Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6864 2022	**C.D.P. No.:**	4013	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	CONVENIO 2808992-2021 "APH"
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	SANTIAGO FERNANDEZ MUÑOZ			**C.C.**	1.023.950.297 **de:** BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2022-12-13	**Fecha Terminación Inicial:**	2023-01-31	**Valor Mensual:**	$ 2.235.472 **Valor a cobrar:** $ 2.271.528

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 14.892.368	182	2023-02-01	2023-10-31
2	$ 894.760	1733		

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	3/01/2023
2	FEBRERO	$ 1.920.672	$ 353.800	7865056704	9/02/2023
3	MARZO	$ 2.122.848	$ 353.800	7870109565	6/03/2023
4	ABRIL	$ 1.920.672	$ 330.600	7873071275	14/04/2023
5	MAYO	$ 2.021.760	$ 330.600	7878190388	11/05/2023
6	MAYO 7%	$ 70.800	$ 330.600	7881548412	9/06/2023
7	JUNIO	$ 2.163.360	$ 330.600	7881548412	9/06/2023
8	JULIO	$ 2.271.528	$ 330.600	7884967416	14/07/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.302.208	$ 22.909.336	$ 13.502.520	$ 9.406.816

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

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"

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-07-01 **Hasta:** 2023-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 logistico (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 logistico (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 asignados 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 asignados por el CRUE
4	Mantener la ambulancia en las condiciones de aseo, funcionamiento, presentación y conservación óptimas para el traslado y/o valoración de pacientes	Mantuve la ambulancia en las condiciones de aseo, funcionamiento, presentación y conservación óptimas para el traslado y/o valoración de pacientes	Realice la limpieza y desinfeccion de la movil al dia
5	Cumplir con el procedimiento de atención prehospitalaria, registrando todo tipo de novedad o necesidades administrativas y/o asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria, además cumplir con el porte de los elementos de identificación institucional	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 verificacion de 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 carnet 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 tapabocas y el lavado de manos constantemente
8	Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiva en la atención Pre Hospitalaria	Velo por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiva en la atención Pre Hospitalaria	asiti a todos los casos asignados por el CRUE
9	Reporte de sucesos de seguridad	Reporté sucesos de seguridad	No aplica para el periodo certificadp
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

Powered by CamScanner

13	Atender las indicaciones del lider de la tripulación (médico en [illegible]des móviles de mediana complejidad (TAM) y en la de baja com[illegible]AB) al médico regulador) quien define en cada caso las instrucciones [illegible]ceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas p[illegible] programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, cumplien[illegible] establecido desde la subdirección del centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso, asi mismo realizar el adecuado reporte [illegible] novedades e incidentes presentados durante la operación de los [illegible]s adscritas al Programa de Atención Prehospitalaria,siempre po[illegible] del equipo de radiocomunicaciones a la central y por medio de celu[illegible] aplicativos al profesional de enlace asignado	Respondi oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	aceote de manera oportuna los casos asignados por el CRUE
14	Aplicar las politicas de calidad de la institución participando a[illegible]te en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	Aplique las politicas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Bitacora de entregas de turno y novedades del vehiculo
15	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el r[illegible] y/o la institución.	Asistí a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución	asiti y 'participe de las diferentes actividades programadas por el lider de la unidad funcional
16	Revisar de manera mensual mediante el módulo de inventar[illegible] herramientas, apoyar al equipo de calidad y gestión externa d[illegible]ma el seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias. En el [illegible]ado para entrega de certificaciones de actividades se debe presen[illegible]almente para realizar la entrega de informe de actividades (inspección [illegible]cional, inventario mensual de herramientas, bitácoras durante el mes) y [illegible]ón del cumplimiento de estas.	Reporte todos los desplazamientos realizados en la ambulancia "Fallidos 5-20, Valoraciones y Traslados" al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	informe al lider sobre los diferentes desplazamientos de la ambulancia
17	Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimi[illegible] SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Ce[illegible]egulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	Respondi y asisti 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 coordinacion de la unidad funcional
18	Registro adecuado y oportuno junto con el reporte al personal [illegible]do de los mantenimientos y/o posibles fallas que presente el vehícu[illegible]	Registre adecuada y oportunamente al personal encargado los mantenimientos y posibles fallas que presento el vehiculo	Bitacora de entrega de turno y novedades del vehiculo
19	Verificación preoperacional del vehículo, herramienta, docum[illegible]y accesorios de seguridad vial.	Verifique pre operacional del vehiculo, herramienta, documentación y accesorios de seguridad vial	Bitacora de entrega de turno y novedades del vehiculo
20	Tramitar mensualmente dentro de los tiempos establecidos p[illegible]ed Centro Oriente los formatos de "formato informe y cuenta de co[illegible]", "certificado de pago de aportes sociales", "formato en Word d[illegible]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 i[illegible]ntes con el objeto del contrato y la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "[illegible]" dentro de la autonomía e independencia para el desarrollo del c[illegible].	Realice las actividades requeridas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato y la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APII" dentro de la autonomía e independencia para el desarrollo del contrato.	cumpli con las demas actividades requeridas para el convenio

Observaciones:

Nota: La datar contractual asumar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contra[illegible] adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión, Tenerde[illegible]cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecid[illegible] el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.023.950.297 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO:	
NOMBRE:	DORIS CECILIA [illegible]AMA MOSQUERA
CARGO:	EMFERMERA [illegible]243 GRADO 20
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	DORIS CECILIA VALDERRAMA MOSQUERA
CARGO:	EMFERMERA CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

Cobro julio 2023.

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO No. 8

FECHA 31/07/2023

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

DEBE A:

SANTIAGO FERNANDEZ MUÑOZ

CC: 1.023.950.297

LA SUMA DE

DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS

($ 2.271.528)

Por concepto de **252 HORAS,** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 6864 2022,** con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **JULIO 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.

SANTIAGO FERNANDEZ MUÑOZ
CC: 1.023.950.297
TELEFONO: 3114855772
DIRECCION: CARRERA 10 ESTE N 25-20 SUR
N° CUENTA: 30759206921 CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1023950297
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANTIAGO FERNANDEZ MUÑOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 10 ESTE # 27 - 20 SUR	TELÉFONO:	2982802
TIPO APORTANTE:	02 - INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			78849674 16	TIPO DE PLANILLA:			I-INI
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/14	NUMERO AUTORIZACIÓN:			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAG
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR P
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES			
																													PENSIÓN							SALUD							ARP											
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTI
1	CC 1023950297	FERNANDEZ MUÑOZ SANTIAGO	INDEPEND		$ 1.160.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0						
TOTAL																																																				

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

Editar

UTC -5 10:56:19
SANTIAGO FERNANDE...

Buscar...

Menú | Ir a

→ Ver contrato

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
PS 6864 2022 ENERO 2023.pdf	PS 6864 2022 ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar
PS 6864 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	PS 6864 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar
PS 6864 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 6864 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar
PS 6864 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 6864 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar
SoporteDePago.General.7881548412.711411375036.pdf	SoporteDePago.General.7881548412.711411375036.pdf	Proveedor	Descargar
PS 6864 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 6864 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar
PS 6864 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 7% 2023.pdf	PS 6864 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 7% 2023.pdf	Proveedor	Descargar
PS 6864 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 6864 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar | Car

Cancelar

< Evaluación de la Entidad

Powered by CamScanner