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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

228

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2538 2021	C.D.P. No.:	11	Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS

Nombre del Contratista:	OSCAR EDUARDO SANDOVAL CLAVIJO	C.C.	80.154.942	de:	BOGOTA

Fecha Inicio:	2021-02-01	Fecha Terminación incial:	2021-08-15	Valor Mensual:	$ 1.710.000

Valor a cobrar: $ 1.846.800

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.187.000	792	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 2.867.400	1224	2021-04-30	2021-06-15
3	$ 3.888.000	1777	2021-06-16	2021-08-15
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.312.200	$ 281.200	8834365840
2	MARZO	$ 1.506.600	$ 281.200	1035869243
3	ABRIL	$ 1.701.000	$ 281.200	1035869243
4	MAYO	$ 1.749.600	$ 281.200	
5	JUNIO	$ 1.846.800	$ 281.200	1037718734
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.499.200	$ 12,441,600	$ 8,116,200	$ 4,325,400

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 AUTOMA EN SU CONDICION DE CAMILLERO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-06-01 Hasta: 2021-06-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS(Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO 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(BARANDAS ARRIBA OXIGENO, PROTEGIENDO AL PACIENTE DEL FRIO Y CUIDADO DE SU INTIMIDAD), Y DEMAS REGLAMENTACION ESTABLECIDA POR LA ENTIDAD.	1. TRASLADO DE LOS PACIENTES A LOS SERVICIOS VERIFICANDO LA DISPONIBILIDAD DE LA CAMA, SEGURIDAD E INTEGRIDAD DEL PACIENTE (BARRAS ARRIBA, OXIGENO, PROTEGIENDO AL PACIENTE DEL FRIO, Y CUIDADO DE SU INTIMIDAD) Y DEMAS REGLAMENTACION ESTABLECIDA POR LA ENTIDAD.	SE GARANTIZO EL TRASLADO DE LOS PACIENTES ENTRE LAS DIFERENTES AREAS DE MANERA OPORTUNA, SEGURA, HUMANIZANDO Y GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL 2020
2	TRASLADAR LAS MUESTRAS BIOLOGICAS AL LABORATORIO CLINICO, DE FORMA OPORTUNA.	2. TRASLADAR LAS MUESTRAS BIOLOGICAS AL LABORATORIO CLINICO, DE FORMA OPORTUNA	SE REALIZO EL TRASLADO DE 100% DE LAS MUESTRAS GARANTIZANDO LAS NORMAS DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN EL DEL 2020
3	USAR LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD EN EL TRASLADO DE MUESTRAS Y PROCEDIMIENTOS.	3. USAR ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD EN EL TRASLADO DE MUESTRAS Y PROCEDIMIENTOS	SE REALIZO TRASLADO EL TRASLADO DEL 100% DE LAS MUESTRAS GARANTIZANDO EL USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DEL 2020
4	TRAMITAR LA FACTURACION DE ORDENES DE SERVICIO EN FORMA OPORTUNA (LABORATORIOS, ECOGRAFIAS, RAYOS X, ETC)	4. TRAMITAR LA FACTURACION DE ORDENES DE SERVICIO EN FORMA OPORTUNA (LABORATORIOS, ECOGRAFIAS Y RAYOS X ETC)	SE REALIZO LA GESTION DE FACTURACION DEL 100% DE LAS ORDENES DE SERVICIO DE LOS PACIENTES QUE REQUIRIERON APOYO DIANOSTICO DEL 2020
