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 8169 2021	CDP No.:	3597	Proceso al que pertenece:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2808992 - "APH"
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	JORGE OMAR GARCIA GALLO			C.C:	79.662.446 de: BOGOTÁ D.C
Fecha Inicio:	2021-11-25	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	NÚMERO DE PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 805,440	$ 259.000	1041522663
2	DICIEMBRE	$ 2,122.848	$ 259.000	1041523488
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	$ 2.628.288	$ 46.466.784

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 (Las plasmadas en el estudio previo)	DESCRIPCIÓN 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 requeridas de los celadores con respectivos turnos, en el marco de un ejercicio de retroalimentación para el desarrollo del objeto	Estuve presente en el momento de las entregas y recibos de turno requeridas de los celadores con respectivos turnos, en el marco de un ejercicio de retroalimentación para el desarrollo del objeto	Libro respectivo por escrito institucional
2	Prestar servicios como apoyo administrativo logístico (celadores) para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, en el marco de estándares de calidad, oportunidad y con la mejor disponibilidad de servicio de salud digna.	Presté servicios como apoyo administrativo logístico (celadores) para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, en el marco de estándares de calidad, oportunidad y con la mejor disponibilidad de servicio de salud digna.	No aplica
3	Realizar los desplazamientos derivados de valoraciones y remisiones establecidas por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE)	Realice los desplazamientos derivados de valoraciones y remisiones establecidas por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE)	Siempre los casos asignado por el cruc
4	Mantener la ambulancia en las condiciones de aseo, funcionamiento, presentación y comodidad óptimas para el traslado y seguridad de pacientes.	Mantuve la ambulancia en las condiciones de aseo, funcionamiento, presentación y comodidad óptimas para el traslado y seguridad de pacientes.	Realice la inspección y diligencio/ de la misma al día
5	Cumplir con el procedimiento de atención prehospitalaria registrando todo tipo de novedad encontrada y actuar diligentemente para garantizar la seguridad de la unidad medica, realizar y solicitar apoyo de los equipos biomédicos requeridos a fin de brindar atención del Programa de Atención Prehospitalaria, durante el cumplimiento del objeto contractual	Cumplí con el procedimiento de atención prehospitalaria registrando todo tipo de novedad encontrada y actuar diligentemente para garantizar la seguridad de la unidad medica, realizar y solicitar apoyo de los equipos biomédicos requeridos a fin de brindar atención del Programa de Atención Prehospitalaria, durante el cumplimiento del objeto contractual	Realice la verificación de la mochila al inicio de iniciar el turno
6	Portar de manera adecuada el uniforme suministrado en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que lo acredita como contratista de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porte de manera adecuada el uniforme suministrado en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que lo 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 establecido en el manual de bioseguridad	Cumplí de lo establecido en el manual de bioseguridad	Porte de manera adecuada el uniforme y el lavado de manos constantemente
8	Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, humanización y resolución en la atención Pre Hospitalaria	Velé por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, humanización y resolución en la atención Pre Hospitalaria	Acorde a todos los casos asignados por el Cruc
9	Reporte de eventos de seguridad.	Reporté de eventos de seguridad.	Reporté oportunidad al dejo formulario los novedades
10	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se implanten para cabal cumplimiento de los anteriores.	Adopté los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se implanten para cabal cumplimiento de los anteriores.	Seguí adecuadamente los procesos e instituc ecdos
11	Participar y humanizarse en el día a día durante como externo en el desarrollo del objeto contractual	Participé y humanizarse hasta el diario ademas 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 de manera oportuna los requerimientos de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que durante el desarrollo de las actividades	Atendí los requerimientos oportunos de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que durante el desarrollo de las actividades	Cumplí con el reglamento para el correcto seguridad del paciente
13	Atender en la dirección del lider de la regulación médica en las unidades móviles de medicina especializada (TAM) y en la básica especialidad (TAB) en los días festivos (cuando se requiera) para dotar los unidades con el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, cumpliendo la calidad desde la adquisición del centro regulador de urgencias y emergencias ofreciendo con un mismo enfoque el siguiente reporte de novedades e incidentes presentados durante la prestación de los servicios adscritos al Programa de Atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radiocomunicación con la central y por medio de celular y dispositivo al profesional de salud en sitio.	Atendí en la dirección del líder de la regulación médica en las unidades móviles de medicina especializada (TAM) y en la básica especialidad (TAB) en los días festivos (cuando se requiera) para dotar las unidades con el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, cumpliendo la calidad desde la adquisición del centro regulador de urgencias y emergencias ofreciendo con un mismo enfoque el siguiente reporte de novedades e incidentes presentados durante la prestación de los servicios adscritos al Programa de Atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radiocomunicación con la central y por medio de celular y dispositivo al profesional de salud en sitio.	Cumplí totalmente los indicas bajo del líder de la regulación médica en las unidades móviles de medicina especializada (TAM) y en la básica especialidad (TAB) en los días festivos (cuando se requiera) para dotar las unidades con el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, cumpliendo la calidad desde la adquisición del centro regulador de urgencias y emergencias ofreciendo con un mismo enfoque el siguiente reporte de novedades e incidentes presentados durante la prestación de los servicios adscritos al Programa de Atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radiocomunicación con la central y por medio de celular y dispositivo al profesional de salud en sitio.
