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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 7943 2021	C.D.P. No:	3597	Proceso al que pertenece:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2808992 - "APH"
				Entidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	YESID ALBERTO GUZMAN RINCON			C.C.	80.742.814 de: BOGOTÁ D.C
Fecha Inicio:	2021-11-16	Fecha Terminación Inicial:	2023-10-31	Valor Mensual:	$ 2.089.152 Valor a cobrar: $ 2.122.848

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	NUMERO DE PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 1.010.880	$ 259.000	1041255754
2	DICIEMBRE	$ 2.122.848	$ 259.000	1041382330
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
$ 49.095.072	$ 49.095.072	$ 3.133.728	$ 45.961.344

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER 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: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (De acuerdo a lo pactado)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.	Estar presente en el momento de las entrega y recibo 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 entregas y recibos de turno registrando las novedades correspondientes, en el marco de un ejercicio de articulación para el desarrollo del objeto	Hoja reporte por medio magnetico
2.	Prestar servicios como apoyo administrativo logístico (mensajeros) para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, en el marco de estándares de calidad, oportunidad y con la acorde de habilitación de servicios de salud vigente	Presté servicios como apoyo administrativo logístico (mensajeros) para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, en el marco de estándares de calidad, oportunidad y con la acorde de habilitación de servicios de salud vigente	Mensajeria
3.	Realizar los desplazamientos derivados de valoraciones y traslados establecidos por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Realice los desplazamientos derivados de valoraciones y traslados establecidos por el medico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Actividad no asignada por el area
4.	Mantener los radiadores en buen estado, funcionamiento, presentación y cumplimiento optimo para el traslado y valoración de pacientes	Mantuve los radiadores en buen estado, funcionamiento, presentación y cumplimiento optimo para el traslado y valoración de pacientes.	Realice la limpieza y desinfección de la movil al dia
5.	Cumplir con el procedimiento de atención prehospitalaria, registrando todo tipo de novedad a necesidad a reportar y/o presentar para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verificar y solicitar que cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria, cuenten con el visto de los lineamientos de identificación institucional	Cumplí con el proceso durante la atención prehospitalaria, registrando todo tipo de novedad a necesidades administrativas y o misionales para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verificar y solicitar que cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria, tuvieran cumplir con el visto de los elementos de identificación institucional	Realicé la verificación de la movil antes de iniciar el turno
6.	Portar de manera adecuada los pitidos institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que le acredita como contratista de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porte de manera adecuada los pitidos institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que le acredita como contratista de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porte de manera adecuada el uniforme y el carnet institucional visible
7.	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad	Cumplí de lo establecido en el manual de bioseguridad	Porte de manera adecuada el tapabocas y el lavado de manos constantemente
8.	Velar por la oportunidad, la pertinencia, equidad, seguridad, racionalización y resolutividad en la atención Pre Hospitalaria	Vele por la oportunidad, la pertinencia, oportunidad, seguridad, racionalización y resolutividad en la atención Pre Hospitalaria.	Actividad no asignada por el Area
9.	Reporte de eventos de seguridad	Reporte de eventos de seguridad	Reporté un evento de seguridad
10.	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para acatar el cumplimiento de las actividades	Adopté los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para acatar el cumplimiento de las actividades	Seguí adecuadamente los protocolos establecidos
11.	Tener alegre y humanizado trato al cliente interno como externo en el desarrollo del objeto contractual	Tuve alegre y humanizado trato al cliente interno como externo en el desarrollo del objeto contractual.	Mantuve un buen trato y respeto con los pacientes y con mi grupo de trabajo
12.	Atender las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo con el desarrollo de las actividades	Atendí las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo con el desarrollo de las actividades.	Cumplí con todo el reglamento para la seguridad del paciente
13.	Atender los enfoques del líder de la tripulación (médico en las unidades medicas de soporte básico vital (TAB) y en la de tipo complejidad (TAM) al médico regulador) quien defina en cada uno de los incidentes en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, efectividad, seguridad y pertinencia, dejo estipulado, establecido, cumplimiento lo establecido desde la subdirección del centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso, así mismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operación de los móviles adscritos al Programa de Atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radiocomunicaciones a la central y por medio de celular y aplicativo al profesional de enlace asignado	Atendí las indicaciones del líder de la tripulación (médico en las unidades medicas de soporte básico vital (TAB) y en la de tipo complejidad (TAM) al médico regulador) quien defina en cada uno de los incidentes en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, efectividad, seguridad y pertinencia, dejo estipulado, establecido, cumplimiento lo establecido desde la subdirección del centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso, así mismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operación de los móviles adscritos al Programa de Atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radiocomunicaciones a la central y por medio de celular y aplicativo al profesional de enlace asignado	Cumplí adecuadamente los indicativos del líder de la tripulación, aplicando cada uno de los procesos indicados para obtener el cumplimiento de las metas
14.	Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Aplique las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Diligencie todas las encuestas de satisfacción
15.	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.	Firmas del acta de asistencia cargada por el coordinador institucional
16.	Reportar de manera mensual mediante el inventario de bienes asignados, apoyar al equipo de calidad y gestión externa del programa el fortalecimiento en la cultura mensual de las notificaciones. Dar el día siguiente para entrega de certificados con la totalidad de los procesos programados para asistir a la entrega de la dotación de actividades (capacitación presencial inicial, entrega mensual de fotocopias de soportes durante el mes y reporte del cumplimiento de metas	Reporte de manera mensual mediante el inventario de bienes asignados, apoyar al equipo de calidad y gestión externa del programa el fortalecimiento en la cultura mensual de las notificaciones. Dar el día siguiente para entrega de certificados con la totalidad de los procesos programados para asistir a la entrega de la dotación de actividades (capacitación presencial inicial, entrega mensual de fotocopias de soportes durante el mes y reporte del cumplimiento de metas	Reporte en Bitacoras y actas
17.	Responder y asistir a las citaciones dirigidas de los requerimientos del SIAU, Novedades administrativas y Incidentes generados por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	Responder y asistir a las citaciones dirigidas de los requerimientos del SIAU, Novedades administrativas y Incidentes generados por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	No aplica
18.	Registrar adecuado y oportuno pedido con el reporte al personal encargado de los mantenimientos y reportar fallas que presente el vehículo	Registre adecuado y oportuno pedido con el reporte al personal encargado de los mantenimientos y reportar fallas que presente el vehículo.	Formatos entregados al personal encargado
19.	Certificación precontractual del vehículo, herramienta, documentación y accesorios de seguridad vial	Verifique precontractual del vehículo, herramienta, documentación y accesorios de seguridad vial	Actas para de entrega de bienes y actividades ejecutadas
20.	Tramitar oportunamente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "Informe informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes seguridad", "formato en Word de cuenta de cobro" para el pago de mis honorarios	Tramite oportunamente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "Informe informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes seguridad", "formato en Word de cuenta de cobro" para el pago de mis honorarios	Entrega mensual de cuentas de cobro.
21.	Los 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."	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."	Ninguna actividad

