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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0431-2018	**C.D.P. No.:**	7	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JOSE IGNACIO ALFARO **C.C.** 79752244 **de:**

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 1.527.960 **Valor a cobrar:** $ 1.527.960

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.153.460	2034	10/06/2018	09/07/2018
2	$ 1.527.960	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	$ 1.812.580	2668	10/08/2018	09/09/2018

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 988.680	$ 228.400	8474284448
2	FEBRERO	$ 1.258.320	$ 243.900	8475463413
3	MARZO	$ 1.348.200	$ 241.800	8476687717
4	ABRIL	$ 1.393.140	$ 241.800	8477810715
5	MAYO	$ 1.393.140	$ 241.800	8478958619
6	JUNIO	$ 1.527.960	$ 241.800	8480023931
7	JULIO	$ 1.572.900	$ 241.800	8481161799
8	AGOSTO	$ 1.527.960	$ 242.500	8482239973

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 7.115.500	$ 11.609.500	$ 11.010.300	$ 599.200

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 ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestion hospitalaria, urgencias y quirurgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-08-01 **Hasta:** 2018-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
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 normas establecidas por la Institución.	Brindando la informacion sobre las necesidades de cada uno de los pacientes y las novedades administrativas con el fin de continuar con el plan de cuidado.
2	Traslado de muestras biológicas al laboratorio clinico, de forma oportuna.	Identificando los materiales e insumos requeridos para efectuar su posterior envio a las diferentes areas.
3	Uso de elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.	Realizando los traslados correspondientes a las ordenes de examenes solicitados para los pacientes que los requieran.
4	Tramitar la facturación en forma oportuna de órdenes de servicio (laboratorios, ecografias, rayos X, etc.)	Recogiendo en el area correspondiente las muestras de laboratorio, trasladarla para su analisis y los reportes de examenes de los pacientes hospitalizados, para posterior archivo en las historias clinicas respectivas.
5	Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para desempeñar su actividad.	Realizando el traslado de los pacientes teniendo en cuenta las tecnicas de seguridad y de mecanica corporal tendientes a garantizar la atencion y cuidado del paciente.
6	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Realizando el proceso de traslado de documentos de interconsulta, formulas medicas, documentos de historia clinica para efectuar su respectiva facturacion y llevarlos a la respectiva UFEN para la respuesta por la especialidad consultada.
7	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	Trasladando los cadaveres a la morgue con el proposito de ser entregados a los familiares, o al ente correspondiente.
8	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clinica.	Realizando aseo y desinfeccion de las camillas y las sillas de ruedas con el proposito de evitar la contaminacion y diseminacion de infecciones.
9	Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	Registrando en el libro de control los diferentes examenes y hojas de atencion de urgencias con el porposito de hacer seguimiento y porporcionar informacion estadistica.
10	Participar cuando se requiera en la elaboración y actualización del manual de procedimientos del área.	Velando por el buen uso de los equipos y elementos del inventario.
11	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	
12	Informar oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	
13	rasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	
14	Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas fuera del servicio de forma oportuna y segura.	
15	Tramitar oportunamente la solicitud de citas de exámenes especiales como tac, ecografias, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	
16	Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Institución.	

OBSERVACIONES:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 79.752.244 **de** 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Tatiana P. Clavijo
CARGO:	C.C. No. 52.431.204 B.I. Enfermera P.O.U.
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79752244		ALFARO JOSE IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20 a # 66 62 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-08	8482239973	8482239973	I	2018/08/13	2018/08/16	BANCO BOGOTA	3	$242,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$300	$0	$125,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$125,000	$300	$0	$125,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$100	$0	$19,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$19,100	$100	$0	$19,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$300	$0	$98,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$97,700	$300	$0	$98,000
TOTAL				**1**	**$241,800**	**$700**	**$0**	**$242,500**

PAGADO

1,527,960

204 horas

2018/08/16 01:42 PM

Consultas > Consulta Publica ARL > Afiliación trabajador

CONSULTE SU AFILIACIÓN A LA ARL BOLÍVAR

Por favor ingrese la información solicitada.

