

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

No. CONTRATO - OPS:

PS 2351 2021

C.D.P. No.:

302

Proceso al que pertenece:

PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA

Unidad a la que pertenece:

UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista:

OFELIA GONZALEZ MORENO

Fecha Inicio:

07/02/2021

Fecha Terminación Inicial:

31/03/2021

C.C. 39.794.888

de: BOGOTA

Valor Mensual:

\$ 1.603.800

Valor a cobrar:

\$ 1.603.800

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.187.000	792	31/03/2021	30/04/2021
2	\$ 2.916.000	1224	30/04/2021	15/06/2021
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1				48427642
2	FEBRERO	\$ 1.652.400	\$ 299.400	49066474
3	MARZO	\$ 1.798.200	\$ 299.400	49676136
4	ABRIL	\$ 1.555.200	\$ 299.400	50415791
5	MAYO	\$ 1.555.200	\$ 299.400	51088010
6	JUNIO	\$ 1.603.800	\$ 299.400	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 3.726.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 8.829.000

PAGOS REALIZADOS
\$ 8.164.800

SALDO DEL CONTRATO
\$ 664.200

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 AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE CAMILLERO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA URGENCIAS Y QUIRÓFANOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación de actividades para el periodo:

Desde:

01/06/2021

Hasta:

30/06/2021

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Traslado de los pacientes a los servicios, verificando la disponibilidad de la cama, seguridad e integridad del paciente (barridos arriba, oxígeno, protegiendo al paciente del frío, y cuidado de su intimidad) y demás regulaciones establecidas 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 de JUNIO DE 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
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 JUNIO DE 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
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 JUNIO DE 2021	
4. Tramitar 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 JUNIO DE 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
5. Traslado de los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos.	Se realizó el traslado del 100% de los equipos e insumos de manera segura.	
6. Responder por el inventario 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 JUNIO DE 2021	
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 JUNIO DE 2021	
8. Assumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y cumplimiento del servicio.	Para el mes de JUNIO se cumplieron las actividades asignadas de manera responsable y trabajo en equipo.	
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 JUNIO DE 2021	
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 JUNIO DE 2021	Listado de Asistencia
11. Mantener reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todas aquellas preguntas del mismo.	Las actividades programadas se desarrollaron garantizando la confidencialidad de la información.	
12. Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	para el mes de JUNIO se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas.	
13. Informar oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	Durante el mes de JUNIO DE 2021 se garantizó una comunicación efectiva y oportuna con el equipo de trabajo.	
14. Traslado de 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. Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes 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 JUNIO DE 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
16. Tramitar oportunamente las órdenes de exámenes especiales emitidas como tales, ecografías, electrocardiogramas, endoscopías, etc.	Se realizó la gestión administrativa del 100% de las órdenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de JUNIO DE 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
17. Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad.	Las actividades programadas para el mes de JUNIO DE 2021 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales.	
18. Ofrecer trato con calidez y calidad 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 JUNIO DE 2021	
19. Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de emergencias.	Se cumplieron las actividades desde sus competencias en la atención de los pacientes con código rojo, azul teniendo encuenta directrices institucionales.	Formato Hoja de ruta de Camillero
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. Ejecutar las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al código contractual y las necesidades del servicio.	Se ejecutaron las actividades programadas para el mes de JUNIO de acuerdo a las competencias.	Formato Hoja de ruta de Camillero
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, pension y ARL.

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuota de cobro

C.C.

39.794.888

DE

BOGOTA

OFELIA GONZALEZ MORENO
FIRMA DEL CONTRATISTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA

C.C. No. 52.131.204 B
Enfermera P.U.J.

Empleados

Planillas

Documentos

Reportes

Cesantías

Pensiones Voluntarias

Piso Protección Social

Salir

Periodo Pensión: Junio 2021. Periodo Salud: Junio 2021.

Junio 10 de 2021 / 11:42 PM

Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Ofelia Gonzalez Moreno	Nit:	39794888
Tipo planilla:	1	Periodo liquidación Pensiones	Junio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Junio 2021
Número de radicación:	51088010	Total a pagar:	\$299,400
Fecha de vencimiento:	23/07/2021	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	04/06/2021	Número de administradoras:	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número de aprobación:	1012289770
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cla. de Seguros Bolivar S.A.	1		\$0.00	\$22,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$145,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		\$0.00	\$18,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0.00	\$113,600
						\$299,400

*Si descontó incapacidades o netas credito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[Ver planillas pagadas](#)

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

[Imprimir transacción](#)

<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2021 - Compensar - Canet S.A.

compensar miplanilla.com

Comfenalco Valle
del agente

certicámara



Acercas de los certificados SSL

CO-3106-1 CO-3106-2

Powered by **Canet** **Edinet**

CUENTA DE COBRO (Consecutivo) No. 6 del Mes de Junio de 2021

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

DEBE A:

Nombre: **OFELIA GONZALEZ MORENO**

C.C. No. **39.794.888**

La suma de: **\$ 1.603.800**

Total, Horas: **198**

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2351 2021, correspondiente al mes de JUNIO 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE CAMILLERA 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,

Ofelia Gonzalez Moreno
OFELIA GONZALEZ MORENO

C.C. No. **39.794.888**

Dirección: **CRA 14 B # 1 – 45 SUR**

Teléfono: **3132609088**