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: APO-GI-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 8163 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:	JAVIER ANTONIO AVILA MONROY			CC:	79.969.808 de: BOGOTÁ D.C
Fecha Inicio:	2021-11-25	Fecha Terminación Inicial:	2023-10-31	Valor Mensual:	$ 2.089.152 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	DICIEMBRE	$ 1.010.880	$ 259.000	55228864
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

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 ESPECIFICAS (Las señalada en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Estar presente en el momento de las entregas y recibos de turno registrando las novedades correspondientes, en el marco de mi 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 mi ejercicio de articulación para el desarrollo del objeto	Hoja reporte por medio virtual
2	Prestar mi apoyo como apoyo administrativo logístico (conductor) para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, en el marco de estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente.	Preste servicio como apoyo administrativo logístico (conductor) para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, en el marco de estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente	No aplica
3	Realizar los desplazamientos derivados de entrenamiento y/o traslados establecidos por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Realice los desplazamientos derivados de entrenamiento y/o traslados establecidos por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Atendí los casos asignado por el jefe
4	Mantener la sanitización en las condiciones de aseo, funcionamiento, presentación y conservación optimas para el traslado y/o valoración de pacientes.	Mantuve la sanitización en las condiciones de aseo, funcionamiento, presentación y conservación optimas para el traslado y/o valoración de pacientes.	Realice la limpieza y desinfección de la unidad al dia
5	Cumplir con el procedimiento de atención prehospitalaria, reportando todo tipo de novedad o necesidad administrativa y/o asistencial de para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verificar y solicitar el cambio de cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria, además cumplir con el perfil de los elementos de identificación institucional	Cumplí con el procedimiento de atención prehospitalaria, reportando todo tipo de novedad o necesidades administrativas y/o asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verificar y solicitar el cambio de cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria, además cumplí con el perfil de los elementos de identificación institucional	Realice la verificación de la movil antes de iniciar el turno
6	Portar de manera decorosa los gremios institucionales acorde a la actividad en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que la acredita como contratista de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porte de manera decorosa los gremios institucionales acorde a la actividad en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que la 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 lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Porte de manera adecuada el tapabocas y el lavado de manos constantemente
8	Velar por la oportunidad, la pertinencia, confiabilidad, seguridad, racionalización y resolutividad en la atención Pre Hospitalaria.	Velé por la oportunidad, la pertinencia, confiabilidad, seguridad, racionalización y resolutividad en la atención Pre Hospitalaria.	Asistí a todos los casos asignado por el CRUE
9	Reportar de manera de oportuna.	Reporté de manera de oportuna.	Reporte novedad al jefe inmediato las novedades
10	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal cumplimiento de las actividades	Adopté los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal cumplimiento de las actividades	Seguí adecuadamente los protocolos institucionales
11	Todo signo y síntomas relacionado al cliente interno como externo en el desarrollo del objeto contractual	Todo signo y síntomas relacionado tanto al cliente interno como externo en el desarrollo del objeto contractual	Mantuve un buen trato y respeto con los pacientes y con el grupo de trabajo
12	Atender las disposiciones referentes de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo con el desarrollo de las actividades.	Atendí las disposiciones referentes 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 correcta seguridad del paciente
13	Atender las indicaciones del líder de la tripulación (médico en las unidades móviles de mediana complejidad (TAM) y en la de baja complejidad (TAB) el médico regulador) quien define en cada caso las intervenciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de los metas asignadas para el programa en oportunidad, disponibilidad, eficiencia, cumplimiento la establecido desde la red directriz 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 las unidades adscritas al Programa de Atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radiocomunicaciones a la central y/o medio de celular y aplicativo al profesional de enlace asignado.	Atendí las indicaciones del líder de la tripulación (médico en las unidades móviles de mediana complejidad (TAM) y en la de baja complejidad (TAB) el médico regulador) quien define en cada caso las intervenciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de los metas asignadas para el programa en oportunidad, disponibilidad, eficiencia, cumplimiento la establecido desde la red directriz 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 las unidades adscritas al Programa de Atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radiocomunicaciones a la central y/o medio de celular y aplicativo al profesional de enlace asignado.	Cumplí adecuadamente las indicaciones del líder de la tripulación, siguiendo cada una de las prevenciones indicadas 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.	Diligenciando los formatos de verificación
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.	Firma del acta de asistencia suministrada por el coordinador institucional
16	Revisar de manera mensual mediante el medidor de inventario de herramientas, apoyar al equipo de calidad y gestión interna del programa al seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias. En el día asignado para entrega de certificaciones de actividades se debe presentar paralelamente para realizar la entrega de labores de actividades (inspección preoperacional, inventario mensual de herramientas, botiquín donde el mes) y recibido del cumplimiento de estas.	Revise de manera mensual mediante el medidor de inventario de herramientas, apoyar al equipo de calidad y gestión interna del programa al seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias. En el día asignado para entrega de certificaciones de actividades se debe presentar paralelamente para realizar la entrega de informe de actividades (inspección preoperacional, inventario mensual de herramientas, botiquín donde el mes) y recibido del cumplimiento de estas.	Registro en fotografías y/o actas.
17	Responder y gestionar a las citaciones derivadas de los requerimientos del SIDUS, Novedades administrativas y logísticas generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	Respondí y gestioné a las citaciones derivadas de los requerimientos del SIDUS, Novedades administrativas y logísticas generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	No aplica
18	Reportar soluciones y novedades junto con el reporte al jefe inmediato y/o posibles fallas que presente el vehículo.	Reporte soluciones y novedades junto con el reporte al jefe inmediato y/o posibles fallas que presente el vehículo.	Reportado mediante el jefe inmediato
19	Verificación preoperacional del vehículo, herramienta, documentación y accesorios de seguridad vial.	Verifique preoperacional del vehículo, herramienta, documentación y accesorios de seguridad vial.	Diligencia de manera de forma y novedades el vehículo
20	Realizar mensualmente de 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", "firmado en Word de cuenta de cobro" para el pago de mi respectiva remuneración.	Realice 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", "firmado en Word de cuenta de cobro" para el pago de mi respectiva remuneración.	Entrega mensual de cuenta de cobro
21	Las demás que le hallan asignado 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 asignada 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."	Libro de novedades