* Campos obligatorios

Tipo de Documento *

Número de Documento *

La persona identificada con CC-79752244 tiene afiliación vigente con la ARL Seguros Bolivar

e3kgh

Confirmar imagen *

CONSULTAR

Jose Alfaro

© 2016 Seguros Bolívar Todos los derechos reservados 2016

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0431-2018	**C.D.P. No.:**	7	**Proceso al que pertenece:**	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JOSE IGNACIO ALFARO **C.C.** 79752244 **de:**

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 1.707.720 **Valor a cobrar:** $ 1.707.720

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.153.460	2034	10/06/2018	09/07/2018
2	$ 1.527.960	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	$ 1.812.580	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	$ 2.022.300	2950	10/09/2018	09/10/2018

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 988.680	$ 228.400	8474284448
2	FEBRERO	$ 1.258.320	$ 243.900	8475463413
3	MARZO	$ 1.348.200	$ 241.800	8476687717
4	ABRIL	$ 1.393.140	$ 241.800	8477810715
5	MAYO	$ 1.393.140	$ 241.800	8478958619
6	JUNIO	$ 1.527.960	$ 241.800	8480023931
7	JULIO	$ 1.572.900	$ 241.800	8481161799
8	AGOSTO	$ 1.527.960	$ 242.500	8482239973
9	SEPTIEMBRE	$ 1.707.720	$ 241.800	8483366116

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.115.500	$ 13.631.800	$ 12.718.020	$ 913.780

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 ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestion hospitalaria, urgencias y quirurgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-09-01 **Hasta:** 2018-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
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 normas establecidas por la Institución.	Brindando la informacion sobre las necesidades de cada uno de los pacientes y las novedades administrativas con el fin de continuar con el plan de cuidado.
2	Traslado de muestras biológicas al laboratorio clinico, de forma oportuna.	Identificando los materiales e insumos requeridos para efectuar su posterior envio a las diferentes areas.
3	Uso de elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.	Realizando los traslados correspondientes a las ordenes de examenes solicitados para los pacientes que los requieran.
4	Tramitar la facturación en forma oportuna de órdenes de servicio (laboratorios, ecografias, rayos X, etc.)	Recogiendo en el area correspondiente las muestras de laboratorio, trasladarla para su analisis y los reportes de examenes de los pacientes hospitalizados, para posterior archivo en las historias clinicas respectivas.
5	Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para desempeñar su actividad.	Realizando el traslado de los pacientes teniendo en cuenta las tecnicas de seguridad y de mecanica corporal tendientes a garantizar la atencion y cuidado del paciente.
6	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Realizando el proceso de traslado de documentos de interconsulta, formulas medicas, documentos de historia clinica para efectuar su respectiva facturacion y llevarlos a la respectiva UFEN para la respuesta por la especialidad consultada.
7	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	Trasladando los cadaveres a la morgue con el proposito de ser entregados a los familiares, o al ente correspondiente.
8	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clinica.	Realizando aseo y desinfeccion de las camillas y las sillas de ruedas con el proposito de evitar la contaminacion y diseminacion de infecciones.
9	Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	Registrando en el libro de control los diferentes examenes y hojas de atencion de urgencias con el porposito de hacer seguimiento y porporcionar informacion estadistica.
10	Participar cuando se requiera en la elaboración y actualización del manual de procedimientos del área.	Velando por el buen uso de los equipos y elementos del inventario.
11	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	
12	Informar oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	
13	rasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	
14	Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas fuera del servicio de forma oportuna y segura.	
15	Tramitar oportunamente la solicitud de citas de exámenes especiales como tac, ecografias, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	
16	Dar cumplimiento a guias y protocolos establecidos por la Institución.	

OBSERVACIONES:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 79.752.244 **de** Bogotá 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Tatiana P. Clavijo Q.
CARGO:	C.C. No. 52.431.204 Bta
FIRMA	Enfermera P.U.J.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79752244		ALFARO JOSE IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20 a # 66 62 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	8483366116	8483366116	I	2018/10/10	2018/09/17	BANCO BOGOTA	0	$241,800

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)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0
1	CC 79752244	ALFARO JOSE	231001	30	$781,242	$125,000	EPS008	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0	14-7	30	$781,242	$19,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0

PAGADO

1,691,760

TOTAL 228.

