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

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	378-2020-2020	C.D.P. No.:	11
Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA		
Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA		
Nombre del Contratista	MYRIAM MARLEN BERNAL DE DIOS	C.C.	51.961.800 de BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-07	Fecha Terminación inicial:	2020-07-31
Valor Mensual:	$ 1.480.560	Valor a cobrar:	$ 1.480.560

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.340.240		1/08/2020	31/08/2020
2	$ 1.815.520	3231	10/01/2020	31/10/2020
3	$ 1.480.640	3444	11/01/2020	30/11/2020
4	$ 1.056.640		1/12/2020	31/01/2021
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				
2	FEBRERO	$ 1.480.560	$ 275.200	9402002698
3	MARZO	$ 1.862.640	$ 276.800	9403060479
4	ABRIL	$ 1.432.800	$ 272.700	9404123344
5	MAYO	$ 1.671.600	$ 157.600	9405274029
6	JUNIO	$ 1.528.320	$ 157.600	9406365601
7	JULIO	$ 1.528.320	$ 271.700	9407421351
8	AGOSTO	$ 342.000	$ 271.700	9408537313
9	SEPTIEMBRE	$ 1.710.000	$ 271.700	9409598271
10	OCTUBRE	$ 1.480.560	$ 271.700	9410697670
11	NOVIEMBRE	$ 1.385.040	$ 271.700	9411813978
12	DICIEMBRE	$ 1.480.560	$ 271.700	9414203173
13	ENERO	$ 1.480.560	$ 281.200	9415294120

Resumen de contrato:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.122.160	$ 17.733.200	$ 17.382.960	$ 350.240

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

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 1/01/2021 Hasta: 31/01/2021

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Desplazar los pacientes con los servicios, verificando la disponibilidad de la cama, seguridad e integridad del paciente, barandas, ruedas, frenos, protegiendo el paciente del frio, y cuidado de su intimidad y demas recomendaciones establecidas por la Unidad	Se garantizo el traslado de los pacientes entre las diferentes areas de manera oportuna segura, humanizadomy grantizando la seguridad del paciente en el mes enero del 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
2	2. Trasladar las muestras biológicas al laboratorio clínico de forma oportuna	Se realizo el traslado del 100% de las muestras garantizando las normas de calidad y seguridad en el mes de enero del 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
3	3. Usar los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos	Se realizo el traslado del 100% de las muestras garantizando el uso adevuado de los elementos de bioseguriad en el mes de enero del 2021	
4	4. Realizar la facturación de ordenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.)	Se realizo la gestion de facturacion del 100% de las ordenes de servicio de los pacienetes que requirieron apoyo diagnostico en el mes de enero del 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
5	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	6. Responder por el inventario que se le haya asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para el cabal cumplimiento del objeto contractual	Se garantizo la custodia de los equipos asignados para el cumplimento de las actividades programadas para el mes de enero de 2021	
7	7. Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfecion de los equipos asignados para el cumplimento de las actividades programadas para el mes de enero de 2021	
8	8. Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio	Para el mes de enero se cumplieron las actividaes asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	
9	9. Conocer, cumplir y aplicar la Norma Legal de la Historia Clínica	Se garantizo el manejo de la historia clinica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de enero del 2021	
10	10. Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de enero del 2021	Listado de Asistencia
11	11. *Garantizar reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos que por su cargo lo ameriten	las actividades programadas se desarrollaron garantizando la confidencialidad de la informacion	
12	12. Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes	para el mes de enero se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas	
13	13. Informar oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presenten con pacientes, muestras y equipos	Durante el mes de enero del 2021, se garantizo una comunicacion efectiva y oportuna con el equipo de trabajo	
14	14. Trasladar los pacientes fallecidos a la morgue y/o velarlos en la sala destinada para tal fin	El 100% de los cadaveres se trasladaron de cauerdo al protocolo de Manejo digno del Fallecido	Formato Hoja de ruta de Camillero
15	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 traslado del 100% de los pacienetes a las diferentes areas a nivel institucional de manera oportuna y segura en el mes de enero del 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
16	16. Gestionar oportunamente las ordenes de consultas especiales ordenadas como: tac, ecografías, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	Se realizo la gestion administrativo del 100% de las ordenes de servicio de los pacienetes que requirieron apoyo diagnostico en el mes de enero del 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
17	17. Dar cumplimiento a todos los protocolos establecidos por la Unidad	Las actividades programadas para el mes de enero de 2021 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	
18	18. Prestar servicios de calidad y calidez al paciente y la familia, donde una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de enero del 2021	
19	19. Participar en los simulacros de código rojo, código azul y aplicación de las pautas y protocolos de gestión de buen comportamiento	Se cumplieron las actividades desde mi competencias en la atencion de los pacientes con codigo rojo, azul teniendo encuenta directricez institucionales	Formato Hoja de ruta de Camillero
20	20. Realizar la entrega de las actividades al finalizar las mismas	Se garantizo el registro de las actviades de la Hoja de ruta del camillero	Formato Hoja de ruta de Camillero
21	21. Cargar las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio	Se ejecutaron las actividades programadas para el mes de enero de acuerdo a las competencias	Formato Hoja de ruta de Camillero
22	22. Recibir y entregar turno de atención a la actividad con el supervisor de conformidad al objeto misional de la Unidad	se realizo el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo de institucional	Libro entrega de turno

Observaciones:

Se anexa certificación de pagos a Salud, pensión y ARL
En caso de ser cesante inicio se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

MYRIAM MARLEN BERNAL DE DIOS
Firma del Contratista

C.C. 51.961.800 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Tatiana P. Clavijo S.
CARGO:	C.C. No 52.431.204 Bta. Enfermera P.U.J.
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51961800		BERNAL DE DIOS MYRIAM MARLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 42 72 h 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2300482	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	1000000714	9414203173	I	2021/01/05	2021/01/19	BANCO BOGOTA	13	$271,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$271,700	$0	$0	$271,700