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 2605 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:	BEATRIZ JANETH LURDUY GARCIA	C.C.	52,896,734	de:	BOGOTA

Fecha Inicio:	2022-02-01	Fecha Terminación inicial:	2022-05-31	Valor Mensual:	$ 1.501.740

Valor a cobrar: $ 1.601.856

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.117.800	993	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 800.928	1704	2022-06-01	2022-06-15
3	$ 3.207.600	1905	2022-06-16	2022-08-15
4	$ 300.348	2590	2022-09-16	2022-08-21
5	$ 1.093.500	2644	2022-08-22	2022-09-05
6	$ 1.835.460	2859	2022-09-06	2022-10-05
7	$ 750.870	3204	2022-10-06	2022-11-05
8				
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	$ 1.263.600	$ 309.400	1043659511	04/02/2022
2	MARZO 2022	$ 1.555.200	$ 309.400	1043660571	04/03/2022
3	ABRIL 2022	$ 1.458.000	$ 309.400	1044441137	02/04/2022
4	MAYO 2022	$ 1.501.740	$ 309.400	1045923166	08/05/2022
5	JUNIO 2022	$ 1.485.054	$ 309.400	1044441137	08-06-2022
6	JULIO 2022	$ 1.601.856	$ 309.400	1046539113	08/07/2022
7	AGOSTO 2022	$ 1.501.740	$ 309.400	1047317098	08/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.501.740	$ 309.400	1048055477	08/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.601.856	$ 309.400	1048771166	10/11/2022
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
$ 4.811.400	$ 13.917.906	$ 13.470.786	$ 447.120

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 DIRECCION 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: 2022-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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
14	Trasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	Trasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin en el mes de OCTUBRE DEL 2022	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.	Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas, en forma oportuna y segura, de conformidad con las necesidades del servicio.en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
16	Tramitar oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografias, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	Tramitar oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografias, ecocardiogramas, endoscopias, etc.en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
17	Dar cumplimiento a guias y protocolos establecidos por la Entidad.	Dar cumplimiento a guias y protocolos establecidos por la Entidad en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
18	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana. en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
19	Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guias y protocolos de gestión de hemocomponente.	Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guias y protocolos de gestión de hemocomponente en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
20	Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas.	Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
21	Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio en el mes de OCTUBRE DEL 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
22	Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad.		Libro entrega de turno

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y AR... En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Beatriz Janeth Lurdy García

Firma del Contratista

C.C. 52.896.734 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA
CARGO:	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Tatiana P. Clavijo C.C. No. 52.431.204 Bta Enfermera P.U.J.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	NESTOR DANIEL SANDOVAL
CARGO:	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

Cuenta de cobro 009-2022

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

Nit. 900.959..051-7 DEBE A:

BEATRIZ JANETH LURDUY GARCIA

C.C. 52.896.734 de Bogotá

LA SUMA DE: UN MILLON SEISCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE. (1.601.856)

Por concepto de: 192 horas por honorarios por prestación de servicio en cumplimiento del contrato PS 2605-2022 correspondiente mes de OCTUBRE.

OBJETO: Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades (DE CAMILLERA) con disponibilidad en cumplimiento de la misión y visión de la SUBRED INTERGADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Beatriz Janeth Lurduy Garcia

BEATRIZ JANETH LURDUY GARCIA

C.C 52.896.734 Bogotá

Teléfono: 313 8750146

Dirección. Cll 53 C SUR No. 12ª-20 ESTE

N. cuenta. DAVIVIENDA 8480344392

31 – OCTUBRE -2022

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-11, 10:17:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048771166

Periodo Cotización: septiembre de 2022 **Periodo Servicio:** septiembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8838824140

PAGADO 11/10/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BEATRIZ JANNETH LURDUY GARCIA		
Documento	CC52896734	**Dirección**	CLL 53 C SUR N 12 A 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138750146
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52896734	BEATRIZ JANNETH LURDUY GARCIA	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.000.000	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 315.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 315.400	$ 600	$ 316.000

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!