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

Yesid Guzman
Firma del Contratista
C.C. 80.742.814 de BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	Directora de Urgencias
FIRMA	María Angelina Quiñones

CUENTA DE COBRO No. 2

FECHA 31/12/2021

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

DEBE A:

YESID ALBERTO GUZMAN RINCON
C.C 80.742.814

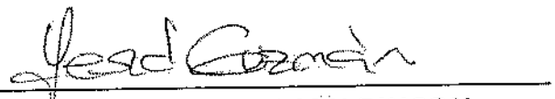
LA SUMA DE

DOS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS
($2.122.848)

Por concepto de **252 HORAS,** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 7943 2021**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **DICIEMBRE DE 2021.**

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

Cordialmente.



YESID ALBERTO GUZMAN RINCON
C.C 80.742.814
Teléfono: 3508166949 DIRECCION CL 2 SUR 7-78
N° CUENTA: 4392012453 CUENTA DE AHORROS COLPATRIA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-06, 04:19:56 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1041382330

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8866508610

PAGADO 04/12/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YESID ALBERTO GUZMAN RINCON		
Documento	CC80742814	**Dirección**	CL 2 SUR #7 - 78
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3508166949
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades															Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Mine
CC80742814	YESID ALBERTO GUZMAN RINCON	03	00																	0	30	30	0	0	(23001) COLFONDOS	$ 908,526	$ 145,400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908,526	$ 113,600	8.000	$ 0	$ 0	(NINGC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908,526	$ 908,526	$ 0	$ 0	$ 145,400	$ 113,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259,000	$ 0	$ 259,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

YESID ALBERTO GUZMAN RINCON

ha completado el curso

REINDUCCIÓN - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

diciembre 6, 2021