5	TRASLADAR LOS EQUIPOS E INSUMOS A LOS SERVICIOS, VELANDO POR LA INTEGRIDAD Y SEGURIDAD DE LOS MISMOS.	5. TRASLADAR LOS EQUIPOS E INSUMOS A LOS SERVICIOS, VELANDO POR LA INTEGRIDAD Y SEGURIDAD DE LOS MISMOS	SE REALIZO 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.	6.RESPONDER POR EL INVENTARIO QUE SE LE HA ASIGNADO, UTILIZANDO ADECUADAMENTE LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS SUMINISTRADOS PARA LLEVAR A CABO SU ACTIVIDAD,	SE GARANTIZO LA CUSTODIA DE LOS EQUIPOS ASIGNADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL 2020
7	REALIZAR LA DESINFECCION DE LOS EQUIPOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO	7. REALIZAR LA DESINFECCION DE LOS EQUIPOS ASIGNADOS, DE ACUERDO AL PROTOCOLO,	SE GARANTIZO EL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS EQUIPOS ASIGNADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES
8	ASUMIR DE FORMA RESPONSABLE Y RESPETUOSA LA ATENCIÓN AL PACIENTE Y COMPAÑEROS DEL SERVICIO.	8. ASUMIR DE FORMA RESPONSABLE Y RESPETUOSA LA ATENCION AL PACIENTE Y COMPAÑEROS DEL SERVICIO.	PARA EL MES DE MAYO SE CUMPLIERON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE MANERA RESPONSABLE Y TRABAJO EN EQUIPO
9	CONSERVAR, MANTENER Y GARANTIZAR LA RESERVA LEGAL DE LA HISTORIA CLINICA.	9. CONSERVAR, MANTENER Y GARANTIZAR LA RESERVA LEGAL DE LA HISTORIA CLINICA,	SE GARANTIZO EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA DEACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD EN EL 2020
10	ASISTIR A LAS REUNIONES DEL GRUPO FUNCIONAL Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON SUS ACTIVIDADES.	10. ASISTIR A REUNIONES DEL GRUPO FUNCIONAL Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD A SUS ACTIVIDADES,	SE REALIZO LA PARTICIPACIONEN REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS PARA EL 2020
11	MANTENER RESERVA DE LA INFORMACION QUE LE SEA SUMINISTRADA EN DESARROLLO DE SU SERVICIO Y DE TODOS AQUELLOS PROPIOS DEL MISMO	11. MANTENER RESERVA DE LA INFORMACION QUE LE SEA SUMINISTRADA EN DESARROLLO DE SUS SERVICIO Y DE TODOS AQUELLOS PROPIOS DEL MISMO,	LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS SE DESAROLLARON GARANTIZANDO LA CONFIDENCIALIDADDE LA INFORMACION
12	INFORMAR DAÑOS DE EQUIPOS O ACCIDENTES OCURRIDOS DURANTE EL TRASLADO DE PACIENTES.	12. INFORMAR DAÑOS DE EQUIPOS O ACCIDENTES OCURRIDOS DURANTE EL TRASLADO DE PACIENTES.	PARA EL MES SE REALIZARON REPORTES DE SUCESOS DE SEGURIDAD DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES
13	INFORMAR OPORTUNAMENTE AL REFERENTE DEL PROCESO INCONVENIENTES QUE SE PRESENTEN CON PACIENTES , MUESTRAS Y EQUIPOS.	13. INFORMAR OPORTUNAMENTE AL REFERENTE DEL PROCESO INCOVENIENTES QUE SE PRESENTEN CON PACIENTES, MUESTRAS O EQUIPOS.	DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2020, SE GARANTIZO UNA COMUNICACUION EFECTIVA Y OPORTUNA CON EL EQUIPO DE TRABAJO
14	TRASLADAR LOS PACIENTES FALLECIDOS A LA MORGUE Y UBICARLOS EN LA NEVERA DESTINADA PARA TAL FIN.	14. TRASLADAR LOS PACIENTES FALLECIDOS A LA MORGUE Y UBICARLOS EN LA NEVERA DESTINADA PARA TAL FIN	SE TRASLADO EL 100% DE LOS CADAVERES DE ACUERDO AL PROTOCOLO Y MANEJO DE DIGNO FALLECIDO
