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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2602 2022	**C.D.P. No.:**	105	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	UHMES VICTORIA

Nombre del Contratista: LORENA ALEJANDRA MONSALVE CUARTAS **C.C.** 1,121,834,902 **de:** VILLAVICENCIO

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 1,501,740 **Valor a cobrar:** $ 1,701,972

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 648,000	993	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 101,088	1566	2022-05-01	2022-05-31
3	$ 901,044	1704	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 3,888,000	1704	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 584,010	2590	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 1,093,500	2644	2022-08-22	2022-09-05
7	$ 1,835,460	2859	2022-09-06	2022-10-05
8	$ 2,085,750	3204	2022-10-06	2022-11-05
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO 2022	$ 1,652,400	$ 329,400	8832928440	02/02/2022
2	MARZO 2022	$ 1,522,800	$ 329,400	8832928440	03/07/2022
3	ABRIL 2022	$ 1,603,800	$ 329,400	8832928440	04/04/2022
4	MAYO 2022	$ 1,802,088	$ 329,400	8832928440	06/05/2022
5	JUNIO 2022	$ 2,252,610	$ 329,400	8832928440	08-06-2022
6	JULIO 2022	$ 2,169,180	$ 309,400	8871567380	12/07/2022
7	AGOSTO 2022	$ 1,902,204	$ 329,400	8836740680	08/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1,952,262	$ 329,400	1048018341	12/09/2022
9	OCTUBRE 2022	$ 1,701,972	$ 329,400	1048841951	10/10/2022
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5,832,000	$ 16,968,852	$ 16,559,316	$ 409,536

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO CAMILLERO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-10-01 **Hasta:** 2022-10-21

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO 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 demás reglamentación establecida por la Entidad.	Se garantizo el traslado de pacientes entre las diferentes areas de manera oportuna, segura, humanizado y garantizando la seguridad del paciente en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
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 OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
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 adecuado de los elementos de bioseguridad en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
4	Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.)	Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.) en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
5	Trasladar los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos.	Trasladar los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
6	Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su activid	Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su activid en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
7	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
8	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
9	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
10	Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades.	Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades en el mes de OCTUBRE DEL 2022	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.	Mantener reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos propios del mismo en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
12	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
13	Informar oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	Informar oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presenten con pacientes, muestras y equipos en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero

CUENTA DE COBRO No.9-2022

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

LORENA ALEJANDRA MONSALVE CUARTAS

CC:1121834902 de villavicencio

LA SUMA DE:

($1.701.972) UN MILLÓN SETECIENTOS UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS.

Por concepto de:204 HORAS honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 2602 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente del 01 DE OCTUBRE DE 2022 al 21 DE OCTUBRE DE 2022

OBJETO: PRESENTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO CAMILLERO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Lorena Monsalve C.

LORENA ALEJANDRA MONSALVE CUARTAS

CC: 1121834902

Teléfono: 3209183023

Dir: CALLE 48 SUR N.º 77 U - 99

No de cuenta: 0550008400789775 BANCO DAVIVIENDA

31 DE OCTUBRE DEL 2022

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-10-11, 01:30:39 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1048841951 **Referencia pago(PIN)** 8836740680

Periodo Cotización 202209 **Periodo Servicio** 202209

Cliente:

PAGADA 2022-10-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LORENA ALEJANDRA MONSALVE CUARTAS				
Documento	CC 1121834902	**Dirección**	CALLE 48 SUR 77U 99		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3209183023		
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 1121834902		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					MONSALVE CUARTAS LORENA ALEJANDRA	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	30			$ 1.000.000	231001		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.000.000	$ 24.400	CCF24	2 %	$ 1.000.000	$ 20.000	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!