Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

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

CÓDIGO: APA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2021-12-27

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS | PS 8913 2023 | C.O.P No: | 1329 | Proceso que pertenece: Servicio al que pertenece: Unidad a la que pertenece: | MISIONAL CONVENIO 1808992-2021 "API" UMHES SAN BLAS | | |
| Nombre del Contratista: | CRISTIAN MANUEL VEGA MARTINEZ | | C.C | 1.016.075.917 | de | BOGOTA | |
| Fecha Inicio: | 2023-6-21 | Fecha Terminación Inicial: | 2023-10-31 | Valor Mensual: | $ 7.735.477 | Valor Total: | 7.379.696 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | COP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | JULIO | 2.379.696 | $ 0 | 0 | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

Resumen de contrato

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 10.134.139 | $ 10.134.139 | $ 0 | $ 10.134.139 |

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO TECNICO BACHILLER PARA EL APOYO DE LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 1808992 - 2021 "API"

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

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en el contrato) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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 institucional |
| 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 | Atendí los casos asignado por el crue |
| 3 | Realizar los desplazamientos derivados de valoraciones y/o traslados establecidas 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 | Atendí los casos asignado 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 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 movil. verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria, ademas 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 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 los 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 contenplado en el manual de bioseguridad | Porte de manera adecuada el tababocas y el lavado de manos constamente |
| 8 | Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiva en la atención Pre Hospitalaria | Vele por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiva en la atención Pre Hospitalaria | Asisti a todos los casos asignado por el Crue |
| 9 | Reporte de sucesos de seguridad | Reporté sucesos de seguridad | Nd 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 de objeto contractual | Trate dignamente y humanizadatamente 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 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 | Respondí oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE | Acepte de manera oportuna los casos asignados por el centro regulador 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 l'der 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, bitacoras durante el mes) y revisión 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 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 presento el vehiculo | Bitacora de entregas de turnos y novedades el vehiculo |
| 19 | Verificación preoperacional del vehículo, herramienta, documentación y accesorios de seguridad vial. | Verifique pre operacional del vehiculo, herramienta, documentación y accesorios de seguridad vial | Bitacora de entregas de turnos y novedades el vehiculo |
| 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. | Cumplí con las demás actividades requeridas para el convenio |

**Observaciones:**

**Nota: Es deber sustancial anexar la certificación del pago a Salud (pensión) y ARL. En caso de tener contrato inicio 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 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera cotizada de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016**

Cristian Manuel vega

Firma del Contratista

C.C. 1.016.078.997 de BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | DORIS CECILIA VALDERRAMA MOSQUERA |
| CARGO: | ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20 |
| FIRMA | |

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

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO No. 1

FECHA 31/07/2023

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

DEBE A:

CRISTIAN MANUEL VEGA MARTINEZ

CC 1.016.075.997

LA SUMA DE

DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

($2.379.696)

Por concepto de 264 HORAS, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No.PS 5912 2023, con afiliación a ARL RIESGO 4 correspondiente JULIO 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2808992-2021 "APH"

Cordialmente,

Cristian Manuel vega Martinez
CRISTIAN MANUEL VEGA MARTINEZ
CC: 1.016.075.997
TELEFONO: 3103168503
DIRECCION: CALLE 48 A SUR 80 – 80
N° CUENTA: 092285683 CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

Nit 890.022.554-4
Calle 36 No. 7-47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CRISTIAN MANUEL VEGA MARTINEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.016.075.997 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 092285683, abierta/o desde el 16/3/2023, con saldo a la fecha de: $ 0

Se expide en Bogotá el día 18 del mes de Abril del año 2023 con destino a: Cristian Manuel Vega

Firma Autorizada

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

# CERTIFICA QUE:

**CRISTIAN MANUEL VEGA MARTINEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.016.075.997**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 18 de Julio del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Powered by CamScanner

# EPS SANITAS

## HACE CONSTAR:

Que por el(la) Señor(a) CRISTIAN MANUEL VEGA MARTINEZ, identificado(a) con CC 1016075997, se recibió por concepto de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante la suma de $ 365,900 TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE, desde el período enero de 2023 hasta julio de 2023

| Nro DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | PERIODO PAGADO | DOCUMENTO EMPLEADOR | INGRESO BASE DE COTIZACIÓN | VR COTIZACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 58850724 | 18/01/2023 | 01/2023 | 830077285 | $ 1,302,708 | $ 52,200 |
| 59677103 | 16/02/2023 | 02/2023 | 830077285 | $ 1,550,000 | $ 62,000 |
| 60497555 | 16/03/2023 | 03/2023 | 830077285 | $ 1,525,500 | $ 61,100 |
| 61395857 | 20/04/2023 | 04/2023 | 830077285 | $ 1,568,750 | $ 62,800 |
| 62237928 | 19/05/2023 | 05/2023 | 830077285 | $ 1,601,750 | $ 64,100 |
| 63082473 | 21/06/2023 | 06/2023 | 830077285 | $ 1,590,750 | $ 63,700 |
| | | | TOTAL | $ 9,139,458 | $ 365,900 |

La presente certificación no implica que el cotizante se encuentre al día en pagos con nuestra EPS.

Quedamos a su total disposición ante cualquier inquietud que se llegue a presentar. Sin embargo en cumplimiento de la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, es nuestro deber informarle que "***frente a cualquier desacuerdo en la decisión adoptada por esta entidad, se puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud, sea ésta la Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud, como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control***".

Se expide esta certificación a los (17) dias del mes de julio de 2023.

INTERFACE

Powered by CamScanner