS 5325 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
PS 5325 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf
PS 5325 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
planilla. y liquidacion.pdf (Archivado)
planilla. y liquidacion.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS 5325 2025 CUENTA COBRO JULIO.pdf
PS 5325 2025 CUENTA COBRO JULIO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS 5325 2025 CUENTA COBRO AGOSTO.pdf
PS 5325 2025 CUENTA COBRO AGOSTO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS 5325 CUENTA COBRO SEPTIEMBRE (8).pdf
PS 5325 CUENTA COBRO SEPTIEMBRE (8).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS 5325 CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf
PS 5325 CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS_5325_2025_NOVIEMBRE_PLANILLASS. SECOPpdf.pdf (Archivado)
PS_5325_2025_NOVIEMBRE_PLANILLASS. SECOPpdf.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS_5325_2025__CUENTA DE COBRO_NOVIEMBREpdf.pdf
PS_5325_2025__CUENTA DE COBRO_NOVIEMBREpdf.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS_5325_2025_CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf
PS_5325_2025_CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS 5325_ 2025 CUENTA COBRO ENERO.pdf
PS 5325_ 2025 CUENTA COBRO ENERO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS_2896_2026_FEBRERO_CUENTA DE COBRO.pdf
PS_2896_2026_FEBRERO_CUENTA DE COBRO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS_2896_2026_MARZO_CUENTA DE COBRO 2026.pdf
PS_2896_2026_MARZO_CUENTA DE COBRO 2026.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS_2896_2026_ABRIL_PLANILLASS.pdf SECOP.pdf
PS_2896_2026_ABRIL_PLANILLASS.pdf SECOP.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS_2896_2026_MAYO_PLANILLASS.pdf
PS_2896_2026_MAYO_PLANILLASS.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
ESP
9:10 p. m.
26/06/2026