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 7972 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:	ALEIDA YANNETH LEGUIZAMO ROJAS			**C.C.**	51.960.587 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-11-16	**Fecha Terminación incial:**	2023-10-31	**Valor Mensual:**	$ 2.830.770 **Valor a cobrar:** $ 1.415.385

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	$ 1.415.385	$ 281.200	8354573238
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
	$ 66.523.095	$ 66.523.095	$ 1.415.385	$ 65.107.710

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION 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 DESARROLLADOS 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.	Estuve presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes.	Entrege y recibi novedades del turno
2	Participar en la actualización documental del servicio.	Participe en la actualización documental del servicio	Presente documentos requeridos
3	Realizar los desplazamientos en vehiculo de apoyo ante las posibles novedades derivadas de la operacion en comunicacion con Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE y desplazamientos para radicacion de documentacion interna.	Realice los desplazamientos en vehiculo de apoyo ante las posibles novedades derivadas de la operacion en comunicacion con Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE y desplazamientos para radicacion de documentacion interna.	Utilice adecuadamente el vehiculo intitucional
4	Apoyar la gestion externa de las ambulancias de la Unidad Funcional de APH Centro Oriente en verificacion y posible liberación de camillas que se encuentren retenidas en las IPS.	Apoye la gestión externa de las ambulancias de la Unidad Funcional de APH Centro Oriente en verificacion y posible liberación de camillas que se encuentren retenidas en las IPS.	Se realiza liberación de camillas en las diferentes IPS coordinado con el jefe de servicio de urgencias
5	Desarrollar las actividades programadas, en los horarios asignados, segun cronogramas establecidos por la Unidad Funcional de APH Centro Oriente sin que estas superen las 12 horas continuas.	Desarrolle las actividades programadas, en los horarios asignados, segun cronogramas establecidos por la Unidad Funcional de APH Centro Oriente sin que estas superen las 12 horas continuas.	Se realiza obligaciones especificas
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 acredita como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porte de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que lo acredita como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porte de manera adecuada la dotación institucional
7	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Cumpli de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Cumpli las medidas de bioseguridad establecidas
8	Verificar las ambulancias de la Unidad Funcional de APH Centro Oriente "Inventarios de insumos, Equipos, Herramienta y demas activos de la misma.	Verifique las ambulancias de la Unidad Funcional de APH Centro Oriente " Inventarios de insumos, Equipos, Herramienta y demas activos de la misma.	Se realiza verificación de las moviles tanto como limpieza, desinfeccion e insumos
10	Reporte de sucesos de seguridad y accidentes laborales.	Reporté de sucesos de seguridad y accidentes laborales.	No aplica
11	Adoptar los procesos, procedimientos, guias, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	Adopte los procesos, procedimientos, guias, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	Se realizo buen diligenciamiento de formatos establecidos
12	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo.	Trate digno y humanizado tanto al cliente interno como externo.	Mantuve un buen trato con el personal interno y externo
13	Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.	Cumpli con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.	Realice las actividades cumpliendo con los procesos y procedimientos establecidos
14	Apoyar la verificación del cumplimiento a las actividades programadas desde la coordinación a cada uno de los colaboradores.	Apoye la verificación del cumplimiento a las actividades programadas desde la coordinacion a cada uno de los colaboradores.	Verifique que se cumplieran la actividades segun el reclamento institucional
15	Aplicar las politicas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestion de calidad institucional.	Aplique las politicas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	Realice las actividades cumpliendo con los procesos y procedimientos establecidos
16	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y o la institución.	Asisti a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y o la institución.	Asisti puntualmente a las diferentes actividades propuesta por la lider del programa
17	Verificar la necesidad y pertinencia de los ingresos a taller de cada una de las ambulancias.	Verifique la necesidad y pertinencia de los ingresos a taller de cada una de las ambulancias.	Verifique el estado de las moviles
18	Gestionar los ingresos y salidas por aseguradora de las ambulancias que presentan siniestros.	Gestione los ingresos y salidas por aseguradora de las ambulancias que presentan siniestros.	Verifique y acudi a la aseguradora de las moviles cuando fue necesario
	Garantizar la programacion y realizacion de los mantenimientos preventivos y correctivos, tanto de	Garantice la programacion y realizacion de los mantenimientos preventivos y correctivos, tanto de equipo biomedico	Notifique las novedades a la persona encargada de

EL CONTRATISTA ESTA AFILIADO A LA ARL CON RIESGO 3
Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL.

Aleida Yanneth Leguizamo Rojas
Firma del Contratista
C.C. 51.960.587 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	Directora de Urgencias
FIRMA	Maria Angelina Quiñones

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:

ALEIDA YANNETH LEGUIZAMO ROJAS
C.C. 51.960.587

LA SUMA DE

UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL TRECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

($ 1.415.385)

Por concepto de **15 DIAS,** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 7972 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 **GESTOR EXTERNO APH**, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente.

Aleida Leguizamo Rojas

ALEIDA YANNETH LEGUIZAMO ROJAS
C.C. N° 51.960.587
Teléfono: 3118368379 DIRECCION DG 5D BIS 46 10
N° CUENTA: 19723493 CUENTA DE AHORROS BOGOTA

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ALEIDA YANNETH LEGUIZAMO ROJAS**, identificada con **CC** número **51960587**, aportó por el empleado **ALEIDA YANNETH LEGUIZAMO ROJAS** identificado(a) con **CC** número **51960587** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2021-10 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59	X	X													0		30	$908,526	0.12500	$113,600	$0	$0	Octubre - 2021	8354573238	11/11/2021	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59	X	X													0		30	$908,526	0.16000	$145,400	$0	$0	Octubre - 2021	8354573238	11/11/2021	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	X	X													0		30	$908,526	0.02436	$22,200	$0	$0	Octubre - 2021	8354573238	11/11/2021	No

PAGADO

El presente certificado se expide a los **21** días del mes **November** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC3662-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI000-1