

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: P5 3536 2021 C.D.P. No.: 305 Proceso al que pertenece: URGENCIAS / ASISTENCIAL / AUXILIAR ENFERMERIA AMBULANCIA  
Unidad a la que pertenece: TRASLADOS SECUNDARIOS  
Nombre del Contratista: JUISSON RICARDO BERNAL VASQUEZ C.C. 1.024.583.616 de: BOGOTÁ D.C.  
Fecha Inicio: 2021-02-07 Fecha Terminación inicial: 2021-03-31 Valor Mensual: \$ 1.652.400 Valor a cobrar: \$ 1.652.400

| ADICIÓN/<br>OTRO SI | VALOR<br>ADICIÓN | CDP | FECHA DE<br>INICIO | FECHA DE<br>TERMINACIÓN |
|---------------------|------------------|-----|--------------------|-------------------------|
| 1                   | \$ 330.480       | 774 |                    | 30/04/2021              |
| 2                   |                  |     |                    |                         |
| 3                   |                  |     |                    |                         |
| 4                   |                  |     |                    |                         |
| 5                   |                  |     |                    |                         |
| 6                   |                  |     |                    |                         |
| 7                   |                  |     |                    |                         |
| 8                   |                  |     |                    |                         |
| 9                   |                  |     |                    |                         |
| 10                  |                  |     |                    |                         |
| 11                  |                  |     |                    |                         |
| 12                  |                  |     |                    |                         |

| Nº<br>CTA | MES DE<br>CUENTA DE<br>COBRO | VALOR A<br>PAGAR | VALOR PAGO<br>SEGURIDAD<br>SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|-----------|------------------------------|------------------|-----------------------------------|--------------------|
| 1         | FEBRERO                      | \$ 1.762.560     | \$ 259.000                        | 9415375360         |
| 2         | MARZO                        | \$ 1.652.400     | \$ 259.000                        | 9416584928         |
| 3         |                              |                  |                                   |                    |
| 4         |                              |                  |                                   |                    |
| 5         |                              |                  |                                   |                    |
| 6         |                              |                  |                                   |                    |
| 7         |                              |                  |                                   |                    |
| 8         |                              |                  |                                   |                    |
| 9         |                              |                  |                                   |                    |
| 10        |                              |                  |                                   |                    |
| 11        |                              |                  |                                   |                    |
| 12        |                              |                  |                                   |                    |

| Resumen de<br>contrato | VALOR INICIAL<br>DEL CONTRATO | VALOR TOTAL<br>DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------|--------------------|
|                        | \$ 4.957.200                  | \$ 5.287.680                | \$ 3.414.960     | \$ 1.872.720       |

