	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50-02	
			VERSIÓN: 2	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 de 3	
			FECHA: 30/10/2018	

ÁREA Y/O SERVICIO: AMBULANCIAS APH - CONVENIO 2809341 DE 2021		UNIDAD:		USS Calle 80					
No. DE CONTRATO: 9241 - 2021		Periodo certificado:		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 80066083				1/12/2021			31/12/2021		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ZAMBRANO OLARTE JOHANN CAMILO									

OBJETO DEL CONTRATO: POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA

El resultado del cumplimiento del contrato es: Producto: SI NO Servicios: SI ☒ NO

ACTIVIDADES CONTRATADAS	% EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	100%	Todos los equipos biomédicos que ingresaron o fueron retirados de la ambulancia para dar cumplimiento con los cronogramas de mantenimiento preventivo y/o correctivo se garantizó su limpieza y desinfección. Los guardianes permanecen en soportes fijos y rotulados. Todas las o letreros informativos dentro de la ambulancia son en material no lavable.	Registro en bitácoras y/o actas
Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	100%	Se asistió a las capacitaciones de fortalecimiento institucional y de procesos realizadas por la coordinación en los cronogramas establecidos por la misma. Se adopta la implementación tecnológica asumida por la unidad funcional de APH para el registro de los traslados y/o valoraciones realizados en ambulancia.	Actas de asistencia custodiadas por la coordinación de la unidad funcional.
1). Prestar servicios como conductor de ambulancia básica o medicalizada para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo de disponibilidad indicado en el requerimiento, cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud. Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes	100%	Se asiste a los turnos programados los cuales son recibidos de manera presencial	registro de historia clínica y aplicativo C_APH
2). Participar en la actualización documental del servicio. 3). Diligenciamiento oportuno, completo y adecuado de los registros propios de la Atención Prehospitalaria (Historia Clínica de valoración y/o traslado, formatos, consentimiento y desistimiento de traslado, Formulación médica, cadena de custodia...) 4). Realización de valoraciones y/o traslados ordenados por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE. 5). Informe y registro oportuno de datos críticos 6). Reporte y registro de sucesos de seguridad 7). Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones.	100%	Todas las valoraciones y/o traslados fueron realizados en cumplimiento de lo estipulado en las guías y protocolos	registro de historia clínica y aplicativo C_APH
8). Realización de maniobras básicas y avanzadas para la estabilización de pacientes críticos por indicación del médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE. 9). Desarrollar las actividades programadas en	100%	Fueron realizadas las valoraciones y o traslados despachados desde la central del CRUE	registro de historia clínica y aplicativo C_APH

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50-02
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 2
			PÁGINA: 2 de 3
			FECHA: 30/10/2018

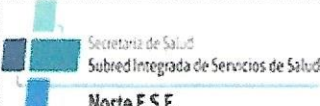
aplicativo designado para tal fin. 12). Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico.			
13). Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que lo acredita como colaborador de la Subred Norte E.S.E. 14). Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad. 15). Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutivez en la atención Pre Hospitalaria. 16). Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo 17). Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades. 18). Uso adecuado, racionalización y registro de insumos y/o medicamentos controlados o no. 19). Registro adecuado y oportuno de kardex, elaboración de inventario y pedido de insumos.	100%	Se portaron los elementos de identificación aportados por la Subred, se vela por la seguridad del paciente en todas las valoraciones y/o traslados realizados	registro de historia clínica y aplicativo C_APH
20). Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE. 21). Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional. 22). Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución. 23). Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos de el SDQS, Novedades administrativas y Asistencias generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	100%	Se asistió a las capacitaciones de fortalecimiento institucional y de procesos realizadas por la coordinación en los cronogramas establecidos por la misma. Se adopta la implementación tecnológica asumida por la unidad funcional de APH para el registro de los traslados y/o valoraciones realizados en ambulancia.	registro de historia clínica y aplicativo C_APH
24). Velar por que las áreas donde son desarrolladas las actividades permanescan en las condiciones de higiene y presentación, optimas para la prestación del servicio.	100%	se realiza limpieza y desinfección luego de cada atención	Registro en bitácoras y/o actas
25). Registro adecuado y oportuno junto con el reporte al personal encargado de los mantenimientos y/o posibles fallas que presente el vehículo. 26). Verificación pre operacional del vehículo, herramienta, documentación y accesorios de seguridad vial. 27). Otras actividades asignadas de acuerdo al objeto del contrato y a las necesidades del servicio, las cuales pueden ser desempeñadas en cualquiera de las ambulancias	100%	se realizan actividades asignadas en dicho momento.	Formato seguimiento a rotación de insumos y medicamentos En ambulancia
	100%		
TOTAL DE EJECUCIÓN:	100%		

OBSERVACIONES: OK, VERIFICADO CON HORAS LABORADAS, 186 horas certificadas

Total a pagar (número y letras): (\$1.566.864,00) UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

<p>80066083</p> <p><i>Johann C Zambrano</i></p> <p>ZAMBRANO OLARTE JOHANN CAMILO NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: C.C: 80066083</p>	<p>Fecha: 31/12/2021 Firma de recibido supervisor: _____</p>
--	--

Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U		CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		VERSIÓN: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE		PÁGINA: 1 DE 1
E.S.E		FECHA: 16/02/2018	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ZAMBRANO OLARTE JOHANN CAMILO						172204		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	80066083							
CORREO	zamol1819@gmail.com		CELULAR	3046721329						
PROCESO:	Ambulancias y/o Secundarios									
SERVICIO:	Ambulancias y/o		UNIDAD:	Engativa						
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00									
BANCO	12		TIPO CUENTA	AHORROS						
NUMERO CUENTA BANCARIA		2170059667								

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		9241-2021		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NUMERO DE CDP: 1	2129	FECHA	13/10/2021	NUMERO DE CRP: 1	59646	FECHA	15/10/2021

OBJETO: BACHILLER ACADEMICO											
PERIODO CERTIFICADO				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
					01	12	2021		31	12	2021
TIPO SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%				0			
VALOR MES		2,089,152 VALOR LETRAS									
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.											

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	8,356,608
VALOR EJECUTADO:	5,441,904
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,566,864
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	248
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	2,914,704
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	65.12 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
1041666495	113,600	145,400	5	0	0	259,000
	0	0		0	0	

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Diciembre
2021

IVAN DARIO OCHOA PELAEZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

80066083
Johann C Zambrano
ZAMBRANO OLARTE JOHANN CAMILO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-06, 12:20:24 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1041666495

Periodo Cotización:

noviembre de 2021

Periodo Servicio:

noviembre de 2021

Referencia pago (PIN): 8862971330

PAGADO 06/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANN CAMILO ZAMBRANO OLARTE		
Documento	CC80066083	Dirección	CRA 7 # 6 -16 SUR TORRE 9 APT 104
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3046721329
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	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	ING	RET	RET P	TAE	TAE P	TAE P	TAE P	TAE P	TAE P	TAE P	TAE P	TAE P	TAE P	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 Ministerio	Total		
CC 60066083	JOHANN CAMILO ZAMBRANO OLARTE	03	00														(230301) PORVENIR	\$ 908.526	\$ 145.400	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 908.526	\$ 113.600	0.000	\$ 0	\$ 0	(NINGUNA) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 259.00		

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, Saldo a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400	\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 259.000	\$ 0	\$ 259.000

9234-2021	Cedula	19400382	JUAN EPAMINONDAS LEON BELTRAN	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9235-2021	Cedula	79128193	PENA CORREA ENRIQUE	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9236-2021	Cedula	79496571	PULIDO PINZON JULIO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9237-2021	Cedula	3088958	STERLING NARANJO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9238-2021	Cedula	79425893	VARGAS CLAVIJO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9239-2021	Cedula	79809735	CARDENAS ALGARRA LUIS LEONARDO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9240-2021	Cedula	79924279	SANABRIA ROJAS OMAR FERNANDO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9241-2021	Cedula	80098083	ZAMBRANO OLARTE JOHANN CAMILO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.914.704		SI
9242-2021	Cedula	80425320	VARGAS ROJAS JAIME ANDRES	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9243-2021	Cedula	1016024890	OSMA GARCIA MAYCOL ODILIO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9244-2021	Cedula	1020746523	ALBARRACIN ORTIZ PEDRO ANTONIO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9245-2021	Cedula	1030537926	BARRERA RICARDO ALEXANDER	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9246-2021	Cedula	1033687520	COMBITA HUERTAS JOSE JAVIER	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.712.528		SI
9247-2021	Cedula	80921274	ZORRO GUERRERO JOURWIN DAVID	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9248-2021	Cedula	80792312	MARTINEZ TORRES JOSE ANTONIO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9249-2021	Cedula	80877905	ACERO LEON LUIS	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9250-2021	Cedula	80895900	GARCIA MUNOZ ROBINSON FRANSUAT	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9251-2021	Cedula	81273333	MONTOYA PULIDO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9252-2021	Cedula	93030027	OCHOA JARAMILLO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9253-2021	Cedula	1022411406	GARZON HERRERA EDGAR FABIAN	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9254-2021	Cedula	1023941938	SILVA LEON NELSON	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9255-2021	Cedula	1073682001	QUIROGA PANQUERA OSMAN DAVID	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.712.528		SI
9256-2021	Cedula	1073232372	GOMEZ ROCHA JULIO ANDRES	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9257-2021	Cedula	1024494308	YATE MEDINA DIEGO ARMANDO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9258-2021	Cedula	1033688382	MORALES MUÑOZ JONATHAN ANDRES	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9259-2021	Cedula	1033685767	FONSECA RAMIREZ DEVIS EDUARDO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9260-2021	Cedula	1033679740	TRIANA HERNANDEZ REINEL DAVID	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9261-2021	Cedula	1030561810	MERCHAN DIAZ WILLIAM	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.611.440		SI
9262-2021	Cedula	1013923529	LEON GOMEZ	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		178	0			1.482.624	2.897.858		SI
9263-2021	Cedula	1013583839	CASTELLANO OSCAR	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	3.319.058		SI
9264-2021	Cedula	1018484430	CHIRVA GOMEZ VICTOR ALEXIS	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		188	0			1.566.864	2.914.704		SI