Indira Colombas
Enfermera
C.C. 53.031.958

2018/09/17 10:38 AM

86

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0431-2018 **C.D.P. No.:** 7

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JOSE IGNACIO ALFARO **C.C.** 79752244 **de:** 0

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 1.752.660 **Valor a cobrar:** $ 1.752.660

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.153.460	2034	10/06/2018	09/07/2018
2	$ 1.527.960	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	$ 1.812.580	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	$ 2.022.300	2950	10/09/2018	09/10/2018
5	$ 1.063.580	3519	10/10/2018	15/12/2018

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 988.680	$ 228.400	8474284448
2	FEBRERO	$ 1.258.320	$ 243.900	8475463413
3	MARZO	$ 1.348.200	$ 241.800	8476687717
4	ABRIL	$ 1.393.140	$ 241.800	8477810715
5	MAYO	$ 1.393.140	$ 241.800	8478958619
6	JUNIO	$ 1.527.960	$ 241.800	8480023931
7	JULIO	$ 1.572.900	$ 241.800	8481161799
8	AGOSTO	$ 1.527.960	$ 242.500	8482239973
9	SEPTIEMBRE	$ 1.707.720	$ 241.800	8483366116
10	OCTUBRE	$ 1.752.660	$ 241.800	8483366116
0				
0				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.115.500	$ 14.695.380	$ 14.470.680	$ 224.700

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 ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestion hospitalaria, urgencias y quirurgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-10-01 **Hasta:** 2018-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
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 normas establecidas por la Institución.	Brindando la informacion sobre las necesidades de cada uno de los pacientes y las novedades administrativas con el fin de continuar con el plan de cuidado
2	Traslado de muestras biológicas al laboratorio clinico, de forma oportuna.	Identificando los materiales e insumos requeridos para efectuar su posterior envio a las diferentes areas.
3	Uso de elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.	Realizando los traslados correspondientes a las ordenes de examenes solicitados para los pacientes que los requieran.
4	Tramitar la facturación en forma oportuna de órdenes de servicio (laboratorios, ecografias, rayos X, etc.)	Recogiendo en el area correspondiente las muestras de laboratorio, trasladarla para su analisis y los reportes de examenes de los pacientes hospitalizados, para posterior archivo en las historias clinicas respectivas.
5	Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para desempeñar su actividad.	Realizando el traslado de los pacientes teniendo en cuenta las tecnicas de seguridad y de mecanica corporal tendientes a garantizar la atencion y cuidado del paciente.
6	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Realizando el proceso de traslado de documentos de interconsulta, formulas medicas, documentos de historia clinica para efectuar su respectiva facturacion y llevarlos a la respectiva UFEN para la respuesta por la especialidad consultada
7	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	Trasladando los cadaveres a la morgue con el proposito de ser entregados a los familiares, o al ente correspondiente.
8	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clinica	Realizando aseo y desinfeccion de las camillas y las sillas de ruedas con el proposito de evitar la contaminacion y diseminacion de infecciones.
9	Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	Registrando en el libro de control los diferentes examenes y hojas de atencion de urgencias con el porposito de hacer seguimiento y porporcionar informacion estadistica.
10	Participar cuando se requiera en la elaboración y actualización del manual de procedimientos del area.	Velando por el buen uso de los equipos y elementos del inventario
11	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	0
12	Informar oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	0
13	rasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	0
14	Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas fuera del servicio de forma oportuna y segura.	0
15	Tramitar oportúnamente la solicitud de citas de exámenes especiales como tac, ecografias, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	0
16	Dar cumplimiento a guias y protocolos establecidos por la Institución.	0

OBSERVACIONES:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 79.752.244 **de** Bogotá 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Tatiana [illegible]
CARGO:	C.C. No. [illegible] 204 Bta Enfermera P.U.J
FIRMA	

en línea ok

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79752244		ALFARO JOSE IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20 a # 66 62 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	8483366116	8483366116	I	2018/10/10	2018/09/17	BANCO BOGOTA	0	$241,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$0	$0	$19,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$19,100	$0	$0	$19,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				**1**	**$241,800**	**$0**	**$0**	**$241,800**

PAGADO

horas # 234

1,752,660

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0431-2018 **C.D.P. No.:** 7

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JOSE IGNACIO ALFARO **C.C.** 79752244 **de:** 0

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 1.527.960 **Valor a cobrar:** $ 1.527.960