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-03-01 Hasta: 2021-03-31

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las indicadas en la minuta)                                                                                                                                                                                                                              | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                        | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                |
| 1. Recibir y entregar turno de acuerdo a los protocolos de la entidad                                                                                                                                                                                                                 | Recibí y entregué turno de acuerdo a los protocolos de la entidad                                                                                                                                                                                                                 | Bitácora de entregas la móvil asignada                                              |
| 2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes trasladados dentro de las unidades de la Subred con la periodicidad requerida según condición clínica informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica del traslado | Controlé los signos vitales de cada uno de los pacientes trasladados dentro de las unidades de la Subred con la periodicidad requerida según condición clínica informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica del traslado | Bitácora de traslados de la móvil asignada                                          |
| 3. Orientar a los familiares de los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento                                                                                             | Orienté a los familiares de los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento                                                                                             | Bitácora de traslados de la móvil asignada                                          |
| 4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud                                                                                                                                                       | Realicé actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud                                                                                                                                                       | Bitácora de traslados de la móvil asignada                                          |
| 5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello                                                                                                                                | Notifiqué inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a mis pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello                                                                                                                               | Historia clínica registrada en el aplicativo Dinámica Gerencial                     |
| 6. Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada                                                                                                                                    | Informé a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada                                                                                                                                    | Historia clínica registrada en el aplicativo Dinámica Gerencial                     |
| 7. Realizar la lista de chequeo instaurada en la subred, verificando cumplimiento de requerimiento de los pacientes que van a ser trasladados                                                                                                                                         | Realicé la lista de chequeo instaurada en la subred, verificando cumplimiento de requerimiento de los pacientes que van a ser trasladados                                                                                                                                         | Bitácora de traslados de la móvil asignada                                          |
| 8. Mantener limpia y ordenada la ambulancia asignados durante el turno                                                                                                                                                                                                                | Mantuve limpia y ordenada la ambulancia asignados durante el turno                                                                                                                                                                                                                | Bitácora de entregas la móvil asignada                                              |
| 9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999, entregando el soporte en un término no mayor a 24 horas en el área correspondiente                                                   | Realicé registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999, entregando el soporte en un término no mayor a 24 horas en el área correspondiente                                                   | Historia clínica registrada en el aplicativo Dinámica Gerencial                     |
| 10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales                                                                                                                             | Cumplí las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales                                                                                                                              | Bitácora de traslados de la móvil asignada                                          |
| 11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la camilla de la móvil                                                                                                                                 | Respondí por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la camilla de la móvil                                                                                                                                  | Bitácora de entregas la móvil asignada                                              |
| 12. Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato                                                                                                                              | Aplicué, acaté y cumplí con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato                                                                                                                                | Bitácora de entregas la móvil asignada                                              |
| 13. Contar con la disposición de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad                                                                                                                                                                                      | Conté con la disposición de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad                                                                                                                                                                                       | Actas de capacitación del mes cobrado                                               |
| 14. Realizar la desinfección oportuna de la camilla de acuerdo al protocolo establecido para ello y según patología del paciente                                                                                                                                                      | Realicé la desinfección oportuna de la camilla de acuerdo al protocolo establecido para ello y según patología del paciente                                                                                                                                                       | Bitácora de entregas la móvil asignada / Bitácora de traslados de la móvil asignada |
| 15. Reponer en farmacia los insumos utilizados por el paciente durante el traslado                                                                                                                                                                                                    | Repose en farmacia los insumos utilizados por el paciente durante el traslado                                                                                                                                                                                                     | Bitácora de traslados de la móvil asignada                                          |
| 16. Recibir y entregar al paciente a la enfermera del servicio correspondiente de acuerdo a la unidad de origen y de destino                                                                                                                                                          | Recibí y entregué al paciente a la enfermera del servicio correspondiente de acuerdo a la unidad de origen y de destino                                                                                                                                                           | Bitácora de traslados de la móvil asignada                                          |
| 17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados                                                                                                                                                                | Realicé el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados                                                                                                                                                                 | Bitácora de entregas la móvil asignada                                              |
| 18. Portar el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal                                                                                                                                                                                       | Porté el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal                                                                                                                                                                                        | Ningun llamado de atención por presentación personal                                |
| 19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y a la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana                                                                                                                                       | Ofrecí trato con calidez y calidad al paciente y a la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana                                                                                                                                        | Bitácora de traslados de la móvil asignada                                          |
| 20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente                                                                                                                                       | Impartí educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente                                                                                                                                        | Bitácora de traslados de la móvil asignada                                          |
| 21. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes                                                                                                                                                                                                         | Mantuve la reserva de la información clínica y personal de los pacientes                                                                                                                                                                                                          | Historia clínica registrada en el aplicativo Dinámica Gerencial                     |
| 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                                                                                                                     | Ejercí las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio                                                                                                                      | Bitácora de traslados de la móvil asignada                                          |
| 23. Recibir y entregar el turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad                                                                                                                                                          | Recibí y entregué el turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad                                                                                                                                                           | Bitácora de entregas la móvil asignada                                              |
| 24. Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente reportar evento adverso e incidentes datos que servirán para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento                                                                                                    | Cumplí la política de seguridad del paciente reportar evento adverso e incidentes datos que servirán para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento                                                                                                               | Bitácora de traslados de la móvil asignada                                          |
| 25. Utilizar el teléfono institucional para tramite dentro de la SISSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo                                                                                                                                       | Utilicé el teléfono institucional para tramite dentro de la SISSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo                                                                                                                                        | Bitácora de traslados de la móvil asignada                                          |
| 26. Conocer y cumplir con las recomendaciones que la ARL Y/O Área de Seguridad y Salud en el Trabajo recomienden con ocasión a la realización de su actividad contractual que lo clasifique como riesgo 4 o 5                                                                         | Conocí y cumplí con las recomendaciones que la ARL Y/O Área de Seguridad y Salud en el Trabajo recomienden con ocasión a la realización de su actividad contractual que lo clasifique como riesgo 4 o 5                                                                           | Planilla de pago de aportes sociales                                                |

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.  
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 1.024.583.616 de BOGOTÁ D.C.