15	REALIZAR TRASLADO DE LOS PACIENTES A LOS DIFERENTES EXAMENES Y VALORACIONES REQUERIDAS EN FORMA OPORTUNA Y SEGURA, DE CONFORMIDAD CON LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	15. REALIZAR TRASLADO DE LOS PACIENTES A LOS DIFERENTES EXAMENES Y VALORACIONES REQUERIDAS, EN FORMA OPORTUNA Y SEGURA, DE CONFORMIDAD CON LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	SE GARANTIZO EL 100% DE LOS TRASLADOS DE PACIENTES A LAS DIFERENTES AREAS A NIVEL INSTITUCIONAL DE MANERA OPORTUNA Y SEGURA DEL 2020
16	TRAMITAR OPORTUNAMENTE LAS ORDENES DE EXAMENES ESPECIALES EMITIDAS COMO TAC, ECOGRAFIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ENDOSCOPIAS, ETC.	16. TRAMITAR OPORTUNAMENTE LAS ORDENES DE EXAMENES ESPECIALES EMITIDAS COMO TAC, ECOGRAFIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ENDOSCOPIAS ETC,	SE REALIZO LA GESTION ADMINISTRATIVO DEL 100% DE LAS ORDENES DE SERVICIO DE LOS PACIENTES QUE REQUIRIERON APOYO DIAGNOSTICO EN EL 2020
17	DAR CUMPLIMIENTO A GUIAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS FOR LA ENTIDAD	17 DAR CUMPLIMIEMTO A GUIAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD,	LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL MES SE REALIZARON DE ACUERDO A LOS PROTOCOLO INSTITUCIONALES
18	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA, DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA	18. OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA, DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA,	SE GARANTIZO LA ATENCION DEL PACIENTE CON CALIDAD, CALIDEZ Y HUMANIZACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS DEL 2020
19	PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEL CODIGO ROJO, CODIGO AZUL Y APLICACION DE LAS GUIAS Y PROTOCOLOS DE GESTION DE HEMOCOMPONENTES.	19. PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEL CODIGO ROJO, CODIGO AZUL, Y APLICACION DE LAS GUIAS Y PROTOCOLOS DE GESTION DE HEMOCOMPONENTES	SE CUMPLIERON LAS ACTIVIDADES DESDE MI COMPETENCIA EN LA ATENCION DE LOS PACIENTES CON CODIGO ROJO, AZUL TENIENDO EN CUENTA DIRECTRICEZ INSTITUCIONALES
20	REALIZAR LA ENTREGA DE SUS ACTIVIDADES AL FINALIZAR LAS MISMAS.	20. REALIZAR LA ENTREGA DE SUS ACTIVIDADES AL FINALIZAR LAS MISMAS	SE GARANTIZO EL REGISTRO DE ACTIVIDADES DE LA HOJA DE RUTA DEL CAMILLERO
21	EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PROFESION DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	21. EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PROFESION DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUALY LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	SE GARANTIZARON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL MES DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS
22	RECIBIR Y ENTREGAR TURNO DE ACUERDO A LO ACORDADO CON EL SUPERVISOR Y DE CONFORMIDAD AL OBJETO MISIONAL DE LA ENTIDAD, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	22. RECIBIR Y ENTREGAR TURNO DE ACUERDO A LO ACORDADO CON EL SUPERVISOR Y DE CONFORMIDAD AL OBJETO MISIONAL DE LA ENTIDAD	SE REALIZO EL RECIBO Y ENTREGA DE TURNO DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 80.154.942 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Melba L. Quintero T.
CARGO:	C.C. 41743374 Bogotá.
FIRMA	Enfermera