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.153.460	2034	10/06/2018	09/07/2018
2	$ 1.527.960	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	$ 1.812.580	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	$ 2.022.300	2950	10/09/2018	09/10/2018
5	$ 1.063.580	3519	10/10/2018	15/12/2018
6	$ 1.896.468	3751	10/11/2018	15/12/2018
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 988.680	$ 228.400	8474284448
2	FEBRERO	$ 1.258.320	$ 243.900	8475463413
3	MARZO	$ 1.348.200	$ 241.800	8476687717
4	ABRIL	$ 1.393.140	$ 241.800	8477810715
5	MAYO	$ 1.393.140	$ 241.800	8478958619
6	JUNIO	$ 1.527.960	$ 241.800	8480023931
7	JULIO	$ 1.572.900	$ 241.800	8481161799
8	AGOSTO	$ 1.527.960	$ 242.500	8482239973
9	SEPTIEMBRE	$ 1.707.720	$ 241.800	8483366116
10	OCTUBRE	$ 1.752.660	$ 241.800	8483366116
11	NOVIEMBRE	$ 1.527.960	$ 243.000	8484505305
0				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.115.500	$ 16.591.848	$ 15.998.640	$ 593.208

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 ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestion hospitalaria, urgencias y quirurgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-11-01 **Hasta:** 2018-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
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 demas normas establecidas por la Institucion.	Brindando la informacion sobre las necesidades de cada uno de los pacientes y las novedades administrativas con el fin de continuar con el plan de cuidado.
2	Traslado de muestras biologicas al laboratorio clinico, de forma oportuna.	Identificando los materiales e insumos requeridos para efectuar su posterior envio a las diferentes areas.
3	Uso de elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.	Realizando los traslados correspondientes a las ordenes de examenes solicitados para los pacientes que los requieran.
4	Tramitar la facturación en forma oportuna de órdenes de servicio (laboratorios, ecografias, rayos X, etc.)	Recogiendo en el area correspondiente las muestras de laboratorio, trasladarla para su analisis y los reportes de examenes de los pacientes hospitalizados, para posterior archivo en las historias clinicas respectivas.
5	Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para desempeñar su actividad.	Realizando el traslado de los pacientes teniendo en cuenta las tecnicas de seguridad y de mecanica corporal tendientes a garantizar la atencion y cuidado del paciente.
6	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Realizando el proceso de traslado de documentos de interconsulta, formulas medicas, documentos de historia clinica para efectuar su respectiva facturacion y llevarlos a la respectiva UFEN para la respuesta por la especialidad consultada
7	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	Trasladando los cadaveres a la morgue con el proposito de ser entregados a los familiares, o al ente correspondiente.
8	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clinica.	Realizando aseo y desinfeccion de las camillas y las sillas de ruedas con el proposito de evitar la contaminacion y diseminacion de infecciones.
9	Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución	Registrando en el libro de control los diferentes examenes y hojas de atencion de urgencias con el porposito de hacer seguimiento y porporcionar informacion estadistica.
10	Participar cuando se requiera en la elaboración y actualización del manual de procedimientos del área.	Velando por el buen uso de los equipos y elementos del inventario.
11	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	0
12	Informar oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	0
13	rasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	0
14	Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas fuera del servicio de forma oportuna y segura.	0
15	Tramitar oportunamente la solicitud de citas de exámenes especiales como tac, ecografias, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	0
16	Dar cumplimiento a guias y protocolos establecidos por la Institución.	0

OBSERVACIONES:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 79.752.244 de 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Tatiana P. Clavijo Q.
CARGO:	C.C. No. 52.431.204 Bta Enfermera P.U.J.
FIRMA	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79752244		ALFARO JOSE IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20 a # 66 62 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	8484505305	8484505305	I	2018/11/14	2018/11/20	BANCO BOGOTA	6	$243,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0		$241,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0		$241,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0		$241,800
1	CC	79752244	ALFARO JOSE	231001	30	$781,242	$125,000	EPS008	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0	14-7	30	$781,242	$19,100	0	$0	$0	No	$241,800
Total		**Afiliados(1)**				$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0		$241,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79752244		ALFARO JOSE IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20 a # 66 62 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	8484505305	8484505305	I	2018/11/14	2018/11/20	BANCO BOGOTA	6	$243,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$600	$0	$125,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$125,000	$600	$0	$125,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$100	$0	$19,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$19,100	$100	$0	$19,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$500	$0	$98,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$97,700	$500	$0	$98,200
TOTAL				1	$241,800	$1,200	$0	$243,000

JOSE ALFARO

Indira Colombos
Enfermera
C.C. 53.081.958

204 horas

DIA 8 y 29
NOVIEMBRE

2018/11/22 09:56 AM

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0431-2018 **C.D.P. No.:** 7

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JOSE IGNACIO ALFARO **C.C.** 79752244 **de:** 0

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 1.393.140 **Valor a cobrar:** $ 1.393.140

