

|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Centro Oriente E.S.E.                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.<br>APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN<br>FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             | CÓDIGO: AP-1A-PT-014<br>VERSIÓN: 03<br>FECHA: 2021-12-27                                                                                                    |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------|---|---------------|-----|------------|------------|---|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------|------------------------|---------------|-----------------------------|--------------------|------------------------|---|-------|--------------|------------|------------|----------|---|---------|--------------|------------|------------|----------|---|-------|--------------|------------|------------|----------|---|-------|--------------|------------|------------|-----------|
| <b>1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                                                                                                                             |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| No. CONTRATO - OPR: <b>PS 6864 2022</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | C.D.F. No.: <b>4013</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             | Proceso que pertenece: <b>MISIONAL</b><br>Servicio al que pertenece: <b>CONVENIO 2808992-2021 "APH"</b><br>Unidad a la que pertenece: <b>UMHES SAN BLAS</b> |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| Nombre del Contratista: <b>SANTIAGO FERNANDEZ MUÑOZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | C.C.: <b>1.023.950.297</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | de: <b>BOGOTA</b>                                                                                                                                           |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| Fecha Inicio: <b>2022-12-13</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha Terminación: <b>2023-10-31</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             | Valor Mensual: <b>\$ 2.089.152</b>                                                                                                                          |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             | Valor a cobrar: <b>\$ 1.920.672</b>                                                                                                                         |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>ADICIÓN/OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>\$ 18.802.368</td> <td>112</td> <td>2023-02-01</td> <td>2023-10-31</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ADICIÓN/OTRO SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALOR ADICIÓN               | CDP                                                                                                                                                         | FECHA DE INICIO        | FECHA DE TERMINACIÓN | 1 | \$ 18.802.368 | 112 | 2023-02-01 | 2023-10-31 | 2 |  |  |  |  | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> <th>FECHA DE PAGO PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ENERO</td> <td>\$ 1.010.880</td> <td>\$ 305.000</td> <td>7863291560</td> <td>3/1/2023</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>FEBRERO</td> <td>\$ 1.920.672</td> <td>\$ 353.800</td> <td>7865056704</td> <td>9/2/2023</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>MARZO</td> <td>\$ 2.021.760</td> <td>\$ 353.800</td> <td>7870109565</td> <td>6/3/2023</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ABRIL</td> <td>\$ 1.920.672</td> <td>\$ 330.600</td> <td>7875071275</td> <td>14/4/2023</td> </tr> </tbody> </table> |  |  |  | Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA | 1 | ENERO | \$ 1.010.880 | \$ 305.000 | 7863291560 | 3/1/2023 | 2 | FEBRERO | \$ 1.920.672 | \$ 353.800 | 7865056704 | 9/2/2023 | 3 | MARZO | \$ 2.021.760 | \$ 353.800 | 7870109565 | 6/3/2023 | 4 | ABRIL | \$ 1.920.672 | \$ 330.600 | 7875071275 | 14/4/2023 |
| ADICIÓN/OTRO SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VALOR ADICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA DE INICIO             | FECHA DE TERMINACIÓN                                                                                                                                        |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 18.802.368                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 112                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2023-02-01                  | 2023-10-31                                                                                                                                                  |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                                                                                                                             |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| Nº CTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MES DE CUENTA DE COBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VALOR A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA                                                                                                                                          | FECHA DE PAGO PLANILLA |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ENERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 1.010.880                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 305.000                  | 7863291560                                                                                                                                                  | 3/1/2023               |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FEBRERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 1.920.672                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 353.800                  | 7865056704                                                                                                                                                  | 9/2/2023               |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 2.021.760                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 353.800                  | 7870109565                                                                                                                                                  | 6/3/2023               |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 1.920.672                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 330.600                  | 7875071275                                                                                                                                                  | 14/4/2023              |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| Resumen de contrato<br>VALOR INICIAL DEL CONTRATO: <b>\$ 3.302.208</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VALOR TOTAL DEL CONTRATO: <b>\$ 22.104.576</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             | PAGOS REALIZADOS: <b>\$ 6.873.984</b>                                                                                                                       |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             | SALDO DEL CONTRATO: <b>\$ 15.230.592</b>                                                                                                                    |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| <b>2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                                                                                                                             |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                                                                                                                             |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| PRESTAR SUS SERVICIOS COMO BACHILLER PARA EL APOYO DE LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS 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: <b>2023-04-01</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             | Hasta: <b>2023-04-30</b>                                                                                                                                    |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS</b><br><small>(Las especificar en la medida)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                                                                                                                                             |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             | <b>PROBETO O EVIDENCIA</b>                                                                                                                                  |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Estar presente en el momento de las entrega 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 entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             | Hice reporte por medio insitucional                                                                                                                         |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Preste los 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | Atendi los casos asignado por el crue                                                                                                                       |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Realizar los desplazamientos derivados de valoraciones y/o traslados establecidos por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Realice los desplazamientos derivados de valoraciones y/o traslados ordenados por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | Atendi los casos asignado por el crue                                                                                                                       |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Mantener la ambulancia en las condiciones de aseó, funcionamiento, presentación y conservación óptimas para el traslado y/o valoración de pacientes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Mantuve la ambulancia en las condiciones de aseó, funcionamiento, presentación y conservación óptimas para el traslado y/o valoración de pacientes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             | Realice la limpieza y desinfección de la movil al día                                                                                                       |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cumpli 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 cumpli con el porte de los elementos de identificación institucional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             | Realice la verificación nde la movil antes de iniciar el turno                                                                                              |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Portar de manera decorosa 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 decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que lo acredita como colaborador 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cumpli lo contemplado en el manual de bioseguridad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             | Porte de manera adecuada el tabacos y el lavado de manos constantemente                                                                                     |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutive en la atención Pre Hospitalaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vele por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutive en la atención Pre Hospitalaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             | Asisti a todos los casos asignado por el Crue                                                                                                               |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Reporte de sucesos de seguridad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Reporté sucesos de seguridad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             | No aplica para el periodo certificado                                                                                                                       |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             | Segui adecuadamente los protocolos institucionales                                                                                                          |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo en el desarrollo del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Trate dignamente y humanizadamente tanto al cliente interno como externo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cumpli con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             | Cumpli 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 subdirección 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 radiocomunicaciones a la central y por medio de celular y aplicativos al profesional de enlace asignado | Atendi 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 subdirección 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 radiocomunicaciones a la central y por medio de celular y aplicativos al profesional de enlace asignado |                             | Acepte de manera oportuna los casos asignados por el centro reculador de urgencias y emergencias                                                            |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | Bitacora de entregas de turnos y novedades el vehiculo                                                                                                      |                        |                      |   |               |     |            |            |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |        |                        |               |                             |                    |                        |   |       |              |            |            |          |   |         |              |            |            |          |   |       |              |            |            |          |   |       |              |            |            |           |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Asistí y participe de las diferentes actividades programada por el líder de la unidad funcional |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Revisar de manera mensual mediante el módulo de 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 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. | Revisé de manera mensual mediante el módulo de 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 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. | Informe al líder sobre los diferentes desplazamientos de la ambulancia                          |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Actas de asistencia y custodia por la coordinación de la unidad funcional                       |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Registro adecuado y oportuno junto con el reporte al personal encargado de los mantenimientos y/o posibles fallas que presente el vehículo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Registre adecuada y oportunamente al personal encargado los mantenimientos y posibles fallas que presente el vehículo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Bitácora de entregas de turnos y novedades el vehículo                                          |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Verificación preoperacional del vehículo, herramienta, documentación y accesorios de seguridad vial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Verifique pre operacional 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 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 autonomía e independencia para el desarrollo del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                           | Realice las actividades requeridas 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.                                                                                                                                                                                                                                                       | Cumpli con las demás actividades requeridas para el convenio                                    |
| <p><b>Observaciones:</b></p> <p>Nota: En deber contractual es emitir la certificación del pago a Salud, pension y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión, Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1373 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vacante de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><i>Sanjiao Fernando Quica</i></p> <p>C.C. 1.033.940.797 de <i>Presi del Contrata</i> <b>BOGOTÁ</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                 |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 |                                   | VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 |                                   |
|-------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE:                                   | DORIS CECILIA VALDERRAMA MOSQUERA | NOMBRE:                                   | DORIS CECILIA VALDERRAMA MOSQUERA |
| CARGO:                                    | ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 10     | CARGO:                                    | ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 10     |
| FIRMA                                     | <i>[Firma]</i>                    | FIRMA                                     | <i>[Firma]</i>                    |