716

· CUENTA DE COBRO (Consecutivo) No. 6 del mes de junio del 2021

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

DEBE A:

Nombre: OSCAR EDUARDO SANDOVAL CLAVIJO
C.C. No. 80154942

La suma de: $ 1846 800

Total Horas: 228

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2538 2021, correspondiente al mes de JUNIO 2021.

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

C.C. No. 80154942
Dirección: CRA 95A # 59B-06 SUR
Teléfono: 3002139698

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-06-03, 10:02:16 AM. Tipo Planilla Número Planilla 1037718734 Referencia pago(PIN) 8834375840

Periodo Cotización 202105 Periodo Servicio 202105

Cliente:

PAGADA 2021-06-03

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR EDUARDO SANDOVAL CLAVIJO				
Documento	CC 80154942	**Dirección**	CR 95A #59 B - 02 KR 95A 59B 02		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3002139698		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80154942		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	Centro de Trabajo	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					SANDOVAL CLAVIJO OSCAR EDUARDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

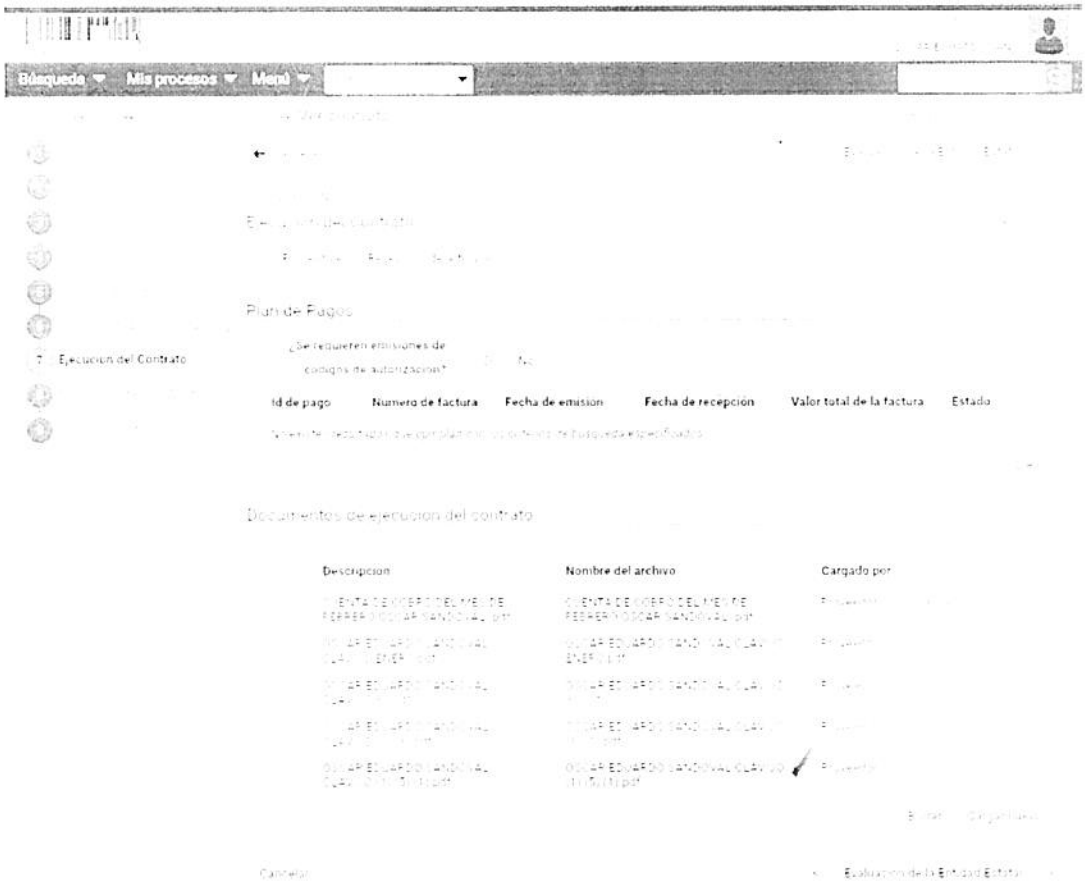
Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 908.526	21030		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-7	3	2.436 %	$ 908.526	$ 22.200	NN CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 60 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 86 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Plan de Pagos
Ejecución del Contrato
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Id de pago
Numero de factura
Fecha de emision
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Documentos de ejecución del contrato
Descripcion
Nombre del archivo
Cargado por