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 2617 2022 **C.D.P. No.:** 105

Proceso que pertenece: PROCESO MISIONAL
Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACION
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: MAURICIO RAMIREZ CASTILLO **C.C.** 80.049.825 **de:** De BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 1.501.740 **Valor a cobrar:** $ 1.852.146

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 972.000	993	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 67.716	1566	2022-05-18	2022-05-31
3	$ 884.358	1704	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 3.888.000	1704	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 480.557	2590	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 1.093.500	2644	2022-08-22	2022-09-05
7	$ 2.252.610	2859	2022-09-06	2022-10-05
8	$ 1.918.890	2859	2022-10-07	2022-11-05
9	$ 0	3592	2022-06-11	2022-12-05
10	$ 923.119	3851	2022-12-06	2022-12-20
11	$ 1.918.980		2022-12-21	2023-01-20
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.701.000	$ 309.400	8356674787	2/02/2022
2	MARZO	$ 170.100	$ 309.400	8357181556	2/03/2022
3	ABRIL	$ 1.701.000	$ 309.400	57961641	4/04/2022
4	MAYO	$ 1.768.716	$ 309.400	58797915	9/05/2022
5	JUNIO	$ 1.701.972	$ 329.400	59329370	7/06/2022
6	JULIO	$ 1.751.400	$ 329.400	60206415	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.651.914	$ 329.400	60965437	9/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.852.146	$ 329.400	61761003	12/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.601.856	$ 329.400	62480529	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.601.856	$ 329.400	63157426	9/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.852.146	$ 329.400	8363989118	12/12/2022
12					
13					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.832.000	$ 20.231.730	$ 11.451.393	$ 8.780.337

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:** 2022-12-01 **Hasta:** 2022-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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 los pacientes entre las diferentes areas de manera oprtuna, segura, humanizadomy grantizando la seguridad del paciente en el mes DICIEMBRE DE 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
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 DE 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
3	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 adevuado de los elementos de bioseguriad en el mes de DICIEMBRE DE 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
4	4. Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.).	Se realizo la gestion de facturacion del 100% de las ordenes de servicio de los pacienetes que requirieron apoyo diagnostico en el mes de DICIEMBRE DE 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
5	5. Trasladar los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos.	Se realizo el traslado del 100% de los equipos e insumos de manera segura	Formato Hoja de ruta de Camillero
6	6. Responder por el inventario que se le his asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cebo su actividad.	Se garantizo la custodia de los equipos asignados para el cumlimiento de las actiivades programadas para el mes de DICIEMBRE DE 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
7	7. Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfecion de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de DICIEMBRE DE 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
8	8. Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	Para el mes de DICIEMBRE se cumplieron las actividaes asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	Formato Hoja de ruta de Camillero
9	9. Conservar, 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 DE 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
10	10. Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de DICIEMBRE 2022	Listado de Asistencia
11	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 confidencilidad de la informacion	Formato Hoja de ruta de Camillero
12	12. Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	para el mes de DICIEMBRE DE 2022 se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas	Formato Hoja de ruta de Camillero
13	13. Informar oportunamente al referente del proceso inconveniente que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	Durante el mes de DICIEMBRE DE 2022, se garantizo una comunicacion efectiva y oprtuna con el equipo de trabajo	Formato Hoja de ruta de Camillero
14	14. Trasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	El 100% de los cadaveres se trasladaron de cauerdo al protocolo de Manejo digno del Fallecido	Formato Hoja de ruta de Camillero
15	15. Realizar trastado 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 pacienets a las diferentes areas a nivel institucional de manera oportuna y segura en el mes de DICIEMBRE DE 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
16	16. Tramitar oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografías, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	Se realizo la gestion administrativo del 100% de las ordenes de servicio de los pacienetes que requirieron apoyo diagnostico en el mes de DICIEMBRE DE 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
17	17. Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad.	Las actividades programadas para el mes de DICIEMBRE DE 2022 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	Formato Hoja de ruta de Camillero
18	18. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizo la atencion del paciente con calladad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE DE 2022	Formato Hoja de ruta de Camillero
19	19. Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de hemocomponentes.	Se cumplieron las actividades desde mi competencias en la atencion de los pacientes con codigo rojo, azul teniendo encuenta directrices institucionales	Formato Hoja de ruta de Camillero
20	20. Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas.	Se garantizo el regimtto de las actividades de la Hoja de ruta del camillero	Formato Hoja de ruta de Camillero
21	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.	Se ejecutaron las actividades programadas para el mes de DICIEMBRE acuerdo a las competencias	Formato Hoja de ruta de Camillero
22	22. Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	se realizo el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo de institucional	Libro entrega de turno

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. 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.

Mauricio Ramirez C.
Firma del Contratista
C.C. 80.049.825 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	Tatiana P. Clavijo Q. C.C. No. 52.431.204 Bta Enfermera P.U.J.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	INDIRA JUDITH CALAMBAS ALVAREZ
CARGO:	ENFERMERA U.D.C.A.
FIRMA	Indira Calambas Enfermera U.D.C.A. C.C. 53.031.958 Especialista en Gerencia de la Calidad en Salud U.C.M.C

CUENTA DE COBRO N° 11 DE 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

MAURICIO RAMIREZ CASTILLO

C.C. 80049825 de Bogotá

LA SUMA DE:

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

($1.852.146)

POR CONCEPTO DE:

222 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2617 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2022.

OBJETO: 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. 01/12/2022 AL 31/12/2022

Cordialmente

Mauricio Ramirez C.

MAURICIO RAMIREZ CASTILLO
C.C. 80049825 Bogotá
Teléfono: 3144132225
Dir: Calle 30 sur # 23-15
No Cuenta Bancaria:141-884314-71 cuenta de ahorros
Bancolombia
Fecha: 31 de DICIEMBRE 2022

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MAURICIO RAMIREZ CASTILLO
No. Identificación: CC80049825
Dirección: CALLE 30 SUR NO 23-15
Telefono: 3014431263
Correo: mauro8042@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8363989118

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MAURICIO RAMIREZ CASTILLO
Tipo y número de identificación	CC80049825
Número de planilla	8363989118
Fecha pago	2022-12-12
Número de autorización pago	46308401
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2022
Número de Administradoras	4
Total Pagado	329400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	24400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	160000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	20000	1
EPS008	Compensar EPS	125000	1

8363989118

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80049825
APELLIDOS Y NOMBRES: MAURICIO RAMIREZ CASTILLO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1000000	1000000	1000000	1000000	125000	0	160000	0	24400	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información