Cuenta de Cobro abril 2023.



**CUENTA DE COBRO No. 4** ✓

**FECHA 30/04/2023** ✓

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD**

**CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**Nit. 900.959.051.7**

**DEBE A:**

**SANTIAGO FERNANDEZ MUÑOZ**

**C.C. 1.023.950.297**

**LA SUMA DE**

**UN MILLON NOVECIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS**

**(\$1.920.672)** ✓

Por concepto de **228 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 6864 2021**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **ABRIL DE 2023**.

**OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER PARA EL APOYO DE LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2808992-2021 "APH"**

Cordialmente,



**SANTIAGO FERNANDEZ MUÑOZ**

**C.C. 1.023.950.297**

**Teléfono: 3114855772**

**DIRECCION KR 10 ESTE N° 27 20 SUR**

**No. CUENTA: 30759206921 CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

ACCION: CEBALSA DE CALDAS, NOMBRE DE IDENTIFICACION: SANTANDER FERNANDEZ MAROZ  
 FON SOCIAL: BOGOTA DISTRITO CAPITAL, DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL, 208702  
 TELEFONO: 01 40629292, CLASE APORTANTE: 140629292  
 SENTADO: ACTIVO ECONOMICA: UNICO  
 APORTES: APORTES SALUD, SEMA E CSE (REFORMA TRIBUTARIA)

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NUMERO PLANILLA: 7873071276, TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACION SALUD, MES: MARZO AÑO: 2023, PERIODO COTIZACION SALUD: 20230414, NUMERO AUTORIZACION: 202304157  
 FECHA PAGO (semanal/mensual): 140629292

| TOTAL APORTES A PENSION |        |                |            |                     |           |              |      |              |            |            |         |            |
|-------------------------|--------|----------------|------------|---------------------|-----------|--------------|------|--------------|------------|------------|---------|------------|
| ADMINISTRADORA          | NOMBRE | NO. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS |           |              |      | MORA         |            | TOTALS     |         |            |
|                         |        |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLO DERECHO | FSP  | SUBSISTENCIA | COTIZACION | FSP        | APORTES | MORA       |
| 230701-PROTECCION       |        | 1              | \$ 185.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0       | \$ 185.000 | \$ 0    | \$ 185.000 |
|                         |        |                |            |                     |           |              |      |              |            | \$ 185.000 | \$ 0    | \$ 185.000 |