Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
Centro Oriente E.S.E.

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

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	FS-2394-2021	C.D.P. No.:	302
Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL – ENFERMERIA		
Unidad a la que pertenece:	UNIDAD RAMA CLARA		
Nombre del Contratista:	LUZ STELLA FLOREZ MALAVER	C.C.	51.966.129 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-02-01	Fecha Terminación inicial:	2021-10-31
Valor Mensual:	$ 1.514.700	Valor a cobrar:	$ 1.514.700

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0	$ 2.187.000	302	2021-04-01	2021-08-30
1	$ 2.673.000	1214	2021-05-01	2021-06-15
2	$ 3.402.000	1777	2021-06-10	2021-08-15
3	$ 1.701.000	2396	2021-08-15	2021-09-15
4	$ 3.993.300	2884	2021-09-10	2021-09-30
5	$ 1.701.000	3453	2021-10-31	2021-11-30
6	$ 110.100	3846	2021-12-01	2021-12-31
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	FEBRERO	$ 1.377.000	$ 281.200	94113127641
2	MARZO	$ 1.500.300	$ 281.200	94116085323
3	ABRIL	$ 1.443.900	$ 281.200	94177342218
4	MAYO	$ 1.514.700	$ 281.200	94780730123
5	JUNIO	$ 1.117.900	$ 281.200	94810136172
6	JULIO	$ 1.377.000	$ 281.200	94241512288
7	AGOSTO	$ 1.469.900	$ 281.200	94123145770
8	SEPTIEMBRE	$ 1.514.700	$ 281.200	94256732749
9	OCTUBRE	$ 1.558.500	$ 281.200	94145234429
10	NOVIEMBRE	$ 1.449.900	$ 281.200	94261237340
11	DICIEMBRE	$ 1.514.700	$ 281.200	94273167707
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.832.640	$ 15.900.300	$ 15.608.700	$ 291.600

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 EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y HOSPITALIZACION, CONFORME A LA NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 01/12/2021 Hasta: 31/12/2021

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las relacionadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Trasladar los pacientes a los servicios, cumpliendo la responsabilidad de la cama, seguridad e integridad del paciente (brazalete arriba, abajo, protegiendo el paciente del frio, cuidado de su intimidad), y demas establecidas en el manual de la Unidad.	Se garantizo el traslado de los pacientes entre las diferentes areas de manera oportuna, segura, humanizadora, garantizando la seguridad del paciente en el mes de DICIEMBRE del 2021	Formato Hoja de ruta de Camilleros
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 DICIEMBRE del 2021	Formato Hoja de ruta de Camilleros
3	3. Cumplir directrices de bioseguridad para el traslado de muestras y procedimientos.	Se realizo el traslado del 100% de las muestras garantizando el uso adecuado de los elementos de bioseguridad en el mes de DICIEMBRE del 2021	
4	4. Gestionar la facturación de ordenes de servicio en forma oportuna (laboratorio, imagenologia, rayos X, etc.)	Se realizo la gestion de facturacion del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnostico en el mes de DICIEMBRE del 2021	Formato Hoja de ruta de Camilleros
5	5. Trasladar los equipos y insumos a los servicios, teniendo para la integridad y seguridad de los mismos	Se realizo el traslado del 100% de los equipos e insumos de manera segura	
6	6. Responsable por el traslado de equipos de los consultorios, utilizando adecuadamente los equipos y elementos recomendados para hacer el cargue de actividad.	Se garantizo la custodia de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de DICIEMBRE del 2021	
7	7. Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de DICIEMBRE del 2021	
8	8. Acatar las horas asignadas y cumplirlas de manera eficiente el servicio y compañeros del servicio.	Para el mes de DICIEMBRE del 2021 se cumplieron las actividades asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	
9	9. Custodiar, mantener y garantizar la reserva 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 DICIEMBRE del 2021	
10	10. Asistir a los eventos del grupo base como a capacitaciones programadas por la unidad, de conformidad con las actividades.	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de DICIEMBRE del 2021	Listado de Asistencia
11	11. Mantener reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos asuntos del mismo.	las actividades programadas se desarrollaron garantizando la confidencialidad de la información	
12	12. Informar dentro de informe a coordinador cualquier hecho durante el traslado de pacientes.	para el mes de DICIEMBRE del 2021 se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas	
13	13. Informar oportunamente el cubrimiento del personal asistencial que se presentara con pacientes sospechosos o positivos.	Durante el mes de DICIEMBRE del 2021 se garantizo una comunicacion efectiva y confiable con el equipo de trabajo	
14	14. Trasladar los accidentes laborales a la unidad y alternativa en la servicio asignado para tal fin.	El 100% de los caidaneros se trasladaron de cuerdo al protocolo de Manejo digno del Fallecido	Formato Hoja de ruta de Camilleros
15	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 garantizo el traslado del 100% de los pacientes a las diferentes areas a nivel institucional de manera oportuna y segura en el mes de DICIEMBRE del 2021	Formato Hoja de ruta de Camilleros
16	16. Trasladar oportunamente las ordenes de examenes especiales ambulatorios como: tac, ecografias, ecocardiogramas, radiografias, etc.	Se realizo la gestion administrativa del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnostico en el mes de DICIEMBRE del 2021	Formato Hoja de ruta de Camilleros
17	17. Dar cumplimiento a guias y protocolos establecidos por la Entidad.	Las actividades programadas para el mes de DICIEMBRE del 2021 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	
18	18. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la Familia, dando una atención humanizada caracterizada 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 DICIEMBRE del 2021	
19	19. Participar en las actividades de código rojo, código azul, y activación de las guias y protocolos de gestión de bioseguridad.	Se cumplieron las actividades desde mis competencias en la atencion de los pacientes con codigo rojo, azul teniendo en cuenta directrices institucionales	Formato Hoja de ruta de Camilleros
20	20. Realizar la entrega de las actividades al finalizar las mismas	De garantizo el registro de las actividades de la Hoja de ruta del camillero	Formato Hoja de ruta de Camilleros
21	21. Ejecutar las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y reglamentos de acuerdo al cargo contratado y las necesidades del servicio	Se ejecutaron las actividades programadas para el mes de DICIEMBRE del 2021 de acuerdo a las competencias	Formato Hoja de ruta de Camilleros
22	22. Realizar y entregar turno de acuerdo a lo dictado por el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad.	se realizo el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo de institucional	Libro entrega de turno

Observaciones:

No anexo certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
Los cinco de febrero el contrato inicio no debe anexar nuevamente la certificación teniendo con la primera cuenta de cobro

LUZ STELLA FLOREZ MALAVER
FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C 51.966.129 DE BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE	
CARGO	
FIRMA	

CUENTA DE COBRO N° 10 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

LUZ STELLA FLOREZ MALAVER
C.C. 51.966.129 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

1.449.900 (UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS) PESOS MCT ($ 1.514.700.)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **PS 2390** 2021 correspondiente al mes de **DICIEMBRE** 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

LUZ STELLA FLOREZ M

LUZ STELLA FLOREZ MALAVER
NOMBRE
C.C. **51.966.129**
Teléfono: 3133071606
No Cuenta Bancaria: **102577228**

Fecha: 31 DE DICIEMBRE 2021

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51964329		FLOREZ KALAVER LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 69 15A 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8002459	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	942736707	942736707	I	2022/01/11	2021/12/06	BANCO BOGOTA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51966129		FLOREZ MALAVER LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 49 15A 24	BOGOTA BOGOTA D.E	[illegible]	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	9427369707	9427363707	I	2022/01/11	2021/12/06	BANCO BOGOTA	0	$281,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	51966129	FLOREZ LUZ	25-14	30	$908,526	$145,400	EP001	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

LUZ STELLA FLOREZ MALAVER

ha completado el curso

REINDUCCIÓN - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

diciembre 1, 2021