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 7485 2021	C.D.P. No.:	3114	Proceso al que pertenece:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2808992 - "API"
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	NARCISO BOHORQUEZ DUARTE			C.C. 79,406,964	de: BOGOTÁ D.C
Fecha Inicio:	2021-10-01	Fecha Terminación inicial:	2021-10-31	Valor Mensual: $ 2.089.152	Valor a cobrar: $ 404.352

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 2.021.760	$ 0	0
2	NOVIEMBRE	$ 404.352	$ 259.000	9426395116
3				
4				
5				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.089.152	$ 3.201.120	$ 2.439.590	$ 761.530

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 "API"

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-15

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las asignadas 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 las entregas y recibos 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	Libro reporte por medio institucional
2.	Prestar servicios de apoyo administrativo logístico (conductores) 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.	Prestó servicios como apoyo administrativo logístico (conductores) 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 valoraciones y/o traslados establecidos por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	Realizo los desplazamientos derivados de valoraciones y/o traslados establecidos por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	Atendí los casos asignado por el cruc
4.	Mantener la taxibilidad en las condiciones de aseo, funcionamiento, presentación y conservación optimas para el traslado y/o valoración de pacientes.	Mantuve la taxibilidad 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 movil al dia
5.	Cumplir con el procedimiento de atención prehospitalaria, registrando todo tipo de novedad o necesidades administrativas y/o asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria, además cumplir con el porte de los elementos de identificación institucional	Cumplí con el procedimiento de atención prehospitalaria, registrando todo tipo de novedad o necesidades administrativas y/o asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria, además cumplir con el porte de los elementos de identificación institucional	Realice la verificación de la movil antes de iniciar el turno
6.	Portar de manera idónea las prendas institucionales acorde a lo establecido 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 idónea las prendas institucionales acorde a lo establecido 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 vigente.
7.	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Cumplí de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Porte de manera adecuada el labolcoat y el lavado de manos constantemente
8.	Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiva en la atención Pre Hospitalaria	Velé por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiva en la atención Pre Hospitalaria.	Acudí a todos los casos asignado por el CRUE
9.	Reporte de sucesos de seguridad.	Reporté de sucesos de seguridad.	Reporté mi novedad al Jefe inmediato las novedades
10.	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	Adopte los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Seguí adecuadamente los protocolos establecidos
11.	Trato digno y humanizado hacia el talento humano externo en el desarrollo del objeto contractual.	Trato digno y humanizado hacia el talento humano 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 maneje 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 medicina complejidad (TAM) y en la de baja complejidad (TAB) el médico regulador) quien defina en cada caso las circunstancias en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, cumplimiento lo establecido desde la subdirección del centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso, así mismo realizar el adecuado reporte de novedades o incidentes presentados durante la operación de las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria siempre por medio del equipo de radiocomunicación a la central y por medio de celular y aplicativos al profesional de enlace asignado.	Atendí las indicaciones del líder de la tripulación (médico en las unidades móviles de medicina complejidad (TAM) y en la de baja complejidad (TAB) el médico regulador) quien defina en cada caso las circunstancias en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, cumplimiento lo establecido desde la subdirección del centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso, así mismo realizar el adecuado reporte de novedades o incidentes presentados durante la operación de las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radiocomunicación a la central y por medio de celular y aplicativos al profesional de enlace asignado.	Cumplí adecuadamente las indicaciones del líder de la tripulación, siguiendo cada una de los protocolos 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.	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 consignada por el coordinador(a) hospitalario
16.	Realizar de manera mensual mediante el modulo de inventario de herramientas, apoyar al equipo de calidad y gestión externo del programa al seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias. En el día asignado para entrega de certificaciones de actividades se debe presentar personalmente para realizar la entrega de informe de actividades inspección preoperacional, inventario mensual de herramientas, bitácoras durante el mes y revisión del cumplimiento de estas.	Realice de manera mensual mediante el modulo de inventario de herramientas, apoyo al equipo de calidad y gestión externo del programa al seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias. En el día asignado para entrega de certificaciones de actividades se debe presentar personalmente para realizar la entrega de informe de actividades inspección preoperacional, inventario mensual de herramientas, bitácoras durante el mes y revisión del cumplimiento de estas.	Registro en Palotaza y evidencias
17.	Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	Respondí y asistí a las citaciones derivadas de los requerimientos del SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	No aplica
18.	Registro adecuado y oportuno junto con el reporte 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.	Formulario esta ejecutar al personal encargado
19.	Verificación preoperacional del vehículo, herramienta, documentación y accesorios de seguridad vial.	Verifique preoperacional del Vehículo, herramienta, documentación y accesorios de seguridad vial.	Bitácora de entregas de turnos y novedades el vehículo
20.	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.	Tramite 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.	Entrega mensual de cuenta de cobro.
21.	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato y la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "API" 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 "API" dentro de la autonomía e independencia para el desarrollo del contrato."	Libre de novedades

Observaciones:

No anexo certificación de pago a Salud, pensión o ARL.

Firma del Contratista

C.C. 79,406,964 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO	Directora de Urgencias
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 1

FECHA 15/11/2021

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

DEBE A:

NARCISO BOHORQUEZ DUARTE
C.C 79.406.964

LA SUMA DE

CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS
($404.352)

Por concepto de 48 HORAS, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 7485 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,

NARCISO BOHORQUEZ DUARTE
C.C 79.406.964
Teléfono: 3143311720 DIRECCION CL 55ª 68C 03
N° CUENTA: 0008770124199 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79406964		BOHORQUEZ DUARTE NARCISO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 55A 68C 03 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	10000D1405	9426395116	I	2021/11/17	2021/11/03	BANCO BOGOTA	0	$259,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$259,000	$0	$0	$259,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79406964		BOHORQUEZ DUARTE NARCISO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 55A 6BC 03 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1000001405	9426395116	I	2021/11/17	2021/11/03	BANCO BOGOTA	0	$259,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC	79406964	BOHORQUEZ NARCISO	230201		30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

2021/11/03 06:14 AM