Observaciones:

Se anexa Certificación de pagos a Salud, pensión y ARL.

Javier Avila
Firma del Contratista
CC: 79.969.808 de: BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

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

CUENTA DE COBRO No. 1

FECHA 31/12/2021

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

DEBE A:

JAVIER ANTONIO AVILA MONROY
C.C 79.969.808

LA SUMA DE

UN MILLON DIEZ MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESES
($1.010.880)

Por concepto de **120 HORAS,** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 8163 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.

Javier Avila

JAVIER ANTONIO AVILA MONROY
C.C 79.969.808
Teléfono: 3002086243 DIRECCION KR 1B 22D 40
N° CUENTA 0550488420695741 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **JAVIER ANTONIO AVILA MONROY**, identificado con **CC** número **79969808**, aportó en nombre de **JAVIER ANTONIO AVILA MONROY**, identificado(a) con **CC** número **79969808** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2021-11** y salud **2021-11** de la siguiente manera:

CLAVE	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	COTIZACIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	APF SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO APORTES SALUD
EPS008	Compensar EPS														0		30	$930.000	$116.300	$0	$0	Noviembre - 2021	55228864	06/12/2021	N
230301	Porvenir														0		30	$930.000	$148.800	$0	$0	Noviembre - 2021	55228864	06/12/2021	N

planilla no conciliada

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Diciembre de 2021

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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **20/10/2021**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JAVIER ANTONIO AVILA MONROY** con **Cédula de Ciudadanía** número **79969808**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488420695741**
Fecha de apertura	**18/04/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO