

228

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 2600 2022** C.D.P. No.: **105** Proceso que pertenece: **MISIONAL**
Servicio al que pertenece: **HOZITALIZACION**
Unidad a la que pertenece: **UHMES VICTORIA**

Nombre del Contratista: **JUAN DIEGO TOCASUCHE QUINTERO** C.C. **1.023.960.548** de: **BOGOTA**

Fecha Inicio: **2022-02-01** Fecha Terminación inicial: **2022-05-31** Valor Mensual: **\$ 1.458.000** Valor a cobrar: **\$ 1.902.204**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 534.600	993	2022-05-01	2022-05-31
2	\$ 825.957	1704	2022-06-01	2022-06-15
3	\$ 3.888.000	1704	2022-06-16	2022-08-15
4	\$ 584.010	2590	2022-08-16	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	\$ 1.501.740	3204	2022-10-06	2022-11-05
8	\$ 520.911	3592	2022-11-06	2022-12-05
9	\$ 1.065.231		2022-11-11	2022-12-05
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	\$ 1.555.200	\$ 309.400	1043530737	01/02/2022
2	MARZO	\$ 1.555.200	\$ 329.400	1044358450	03/03/2022
3	ABRIL	\$ 1.603.800	\$ 329.400	1045126550	04/04/2022
4	MAYO	\$ 1.384.938	\$ 329.400	1045876810	06/05/2022
5	JUNIO	\$ 2.252.610	\$ 329.400	1046534096	05/06/2022
6	JULIO	\$ 1.952.262	\$ 329.400	1047351003	08/07/2022
7	AGOSTO	\$ 1.802.088	\$ 329.400	1048089505	09/08/2022
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.001.160	\$ 329.400	1048835853	11/09/2022
9	OCTUBRE	\$ 2.002.320	\$ 329.400	1049227575	02/10/2022
10	NOVIEMBRE	\$ 1.902.204	\$ 329.400	1050092116	04/11/2022
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	\$ 17.681.409	\$ 17.011.782	\$ 669.627

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESENTAR 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: **2022-11-01** Hasta: **2022-11-30**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS 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 (barandas arriba, oxígeno, protegiendo al paciente del frío, y cuidado de su intimidad) y demás reglamentación establecida por la Entidad.	Se garantizó el traslado de pacientes entre las diferentes áreas de manera oportuna, segura, humanizado y garantizando la seguridad del paciente en el mes de NOVIEMBRE del 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
2	Trasladar 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 NOVIEMBRE del 2022	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 NOVIEMBRE del 2022	
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 NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE DEL 2022	
6	Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad	Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad en el mes de NOVIEMBRE DEL 2022	
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 NOVIEMBRE DEL 2022	
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 NOVIEMBRE DEL 2022	
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 NOVIEMBRE DEL 2022	
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 NOVIEMBRE DEL 2022	Listado de Asistencia

CUENTA DE COBRO No.10-2022

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

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

JUAN DIEGO TOCASUCHE QUINTERO

CC:1023960548 de Bogotá

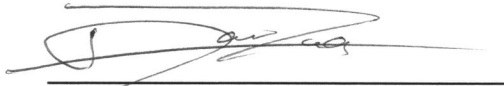
LA SUMA DE:

(\$ 1.902.204) UN MILLÓN NOVECIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS

Por concepto de:228 HORAS honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 2600 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2022

OBJETO: 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

Cordialmente,



JUAN DIEGO TOCASUCHE QUINTERO

CC:1023960548

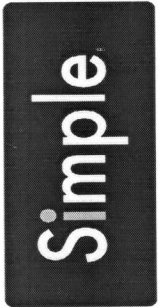
Teléfono: 3209131503

Dir: calle 48 sur # 4 este 90

No de cuenta: 002170090654 BANCO DAVIVIENDA

30 DE NOVIEMBRE 2022

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL



Fecha creación reporte 2022-11-04, 09:06:26 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1050092116
Período Cotización 202210 Período Servicio 202210
Cliente:

PAGADA 2022-11-04 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DIEGO TOCASUCHE	Dirección	CR 2A ESTE 46 B 50 SUR
Documento	CC 1023960548	Teléfono	3209131503
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	
Representante Legal			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1023960548	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57 00				TOCASUCHE QUINTERO JUAN DIEGO	11001000 - 11		BOGOTÁ D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades				Pensión						Salud				Riesgos				Caja			Parafiscales											
Extranjero				Tipo salario		Salario		Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	
ING	RET	TAE	TAP	VSP	COR	VS	VS	ICE	LAA	VAC	AVP	VOT	RIP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP
																										</						

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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 24.400	\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 329.400