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.153.460	2034	10/06/2018	09/07/2018
2	$ 1.527.960	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	$ 1.812.580	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	$ 2.022.300	2950	10/09/2018	09/10/2018
5	$ 1.063.580	3519	10/10/2018	15/12/2018
6	$ 1.896.468	3751	10/11/2018	15/12/2018
7	$ 1.745.170	4019	16/12/2018	15/01/2019

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 988.680	$ 228.400	8474284448
2	FEBRERO	$ 1.258.320	$ 243.900	8475463413
3	MARZO	$ 1.348.200	$ 241.800	8476687717
4	ABRIL	$ 1.393.140	$ 241.800	8477810715
5	MAYO	$ 1.393.140	$ 241.800	8478958619
6	JUNIO	$ 1.527.960	$ 241.800	8480023931
7	JULIO	$ 1.572.900	$ 241.800	8481161799
8	AGOSTO	$ 1.527.960	$ 242.500	8482239973
9	SEPTIEMBRE	$ 1.707.720	$ 241.800	8483366116
10	OCTUBRE	$ 1.752.660	$ 241.800	8483366116
11	NOVIEMBRE	$ 1.527.960	$ 243.000	8484505305
12	DICIEMBRE	$ 1.393.140	$ 241.800	8485654756

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.115.500	$ 18.337.018	$ 17.391.780	$ 945.238

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 ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestion hospitalaria, urgencias y quirurgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-12-01 **Hasta:** 2018-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
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 normas establecidas por la Institución.	Brindando la informacion sobre las necesidades de cada uno de los pacientes y las novedades administrativas con el fin de continuar con el plan de cuidado.
2	Traslado de muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna.	Identificando los materiales e insumos requeridos para efectuar su posterior envio a las diferentes areas.
3	Uso de elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.	Realizando los traslados correspondientes a las ordenes de examenes solicitados para los pacientes que los requieran.
4	Tramitar la facturación en forma oportuna de órdenes de servicio (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.)	Recogiendo en el area correspondiente las muestras de laboratorio, trasladarla para su analisis y los reportes de examenes de los pacientes hospitalizados, para posterior archivo en las historias clinicas respectivas.
5	Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para desempeñar su actividad.	Realizando el traslado de los pacientes teniendo en cuenta las tecnicas de seguridad y de mecanica corporal tendientes a garantizar la atencion y cuidado del paciente.
6	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Realizando el proceso de traslado de documentos de interconsulta, formulas medicas, documentos de historia clinica para efectuar su respectiva facturacion y llevarlos a la respectiva UFEN para la respuesta por la especialidad consultada.
7	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	Trasladando los cadaveres a la morgue con el proposito de ser entregados a los familiares, o al ente correspondiente.
8	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica.	Realizando aseo y desinfeccion de las camillas y las sillas de ruedas con el proposito de evitar la contaminacion y diseminacion de infecciones.
9	Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	Registrando en el libro de control los diferentes examenes y hojas de atencion de urgencias con el porposito de hacer seguimiento y porporcionar informacion estadistica.
10	Participar cuando se requiera en la elaboración y actualización del manual de procedimientos del área.	Velando por el buen uso de los equipos y elementos del inventario.
11	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	0
12	Informar oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	0
13	rasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	0
14	Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas fuera del servicio de forma oportuna y segura.	0
15	Tramitar oportunamente la solicitud de citas de exámenes especiales como tac, ecografías, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	0
16	Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Institución.	0

OBSERVACIONES:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 79.752.244 **de** 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Tatiana P. Clavijo Q.
CARGO:	C.C. No. 52.441.204 Bta
FIRMA	Enfermera P.U.J.

CLINICA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79752244		ALFARO JOSE IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20 a # 66 62 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	2018-11	8485654756	8485654756	I	2018/12/12	2018/12/12	BANCO BOGOTA	0	$241,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$781,242**	**$125,000**			**$781,242**	**$97,700**			**$0**	**$0**			**$781,242**	**$19,100**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0
1	CC 79752244	ALFARO JOSE	231001	30	$781,242	$125,000	EPS008	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0	14-7	30	$781,242	$19,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0

PAGADO

José Alfaro
H:.186.-

Adriana del Pilar Serrato
Enfermera
RUN 01584

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0431-2018 **C.D.P. No.:** 7

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JOSE IGNACIO ALFARO **C.C.** 79752244 **de:** 0

