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-LA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO – OPS:	PS 8177 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:	WILIAN FERNEY BUSTOS CHAVARO	C.C.	1.022.964.126 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				

No. CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	DICIEMBRE	$ 1.010.880	$ 259.000	22013300
2				
3				
4				
5				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 48.537.965	$ 48.537.965	$ 1.010.880	$ 47.527.085

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 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 ítems 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 ítems registrando las novedades correspondientes, en el marco de un ejercicio de articulación para el desarrollo del objeto	Ítem reportado por medio mensual
2	Prestar 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.	Presté 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	Realicé los desplazamientos derivados de valoraciones y/o traslados establecidos por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Atendí los casos asignados por el CRUE
4	Mantener la ambulancia en las condiciones de aseo, funcionamiento, presentación y conservación óptimas para el traslado y la valoración de pacientes.	Mantuve la ambulancia en las condiciones de aseo, funcionamiento, presentación y conservación óptimas 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 responsabilidades 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 perfil de los elementos de identificación institucional	Cumplo con el procedimiento de atención prehospitalaria, registrando todo tipo de novedad o responsabilidades administrativas y/o asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verifico y salvaguardar 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	Realicé la verificación de la movil antes de iniciar el turno
6	Portar de manera decorosa las prendas institucionales no acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que lo acredite como contratista de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porté de manera decorosa las prendas institucionales no acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que lo acredité 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 de 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, continuidad, seguridad, reclasificación y resolutiva en la atención Pre Hospitalaria.	Velé por la oportunidad, la pertinencia, oportunidad, seguridad, reclasificación y resolutiva en la atención Pre Hospitalaria.	Atendí a todos los casos asignado por el CRUE
9	Reporte de hechos de seguridad.	Reporté de sucesos de seguridad.	Reporté novedad al Jefe Inmediato las novedades
10	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para acatar el cumplimiento de las actividades.	Adopté los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para acatar el cumplimiento de las actividades.	Según aplicabilidad los protocolos institucionales
11	Trabajar con y humanizado tanto al cliente interno como externo en el desarrollo del objeto contractual.	Traté dignos y humanizado tanto al cliente interno 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 las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneje 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 mediana complejidad (TAM) y en la de baja complejidad (TAB) al médico regulador) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, cumpliendo lo establecido desde la habilitación 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 móviles adscritas al Programa de Atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radios suministrados a la central y por 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) al médico regulador) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, cumpliendo lo establecido desde la habilitación 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 móviles adscritas al Programa de Atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radios suministrados a la central y por medio de celular y aplicativo al profesional de enlace asignado.	Cumplí adecuadamente las indicaciones del líder de la tripulación, siguiendo cada una de los procesos utilizados 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 establecida por el coordinador funcional
16	Revisar de manera mensual mediante el inventario de herramientas, apoyar al equipo de calidad y gestión externa del programa al seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias En el día asignado para entrega de certificado de aptitud se debe presentar personalmente para realizar la entrega de informe de actividades (inspección preoperacional, inventario mensual de herramientas, Historias durante el mes) y revisión del cumplimiento de estas.	Revisé de manera mensual mediante el inventario de herramientas, apoyo al equipo de calidad y gestión externa del programa al seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias, los certificados de actividades se debe presentar personalmente para realizar la entrega de informe de actividades (inspección preoperacional, inventario mensual de herramientas, historias durante el mes) y revisión del cumplimiento de éstas.	Registro en Historias y/o actas
17	Responder y asistir a las claridades derivadas de los requerimientos del SIRAS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE	Respondí y asistí a las claridades derivadas de los requerimientos del SIRAS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE	No aplica
18	Reportar adecuada y oportunamente al reporte al personal encargado de los mantenimientos y/o posibles fallas que presente el vehículo.	Reporte adecuada y oportunamente al reporte al personal encargado de los mantenimientos y/o posibles fallas que presente el vehículo.	Firmado entregados 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.	Ítem en de entrega de turno 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 seguridad"", ""formato en Word de cuenta de cobro"" para el pago de sus respectivas honorarios.	Tramité 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 seguridad"", ""formato en Word de cuenta de cobro"" para el pago de sus respectivas 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 ""APH"" dentro de la subregión e independencia para el desarrollo del contrato."	Las demas actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato y la ejecución del convenio 2808992 - 2021 ""APH"" dentro de la subregión e independencia para el desarrollo del contrato."	Ítem de actividades

Observaciones:

No anexa certificación de pagos a Salud, pensión y ARL.

Wilian Bustos
Firma del Contratista
C.C. 1.022.964.126 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:

WILIAN FERNEY BUSTOS CHAVARRO
C.C 1.022.964.126

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 8177 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.

WILIAN BUSTOS

WILIAN FERNEY BUSTOS CHAVARRO
C.C. N° 1.022.964.126
Teléfono: 3134394951 DIRECCION KR 5 111 15 SUR
N° CUENTA: 462600048678 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	WILLIAN FERNEY BUSTOS CHAVARRO
IDENTIFICACION:	CC-1022964126
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-12-04
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-12-07
FECHA DE PAGO:	2021-12-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2021-11
PERIODO SALUD:	2021-11
NUMERO PLANILLA:	22013300
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22013300
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
230201	900226739	PROTECCION	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.000	$ 259.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/01/2021