

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:		PS 2467 2021	C.D.F. No.:	302	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA	
					Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA	
Nombre del Contratista:		JAZMIN TATIANA PESCA ARBOLEDA			C.C.	\$2.880.962	de: Bogota
Fecha Inicio:	2021-02-01	Fecha Terminación final:	2021-03-21		Valor Mensual:	\$ 1.514.700	Valor a cobrar:
							\$ 1.514.700

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	S 2.187.000	792	2021-04-01	2021-04-30
2	S 2.673.000	1224	2021-05-01	2021-06-15
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.360.800	\$ 281.200	8348005655
2	MARZO	\$ 1.555.200	\$ 281.200	8348630488
3	ABRIL	\$ 1.458.000	\$ 281.200	8349348096
4	MAYO	\$ 1.514.700	\$ 281.200	8350008730
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.402.000	\$ 8.262.000	\$ 5.888.700	\$ 2.373.300

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE CAMILLERO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

Relación de actividades para el periodo:	Desde:	2021-05-01	Hasta:	2021-05-31
--	--------	------------	--------	------------

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Traslado de los pacientes a los servicios, verificando la disponibilidad de la cama, seguridad e integridad del paciente; (borradora arriba, oxígeno, protección al paciente del frío, y cuidado de su intimidad) y demás equipamiento establecido por la Entidad.	Se garantizó el traslado de los pacientes entre las diferentes áreas de manera oportuna, segura, humanizada y garantizando la seguridad del paciente en el mes MAYO DE 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
2	2. Traslado de las muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna.	Se realizó el traslado del 100% de las muestras garantizando las normas de calidad y seguridad en el mes de MAYO DE 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
3	3. Usar los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.	Se realizó el traslado del 100% de las muestras garantizando el uso adecuado de los elementos de bioseguridad en el mes de MAYO DE 2021	
4	4. Traslado la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.)	Se realizó la gestión de facturación del 100% de las órdenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de MAYO DE 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
5	5. Traslado los equipos e insumos a los servicios, relativo por la integridad y seguridad de los mismos.	Se realizó el traslado del 100% de los equipos e insumos de manera segura	
6	6. Responder por el insumo que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad.	Se garantizó la custodia de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de MAYO DE 2021	
7	7. Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de MAYO DE 2021	
8	8. Atender de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio	Para el mes de mayo se cumplieron las actividades asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	
9	9. Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica.	Se garantizó el manejo de la historia clínica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de MAYO DE 2021	
10	10. Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de MAYO DE 2021	Estado de Asistencia
11	11. Mantener reserva de la información que se sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todas aquellas propias del mismo.	Las actividades programadas se desarrollaron garantizando la confidencialidad de la información	
12	12. Informar datos de equipos e incidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	para el mes de Mayo se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas	
13	13. Informar oportunamente al referente del proceso involucrados que se presentan con pacientes, muestras y equipos.	Durante el mes de MAYO DE 2021, se garantizó una comunicación efectiva y oportuna con el equipo de trabajo	
14	14. Traslado los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin	El 100% de los cadáveres se trasladaron de acuerdo al protocolo de Manejo digno del Fallecido	Formato Hoja de ruta de Camillero
15	15. Realizar traslado de los pacientes a los diferentes ordenes y valoraciones requeridas, en forma oportuna y segura, de conformidad con las necesidades del servicio.	Se garantizó el traslado del 100% de los pacientes a las diferentes áreas a nivel institucional de manera oportuna y segura en el mes de MAYO DE 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
16	16. Traslado oportunamente las órdenes de exámenes especiales emitidas como tal, ecografías, ecocardiogramas, estudios opacos, etc.	Se realizó la gestión administrativa del 100% de las órdenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de MAYO DE 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
17	17. Dar cumplimiento a pautas y protocolos establecidos por la Entidad.	Las actividades programadas para el mes de MAYO DE 2020 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	
18	18. Ofrecer trato con calidad y calidez al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizó la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de MAYO DE 2021	
19	19. Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicaciones de las pautas y protocolos de gestión de emergencias.	Se cumplieron las actividades desde mi competencias en la atención de los pacientes con código rojo, azul teniendo encuenta directrices institucionales	Formato Hoja de ruta de Camillero
20	20. Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas.	Se garantizó el registro de las actividades de la Hoja de ruta del camillero	Formato Hoja de ruta de Camillero
21	21. Ejecutar las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	Se ejecutaron las actividades programadas para el mes de MAYO de acuerdo a las competencias	Formato Hoja de ruta de Camillero
22	22. Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto contractual de la Entidad.	se realizó el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo de institucional	Libro entrega de turno

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 52.880.962 de Bogotá

Firma del Contratista

Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	 Mariana P. Clavijo C.C. No. 52.431.204 Bta Referencia: P.U.J.
CARGO:	
FIRMA	

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JAZMIN TATIANA PESCA ARBOLEDA
 No. Identificación: CC52880962
 Dirección: CLLE 70 A BIS 77 L 19 SUR BOSA
 Telefono: 3978642
 Correo: tanamery29@hotmail.com
 Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
 Número de Planilla: 8350008730

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JAZMIN TATIANA PESCA ARBOLEDA
Tipo y número de identificación	CC52880962
Número de planilla	8350008730
Fecha pago	2021-05-05
Número de autorización pago	20422257
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2021
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2021
Número de Administradoras	4
Total Pagado	299400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	22200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	145400	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	18200	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 52880962
 APELLIDOS Y NOMBRES: JAZMIN TATIANA PESCA ARBOLEDA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	908526	908526	908526	908526	113600	0	145400	0	22200	0

CUENTA DE COBRO (Consecutivo) No. 5 del Mes de Mayo de 2021

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

DEBE A:

Nombre: JAZMIN TATIANA PESCA ARBOLEDA

C.C. No. 52880962

La suma de: \$ 1514700

Total Horas: 187

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS__246__2021, correspondiente al mes de MAYO__2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE CAMILLERO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Jazmin Tatiana Pesca Arboleda

C.C. No. 52880962

Dirección: calle 70ª bis No 77L-19 sur

Teléfono: 3157023555