*Juisson Ricardo Bernal*  
Firma del Contratista

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE:                             | Luz Guiselle Linares Jimenez   |
| CARGO:                              | Directora Técnica de Urgencias |
| FIRMA                               | <i>Luz Guiselle</i>            |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |                |                               |                 |                    |                            |                     |           |                       |                       |
|-----------------------------------|----------------|-------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------|---------------------|-----------|-----------------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv             | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                  | Ciudad-Departamento | Teléfono  | Exonerado SENA e ICBF | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1024583616                     |                | BERNAL VASQUEZ JESSON RICARDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 75L BIS # 42H - 42 SUR | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 5555555   | NG                    |                       |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |                |                               |                 |                    |                            |                     |           |                       |                       |
| Periodo                           | Salud          | Clase                         | Planilla        | Tipo               | Fecha                      | Pago                | Dias Mora | Valor                 |                       |
| 2021-02                           | 2021-02        | 9210682190009514              | 941654928       | 1                  | 2021/03/04                 | 2021/03/09          | 0         | \$259,000             |                       |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES  |                |                               |                 |                    |                            |                     |           |                       |                       |
| EMPLEADO                          |                |                               |                 |                    |                            |                     |           |                       |                       |
| No.                               | Identificación | Nombre                        | NOVEDADES       | PENSION            | SALUD                      | CCF                 | RIESGOS   | PARAFISCALES          | Total Aportes         |
|                                   |                |                               |                 | IBC                | Aporte                     | IBC                 | IBC       | Aporte                | Exonerado SENA e ICBF |

| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)               |    |            |                       |        |           |           |     |     |     |
|-------------------------------------------------|----|------------|-----------------------|--------|-----------|-----------|-----|-----|-----|
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)      |    |            |                       |        |           |           |     |     |     |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados) |    |            |                       |        |           |           |     |     |     |
| 1                                               | CC | 1024583616 | BERNAL VASQUEZ JESSON | 230301 | \$908,526 | \$145,400 | \$0 | \$0 | \$0 |
| Total Afiliados( 3)                             |    |            |                       |        |           |           |     |     |     |
|                                                 |    |            |                       |        | \$908,526 | \$145,400 | \$0 | \$0 | \$0 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |                            |                        |               |                       |                       |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------|------------------------|---------------|-----------------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                  | Ciudad-Departamento    | Teléfono      | Exonerado SENA e ICBF | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1024583616                     |         | BERNAL VASQUEZ JESSON RICARDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 75L BIS # 42H - 42 SUR | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.     | 5555555       | NG                    |                       |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                 |                    |                            |                        |               |                       |                       |
| Periodo                           | Salud   | Clase                         | Planilla        | Tipo               | Fecha                      | Pago                   | Dias Mora     | Valor                 |                       |
| 2021-02                           | 2021-02 | 9210682190009514              | 941654928       | 1                  | 2021/03/04                 | 2021/03/09             | 0             | \$259,000             |                       |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                               |                 |                    |                            |                        |               |                       |                       |
| RIESGO                            |         |                               |                 |                    |                            |                        |               |                       |                       |
| CODIGO                            | NIT     | DV                            | AFILIADOS       | VALOR LIQUIDADO    | INTERESES MORA             | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |                       |                       |

|                          |        |             |   |   |           |     |     |           |           |
|--------------------------|--------|-------------|---|---|-----------|-----|-----|-----------|-----------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |   |   |           |     |     |           |           |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | \$145,400 | \$0 | \$0 | \$145,400 | \$145,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |   |   |           |     |     |           |           |
| COMPENSAR                | EP5008 | 860,066,942 | 7 | 1 | \$113,600 | \$0 | \$0 | \$113,600 | \$113,600 |
| TOTAL                    |        |             |   | 1 | \$259,000 | \$0 | \$0 | \$259,000 | \$259,000 |