

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 7373 2021** C.D.F. No.: **3114** Proceso al que pertenece: **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2808992 - "APH"**
Unidad a la que pertenece: **UMHES SAN BLAS**
Nombre del Contratista: **HANS DAVID RAMIREZ SANTOS** C.C. **1.032.397.464** de: **BOGOTA**
Fecha Inicio: **2021-10-01** Fecha Terminación Inicial: **2021-10-31** Valor Mensual: **\$ 1.879.902** Valor a cobrar: **\$ 848.988**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 970.272	3498	1/11/2021	15/11/2021
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	\$ 1.819.260	\$ 0	0
2	NOVIEMBRE	\$ 848.988	\$ 259.000	1041461193
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.879.902	\$ 2.850.174	\$ 2.668.248	\$ 181.926

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: **2021-11-01** Hasta: **2021-11-15**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes.	Estuvo presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes.	Se realiza diligenciamiento de bitácoras de entrega y recepción de turnos.
2. Participar en la actualización documental del servicio.	Participó en la actualización documental del servicio.	Por medio de link diligenciamiento de información.
3. Garantizar que los tiempos asignados para las desinfecciones terminales y rutinarias de los vehículos de emergencia.	Garantizó el cumplimiento de los tiempos asignados para las desinfecciones terminales y rutinarias de los vehículos de emergencia.	Informando a la central el inicio y el final de los tiempos de desinfección.
4. Garantizar que la entrega de los insumos no exceda los tiempos autorizados por el CRUE.	Garantizó que la entrega de los insumos no excediera los tiempos autorizados por el CRUE.	Reportando al CRUE de dicha terminación de tiempos.
5. Verificar el abastecimiento de los vehículos de emergencia previo a verificación por el CRUE.	Verificó el abastecimiento de los vehículos de emergencia previo a verificación por el CRUE.	Inventario de existencia de insumos.
6. Desarrollar las actividades programadas, en los horarios asignados, según cronogramas establecidos por la Unidad Funcional de APH Centro Oriente sin que estas superen las 12 horas continuas.	Desarrolló las actividades programadas, en los horarios asignados, según cronogramas establecidos por la Unidad Funcional de APH Centro Oriente sin que estas superen las 12 horas continuas.	Reportado en bitácoras, medios virtuales del inicio de turno.
7. Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que me acredita como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Portó de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que me acredita como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Se porta de manera decorosa camiseta, chaqueta, pantalón.
8. Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Cumplió lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Usó constantemente de bioseguridad requerida según sea el incidente.
9. Aplicación de listas de chequeo para identificación y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehículos de emergencia.	Aplicó las listas de chequeo para identificación y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehículos de emergencia.	Realizó limpieza terminal y rutinaria según sea el caso.
10. Informe y registro oportuno de datos críticos.	Informe y registre oportunamente datos críticos.	Hizo uso de protocolo "paciente inestable" para realizar pronta intervención y direccionamiento.
11. Reporte y registro de sucesos de seguridad.	Reporte y registre los sucesos de seguridad.	Se activa protocolo de sucesos de con jefe inmediato, ARL si se requiere y personal competente.
12. Adaptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requirieran para el cumplimiento de las actividades.	Adaptó los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requirieran para el cumplimiento de las actividades.	Se porta de manera decorosa camiseta, chaqueta, pantalón.
13. Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo.	Trató digno y humanizado tanto al cliente interno como externo.	Cumplió diligenciamiento de documentación, e historia clínica, tomando con el tiempo correspondiente para una buena atención respetuosa y empática.
14. Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de sus actividades.	Cumplió con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de sus actividades.	Se diligenció consentimiento informado para la realización y abordaje de la atención, esto contemplado a la historia clínica.
15. Garantizar la entrega y custodia de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los vehículos fueran direccionados al taller o a asegurados.	Garantizó la entrega y custodia de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los vehículos fueran direccionados al taller o a asegurados.	Al momento de la entrega de insumos biomédicos se diligenció personalmente documentación, hoja de vida de cada biomédico y la verificación de su funcionamiento.
16. Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	Aplicó las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	Asistió a los requerimientos del personal para ser capacitado.
17. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución.	Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución.	Diligenció planillas de asistencia, pretest y posttest.
18. Controlar el adecuado uso de los elementos de protección personal y bioseguridad.	Controló el adecuado uso de los elementos de protección personal y bioseguridad.	Se otorgó los recursos de quiniela, pañuelos, guantes, mascarilla entre otros.
19. Transmitir 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.	Transmitió en 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.	Personalmente entregó cuenta de cobro al personal administrativo encargado.
20. Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	Cumplió las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel naturalidad y área de desempeño del contrato.	Para realizar las actividades me presente a disposición a la subred centro oriente en secuencia de turnos y días asignados para realizar y satisfacer las exigencias.
21. Actividades desarrolladas dentro de la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APH".	Cumplió las demás actividades dentro de la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APH".	No presenté inasistencia en el cuadro de turno durante el tiempo de contrato.

Observaciones:
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
C.C. **1.032.397.464** de **BOGOTA**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	Directora de Urgencias
FIRMA:	

CUENTA DE COBRO No. 2

FECHA 15/11/2021

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

DEBE A:

HANS DAVID RAMIREZ SANTOS
C.C. 1.032.397.464

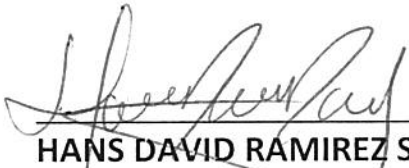
LA SUMA DE

OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO
(\$848.988)

Por concepto de **84 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 7373- 2021**, con afiliación a **ARL SURA RIESGO 4** correspondiente al mes de **NOVIEMBRE DE 2021**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente.



HANS DAVID RAMIREZ SANTOS
C.C. No. 1.032.397.464

Teléfono: 3043284017 DIRECCION CALLE 71D SUR # 78C-44

Nº CUENTA: 0570000570099556 - CUENTA DE AHORROS BANCO
DAVIVIENDA

Simple.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-11-05, 08:54:24 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	HANS DAVID RAMIREZ SANTOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1032397464
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1041461193
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1190835211
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 259.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 145.400	\$ 0
N830003564	LPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	\$ 113.600	\$ 0

SubTotales: \$ 259.000 \$ 0
Total a Pagar: \$ 259.000