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 1.393.140 **Valor a cobrar:** $ 1.393.140

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.153.460	2034	10/06/2018	09/07/2018
2	$ 1.527.960	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	$ 1.812.580	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	$ 2.022.300	2950	10/09/2018	09/10/2018
5	$ 1.063.580	3519	10/10/2018	15/12/2018
6	$ 1.896.468	3751	10/11/2018	15/12/2018
7	$ 1.745.170	4019	16/12/2018	15/01/2019
8	$ 763.980	62	16/01/2019	31/01/2019

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 988.680	$ 228.400	8474284448
2	FEBRERO	$ 1.258.320	$ 243.900	8475463413
3	MARZO	$ 1.348.200	$ 241.800	8476687717
4	ABRIL	$ 1.393.140	$ 241.800	8477810715
5	MAYO	$ 1.393.140	$ 241.800	8478958619
6	JUNIO	$ 1.527.960	$ 241.800	8480023931
7	JULIO	$ 1.572.900	$ 241.800	8481161799
8	AGOSTO	$ 1.527.960	$ 242.500	8482239973
9	SEPTIEMBRE	$ 1.707.720	$ 241.800	8483366116
10	OCTUBRE	$ 1.752.660	$ 241.800	8483366116
11	NOVIEMBRE	$ 1.527.960	$ 243.000	8484505305
12	DICIEMBRE	$ 1.393.140	$ 241.800	8485654756
13	ENERO	$ 1.393.140	$ 241.800	8487737362

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.115.500	$ 19.100.998	$ 18.784.920	$ 316.078

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 ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestion hospitalaria, urgencias y quirurgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-01-01 **Hasta:** 2019-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
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 normas establecidas por la Institución.	Brindando la informacion sobre las necesidades de cada uno de los pacientes y las novedades administrativas con el fin de continuar con el plan de cuidado.
2	Traslado de muestras biológicas al laboratorio clinico, de forma oportuna.	Identificando los materiales e insumos requeridos para efectuar su posterior envio a las diferentes areas.
3	Uso de elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.	Realizando los traslados correspondientes a las ordenes de examenes solicitados para los pacientes que los requieran.
4	Tramitar la facturación en forma oportuna de órdenes de servicio (laboratorios, ecografias, rayos X, etc.)	Recogiendo en el area correspondiente las muestras de laboratorio, trasladarla para su analisis y los reportes de examenes de los pacientes hospitalizados, para posterior archivo en las historias clinicas respectivas.
5	Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para desempeñar su actividad.	Realizando el traslado de los pacientes teniendo en cuenta las tecnicas de seguridad y de mecanica corporal tendientes a garantizar la atencion y cuidado del paciente.
6	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Realizando el proceso de traslado de documentos de interconsulta, formulas medicas, documentos de historia clinica para efectuar su respectiva facturacion y llevarlos a la respectiva UFEN para la respuesta por la especialidad consultada.
7	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	Trasladando los cadaveres a la morgue con el proposito de ser entregados a los familiares, o al ente correspondiente.
8	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clinica.	Realizando aseo y desinfeccion de las camillas y las sillas de ruedas con el proposito de evitar la contaminacion y diseminacion de infecciones.
9	Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	Registrando en el libro de control los diferentes examenes y hojas de atencion de urgencias con el porposito de hacer seguimiento y porporcionar informacion estadistica.
10	Participar cuando se requiera en la elaboración y actualización del manual de procedimientos del área.	Velando por el buen uso de los equipos y elementos del inventario.
11	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	0
12	Informar oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	0
13	rasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	0
14	Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas fuera del servicio de forma oportuna y segura.	0
15	Tramitar oportunamente la solicitud de citas de exámenes especiales como tac, ecografias, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	0
16	Dar cumplimiento a guias y protocolos establecidos por la Institución.	0

OBSERVACIONES:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 79.752.244 **de** 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Tatiana P. Clavijo Q.
CARGO:	C.C. No. 52.431.204 Bta
FIRMA	Enfermera P.U.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79752244		ALFARO JOSE IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20 a # 66 62 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	8487737362	8487737362	I	2019/01/14	2019/01/14	BANCO BOGOTA	0	$241,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$0	$0	$19,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$19,100	$0	$0	$19,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				**1**	**$241,800**	**$0**	**$0**	**$241,800**

PAGADO

Jose Alfaro
71 186

Liliana del Pilar Serrato
Enfermera
RUN 01584

2019/01/14 01:43 PM