

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2529/2021 C.D.P. No.: 302 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA
Número del Contratista: EFRAIN JIMENEZ BERNAL C.C. 79.700.557 de BOGOTA
Fecha Inicio: 08/02/2021 Fecha Terminación Inicial: 31/08/2021 Valor Mensual: \$ 1.749.600 Valor a cobrar: \$ 1.749.600

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	\$ 2.187.000	792	11/03/2021	30/04/2021	1	ENERO	\$ 1.652.400	\$ 135.800	8818479930
2	\$ 2.794.500	1224	30/04/2021	15/06/2021	2	FEBRERO	\$ 1.555.200	\$ 135.800	1035660893
3	\$ 3.726.000	1777	15/06/2021	15/08/2021	3	MARZO	\$ 1.798.200	\$ 135.800	1036268217
4					4	ABRIL	\$ 1.555.200	\$ 135.800	1037069961
5					5	MAYO	\$ 1.555.200	\$ 135.800	1037743736
6					6	JUNIO	\$ 1.652.400	\$ 135.800	1038123577
7					7	JULIO	\$ 1.749.600	\$ 135.800	1038939775
8					8	AGOSTO			
9					9				
10					10				
11					11				
12					12				
13					13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.402.000	\$ 12.109.500	\$ 11.518.200	\$ 591.300

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

Relación de actividades para el periodo: Desde: 01/08/2021 Hasta: 31/08/2021

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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 (durante arriba, derecha, protegiendo al paciente del frío, y cuidado de su intimidad) y demás requerimientos establecidos 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 AGOSTO 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 AGOSTO 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 AGOSTO DE 2021	
4. Transmisión de la facturación de ordenes de servicio en forma oportuna (laboratorio, ecografías, rayos X, etc.)	Se realizó la gestión de facturación del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de AGOSTO 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 AGOSTO 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 AGOSTO DE 2021	
8. Asistir de forma responsable y responsable la atención al paciente y cumplimiento del servicio.	Para el mes de AGOSTO se cumplieron las actividades asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	
9. Conservar muestras 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 AGOSTO 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 AGOSTO DE 2021	Listado de Asistencia
11. Mantener reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos propios del mismo.	Las actividades programadas se desarrollaron garantizando la confidencialidad de la información	
12. Informar datos de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	Para el mes de AGOSTO 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 AGOSTO 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 AGOSTO DE 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
16. Transmisión oportuna de las ordenes de exámenes especiales (ecografías, ecocardiogramas, endoscopias, etc.).	Se realizó la gestión administrativa del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de AGOSTO DE 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
17. Usar correctamente las guías y protocolos establecidos por la Entidad.	Las actividades programadas para el mes de AGOSTO DE 2021 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	
18. Brindar trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada considerando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizó la atención del paciente con calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de AGOSTO DE 2021	
19. Participar en las actividades de control más (código azul) y aplicación de las guías y protocolos de gestión de la atención.	Se cumplieron las actividades dentro de las competencias en la atención de los pacientes con código rojo azul teniendo en cuenta 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 objeto contractual y las necesidades del servicio.	Se ejecutaron las actividades programadas para el mes de AGOSTO 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, pensión y ARL.
 En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.
 C.C. 79.700.557 DE BOGOTA
 FIRMA DEL CONTRATISTA: EFRAIN JIMENEZ BERNAL

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:
 CARGO:
 FIRMA:
 C.C. No. 86.31.204 Bz
 Enfermero

**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2021-08-06, 01:39:10 PM

Tipo Planilla:

PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: '038939775

Período Cotización: Julio de 2021

July 2022

Referencia pago (PIN): 88-8429930

PAGADO 06/08/2021

EL APORTANTE

al	EFRAIN JIMENEZ BERNAL	
resa		
a		
nte Legal		
os		

DEL APORTANTE

Apellidos y Nombres		Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas					Parafiscales					Total
		Tipo Cotización	Subtipo Cotización	RET #	TAE	TDE	TAS	COR	VAL	VCT	IBP	Olas AFP	Olas EPS	Olas CCF	Administradora	IBC Pensión	Asorte Pensión	Administradora	IBC Salud	Asorte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Asorte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Asorte Caja	Asorte SEHA	Asorte ICBF	ESAP	Asorte Ministerio			
JIMENEZ BERNAL	58	04													\$ 0	\$ 0	\$ 0 (EP5037) NUEVA EPS		\$ 508.526	\$ 113.000	2.436	\$ 908.526	\$ 22.200 (N.CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.800			

SM

[illegible]

216 horas.

**CUENTA DE COBRO N° 07 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7**

DEBE A:

**EFRAIN JIMENEZ BERNAL
C.C. 79.700.557 DE BOGOTA
LA SUMA DE:**

**1.749.600(UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL
SEISCIENTOS) PESOS MCT (\$ 1.749.600.) /**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 2529 2021 correspondiente al mes de AGOSTO de 2021.

**OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO
PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE CAMILLERO, CON DISPONIBILIDAD
DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUB RED INTEGRADA
DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

Cordialmente


EFRAIN JIMENEZ BERNAL

C.C. 79.700.557

Teléfono: 3164047800

No Cuenta Bancaria: 008480366114

Fecha: 31 DE AGOSTO 2021



**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

Informa:

Que reconoció PENSIÓN a partir del 02 mes Diciembre de 2008 a favor del Señor(a)
EFRAIN JIMENEZ BERNAL Identificado(a) con documento de identidad No. 79700557

El pago de la pensión se realiza bajo la modalidad de Retiro Programado.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado.

Cordialmente

Gerencia de Clientes