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 entidad participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Fotografías de la firmatura de certificación.
15	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el supervisor y/o la institución	Asistí a las reuniones y capacitaciones programadas por el supervisor y/o institución	Firma del acta de asistencia suministrada por el coordinador/enfermera
16	Dar uso de manera mensual mediante el uso/diligencia de herramientas, apoyar al equipo de calidad y gestión externa del programa al seguimiento mensual de las actividades. En el día asignado para entrega de certificación de actividades se debe presentar nuevamente para realizar la entrega de informe de actividades (impresión papel mensual, un informe mensual de fotografías, folleto/ volantes durante el mes) y recepción del cumplimiento de estas.	Revisé de manera mensual mediante el uso/diligencia de herramientas, apoyar al equipo de calidad y gestión externa del programa al seguimiento mensual de las actividades. En el día asignado para entrega de certificación de actividades se debe presentar nuevamente para realizar la entrega de informe de actividades (impresión papel mensual, un informe mensual de fotografías, folleto/ volantes durante el mes) y recepción del cumplimiento de estas.	Registro en libro/ correo
17	Responder y asistir a las citaciones dirigidas de las coordinaciones del SLGS, Subsidiaria administrativa y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud (CRUE)	Respondí y asistí a las citaciones dirigidas de las coordinaciones del SLGS, Subsidiaria administrativa y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud (CRUE)	No aplica
18	Registrar adecuado y oportuno junto con el rol y ete al personal encargado de los mantenimientos y/o posibles fallas que presente el vehículo	Registre adecuado y oportuno junto con el reporte al personal encargado de los mantenimientos y/o posibles fallas que presente el vehículo	Informe entregado al personal encargado
19	Verificación pre-operacional del vehículo: herramientas, documentación y accesorios de seguridad vial	Verifique pre-operacional del vehículo: herramientas, documentación y accesorios de seguridad vial	Bitácora de corrección de fallas y mantenimiento realizado
20	Realizar mensualmente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente la formulación de "Informe técnico y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes seguridad", "formato de Visto de cuenta de cobro" para el pago de sus prestaciones económicas	Realice mensualmente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente la formulación de "Informe técnico y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes seguridad", "formato de Visto de cuenta de cobro" para el pago de sus prestaciones económicas	Informe mensual de cuenta de cobro
21	Las demás actividades propias del perfil según sea requerido para el objeto del contrato y la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APH" dentro de la autonomía e independencia propia del apoyo del contratista	Las demás actividades asignadas por el supervisor y/o apoyo administrativo en el objeto del contrato y la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APH" dentro de la autonomía e independencia propia del apoyo del contratista	Libro de novedades

Otros soportes:

Firma del Contratista

Numero certificación de pago a Salud pensiones ARL

C.C. 79.662.446 de BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO	Directora de Urgencias
FIRMA	

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:

JORGE OMAR GARCIA GALLO

C.C 79662446

LA SUMA DE

DOS MILLONES CIENTOVEINTIDOS 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 8169 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,

cc 79662446

JORGE OMAR GARCIA GALLO
C.C. N° 79662446
Teléfono: 3005993193
DIRECCION CARRERA 33 # 91-33
N° CUENTA: 057047717003526S CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-04, 10:54:09 AM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1041523488

Periodo Cotización: noviembre de 2021 Periodo Servicio: noviembre de 2021 Referencia pago (PIN): 8867606630

PAGADO 04/12/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE OMAR GARCIA GALLO
Documento	CC79662446
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

Dirección	CRA 33 N 91 -33
Teléfono	3005999198
Forma Presentación	UNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	
ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones		Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	AVP	TDE	TAE	TDP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SPE	ING	VAC-LR	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	Aporte Min Educación	Total
[illegible]	[illegible]	47	01																	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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
[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.000	$ 0	[illegible]

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 6515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 56 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!