

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO - OPS:	PS 7389 2021	C.D.P. No.:	3114	Proceso al que pertenece:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2808992 - "APH"
Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS				
Nombre del Contratista:	JUAN CARLOS BARBOSA HERNANDEZ			C.C.	1.026.271.580
de:	BOGOTA				
Fecha Inicio:	2021-10-01	Fecha Terminación Inicial:	2021-10-31	Valor Mensual:	\$ 1.879.902
Valor a cobrar:	\$ 1.819.260				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
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		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

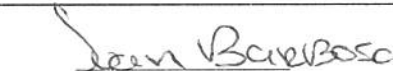
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.879.902	\$ 1.879.902	\$ 1.819.260	\$ 60.642

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

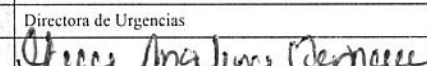
OBJETO DEL CONTRATO

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:	Hasta:
		2021-10-01	2021-10-31
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las contempladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO		
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes.	Se realiza diligenciamiento de bitácora de entrega y recepción de turno	
2	Participar 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.	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.	Reportando al CRUE de dicha terminación de tiempos.	
5	Verificar el abastecimiento de los vehículos de emergencias 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.	Reportado en bitácoras, medios virtuales el inicio de turno	
7	Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a la establecida en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que lo acredite 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.	Cumpli lo contemplado en el manual de bioseguridad.	
9	Aplicación de listas de chequeo para monitorización y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehículos de emergencia.	Realiza limpieza terminal y rutinaria según sea el caso	
10	Informe y registro oportuno de datos críticos.	Hice uso de protocolo "paciente inestable" para realizar pronta intervención y direccionamiento	
11	Reporte y registro de sucesos de seguridad.	se activa protocolo de sucesos de con jefe inmediato, ARL, si se requiere y personal competente	
12	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requirieron para cabal el cumplimiento de las actividades.	Se porta de manera decorosa camiseta, chaqueta, pantalón	
13	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo.	Correcto 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 manje de acuerdo al desarrollo de las actividades.	Se diligencia 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 fueron direccionados al taller y/o aseguradora.	Al momento de la entrega de insumos biomédicos se diligencia 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.	Asistí a los requerimientos del personal para ser capacitado	
17	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución.	Diligencio planillas de asistencia, pretest y posttest	
18	Controlar el adecuado uso de los elementos de protección personal y bioseguridad.	Optimice los recursos de quariscida, quarquer quarcentrin supergel entre otros	
19	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.	Personalmente entregue cuenta de cobro al personal administrativo encargado	
20	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	Para realizar las actividades me presente a disposición a la subred centro oriente en secuencia de turnos y días asignados Para realizar a satisfacción las exigencias	
21	Actividades desarrolladas dentro de la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APH".	Cumpli las demás actividades dentro de la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APH"	

Observaciones:	
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.	 Firma del Contratista C.C. 1.026.271.580 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

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

CUENTA DE COBRO No. 1

FECHA 31/10/2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

JUAN CARLOS BARBOSA HERNANDEZ

CC 1026271580

LA SUMA DE

UN MILLON OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL DOCIENTOS SESENTA PESOS

(\$1.819.260)

Por concepto de **180 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 7389 2021** con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **OCTUBRE DE 2021**.

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



JUAN CARLOS BARBOSA HERNANDEZ

C.C. No. 1026271580 Teléfono: 3192646117

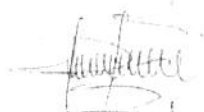
DIRECCION CR 78ª 42-50 SUR N° CUENTA: 057047507002581 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN CARLOS BARBOSA HERNANDEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1026271580**, se encuentra afiliado/a desde **19/08/2011** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de octubre de 2021.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VERIFICADO
S. INFORMACIÓN FINANCIERA
DE COLOMBIA

CE-006 - 0000000100 – 2021

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1026271580
NOMBRES Y APELLIDOS	Barbosa Hernandez,Juan Carlos
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	10/12/2015
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Barbosa Hernandez,Juan Carlos, a los 16 días del mes de octubre del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación