

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 7965 2021** C.D.P. No.: **3597** Proceso al que pertenece: **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2808992 - "APH"**
 Unidad a la que pertenece: **UMHES SAN BLAS**
 Nombre del Contratista: **ALONSO ORTIZ MARTINEZ** C.C.: **80.137.782** de: **BOGOTA**
 Fecha Inicio: **2021-11-16** Fecha Terminación inicial: **2023-10-31** Valor Mensual: **\$ 2.021.760** Valor a cobrar: **\$ 1.010.880**

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	NOVIEMBRE	\$1.010.880	\$ 259.000	9426904367
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
	\$ 49.095.072	\$ 49.095.072	\$ 1.010.880	\$ 48.084.192

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL 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: **2021-11-16** Hasta: **2021-11-30**

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	Entrega y recepción de turnos
2	Participar en la actualización documental del servicio	Actualización de la documentación
3	Realizar los desplazamientos derivados de valoraciones y/o traslados ordenados por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Atención de los casos asignados por el CRUE
4	Mantener la ambulancia en las condiciones de uso, funcionamiento, presentación y conservación óptimas para el traslado y/o valoración de pacientes	Realiza la limpieza y desinfección de la móvil al día
5	Desarrollar las actividades programadas, en los horarios asignados, según cronograma establecido por la Unidad Funcional de APH Centro Oriente sin que estas superen las 12 horas continuas	Realiza la verificación de la móvil antes de iniciar el turno
6	Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que lo acredite como colaborador 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	Porte de manera adecuada el talabarra y el lavado de manos constantemente
8	Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolución en la atención Pre Hospitalaria	Asiste a todos los casos asignados por el CRUE
9	Reporte de sucesos de seguridad	No aplica
10	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para el cumplimiento de las actividades	Según lo establecido en los protocolos institucionales
11	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo	Muestra un buen trato y respeto con los pacientes y con su grupo de trabajo
12	Cumplir con las disposiciones respecto de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	Cumplir con todo el requerimiento para la correcta seguridad del paciente
13	Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Asiste de manera oportuna los casos asignados por el centro regulador de urgencias y emergencias
14	Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Elabora de entrega de turnos y novedades al vehículo
15	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución	Asiste y participa de las diferentes actividades programadas por la supervisión de contrato
16	Reportar todos los desplazamientos realizados en la ambulancia "Fallidos 5-20, Valoraciones y Traslados" al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Informe a mi superior y fidel sobre los diferentes desplazamientos de la ambulancia
17	Apoyar con la captura de los reportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones	No aplica
18	Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del SDQS, Novedades administrativas y Asistencias generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE	Acta de asistencia y custodia por la coordinación de la unidad funcional
19	Registro adecuado y oportuno junto con el reporte al personal encargado de los mantenimientos y/o posibles fallas que presente el vehículo	Elabora de entrega de turnos y novedades al vehículo
20	Verificación pre operacional del vehículo, herramientas, documentación y accesorios de seguridad vial	Elabora de entrega de turnos y novedades al vehículo
21	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	Elabora de entrega de turnos y novedades al vehículo
22	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato	Libro de novedades
23	Actividades desarrolladas dentro de la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APH"	Si cumple

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensiones y ARL

C.C.

80.137.782

Firma del Contratista

de

BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	Directora de Urgencias
FIRMA	<i>[Firma]</i>

CUENTA DE COBRO No. 1

FECHA 30/11/2021

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

DEBE A:

ALONSO ORTIZ MARTINEZ
C.C. 80.137.782

LA SUMA DE
UN MILLON DIEZ MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS
(\$ 1.010.880)

Por concepto de **120 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 7965 2021**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **NOVIEMBRE 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



ALONSO ORTIZ MARTÍNEZ

C.C. No. 80.137.782

Teléfono: 3154138395 DIRECCION CARRERA 125 A # 63 K - 13

N° CUENTA: 0550488400201254 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 80137782		ORITZ MARTINEZ ALONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 125 A # 73A-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8605817		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Período	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dis. Mora
2021-10	2021-10	28648703	9426964367	1		2021/11/22	2021/11/09	BANCO DE OCCIDENTE	0
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$164,800	\$0	\$0	\$164,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$164,800	\$0	\$0	\$164,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$128,800	\$0	\$0	\$128,800	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$128,800	\$0	\$0	\$128,800	
TOTAL				1	\$293,600	\$0	\$0	\$293,600	