28

Secretaria 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 2253-2023	**C.D.P. No.:**	118	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS

Nombre del Contratista: JUAN CARLOS AVENDAÑO GARZON **C.C.** 74.356.541 **de:** SAMACA/ BOYACA

Fecha Inicio: 2023-01-21 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-20 **Valor Mensual:** $ 1.501.740 **Valor a cobrar:** $ 1.527.792

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.516.812		2023-04-21	2023-05-20
2	$ 818.460		2023-05-21	2023-06-05
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 350.406	$ 309.400	6429478	6/1/2023
2	FEBRERO	$ 1.301.508	$ 358.900	8365057903	8/2/2023
3	MARZO	$ 1.501.740	$ 358.900	65802922	2/3/2023
4	ABRIL	$ 1.582.356	$ 358.900	66616483	3/4/2023
5	MAYO	$ 1.527.792	$ 359.500	8367319683	11/5/2023
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.506.380	$ 7.841.652	$ 6.263.802	$ 1.577.850

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:** 2023-05-01 **Hasta:** 2023-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	RECIBIR Y ENTREGAR TURNO DE ACUERDO AL PROTOCOLO DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO, PERMITIENDO DAR CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO Y ATENCION DEL USUARIO	CUMPLE CON EL PROTOCOLO DE RECIBO Y ENTREGA DE TRUNO.	ENTREGO TURNO AMIS COMPAÑEROS DE ACUERDO AL PROTOCOLO
2	TRASLADO DE LOS PACIENTES VERIFICANDO LA DISPONIVILIDAD DE LA CAMA. SEGURIDAD E INTEGRIDAD DEL PACIENTE (BARANDAS ARRIBA, OXIGENO, PROTEJIENDO AL PACIENTE DEL FRIO Y CUIDADO DE SU INTIMIDAD), Y DEMAS REGLAMENTO ESTABLECIDO POR LA ENTIDAD	REALIZO EL TRASLADO DE PACIENTES VERIFICANDO NOMBRE Y APALLIDO EDAD, TAMBIEN VERIFICANDO CAMA O DISPONIVILIDAD EN EL SERVICIO CUMPLIENDO CON EL PROTOCOLO DE TRABAJO	COMENTO Y ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE FORMA ADECUADA CON RESPETO AL PACIENTE Y PERSONAL DE SLUD
3	USAR LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD EN EL TRASLADO DE MUESTRAS Y PROCEDIMIENTOS	USO DEVIDAMENTE LOS IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD EN EL TRABAJO Y TRASLADO DE MUESTRAS AL LABORATORIO	USO MIS IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MOMENTO DE TRASLADAR LAS MUESTRAS
4	TAMITAR LA FACTURACION DE ORDENES DE SERVICIOSEN FORMA OPORTUNA (LABORATORIOS, RAYOS X ,ETC)	REALIZO TRASLADO OPORTUNAMENTE DE SALIDAS Y FACTURACION DE ECOGRAFIAS Y RAYOS X	TRAMITO DE FORMA RAPIDA Y OPORTUNA ORDENES Y EXAMENES QUE ME ENTREGEN
5	TRASLADO LOS EQUIPOS E INSUMOS A LOS SERVICIOS VELANDO POR LA INTEGRIDAD Y SEGURIDAD DE LOS MISMOS	TRASLADO DE MATERIAL QUIRURGICOS E INSUMOS EN EL MENOR TIEMO POSIBLE	VELO POR EL BUEN USO DE SILLAS DE RUEDAS O ELEMENTOS QUE UTILIZAMOS DURANTE LA JORNADA LABORAL
6	RESPONDER POR EL INVENTARIO QUE SE LE HA ASIGNADO, UTILIZANDO ADECUADAMENTE LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS SUMINISTRADOS PARA LLEVAR A CABO SU ACTIVIDAD	EN LA ENTREGA DE TURNO REVISO SILLAS DE RUEDAS Y BALAS DE OXIGENO DEL SEVICIO	ENTREGO SILLAS DE RUEDAS QUE ALLA UTILIZADO EN BUEN ESTADO
7	REALIZO LA DESINFECCION DE LOS EQUIPOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO	REALIZO LA DESINFECCION DE SILLAS DE RUEDAS DE LOS SERVICIOS DE ACUERDO CON EL PROTOCOLO	CUMPLO REALIZANDO LAS DESIFECCIONES CORRESPONDIENTES
8	ASUMIR DE FORMA RESPONSABLE Y RSPETUOSA LA ATENCION AL PACIENTE COMPAÑEROS DEL SERVICIO	ENTREGO TURNO DE MANERA RESPETUOSA DE OS PACIENTES COMENTANDO LOS PROCEDIMIENTOS O EXAMENES QUE SE LE REALIZARON DURANTE EL TRUNO A JEFES Y COMPAÑEROS	NO APLICA
9	CONSERVAR, MANTENER Y GARANTIZAR LA RESERVA LEGAL DE LA HISTORIA CLINICA	REALIZO TRASLADO DE SALIDAS GARANTIZANDO CON RESPETO Y RESERVA LA HISTORIA CLINICA O DOCUMENTOS HOSPITALARIOS.	CONSERVO CON RESPETO LA HISTORIA CLINICA EN EL MOMENTO DEL TRASLADO A FACTURACION
10	ASISTIR A LAS REUNIONES GRUPO FUNCIONAL Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD DE CONFORMIDAD POR SUS ACTIVIDADES	CUMPLE CON LAS NORMAS DEL COMITE EPIODEMIOLOGIA	ASISTIO A LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES COMFORME A LO ESTABLECE LA CORDINADORA O JEFE INMEDIATA
11	MANTENER RESERVA DE LA INFORMACION QUE LE SEA SUMINISTRADA EN DESARROLLO DE SU SERVICIO Y DE TODOS AQUELLOS PROPIOS DEL MISMO	MANTENGO CON RESERVA LA INFORMACION QUE ME ES SUMINISTRADA EN LOS SERVICIOS	RESPETO LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LOS SERVICIOS

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.

Juan C Avendaño

Firma del Contratista

C.C. 74.356.541 **de** SAMACA/BOYACA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Patricia Barazeta Enfermera Especialista Patricia Barazeta

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	LUZ ANGELA CONTRERAS MORENO
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Luz Angela Contreras

CUENTA DE COBRO No. 5-2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7

DEBE A

JUAN CARLOS AVENDAÑO GARZON
C.C. 74.356.541 DE SAMACA / BOYACA

LA SUMA DE:

($1.527.792) UN MILLON QUINIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

Por concepto de: 168 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2253- 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de MAYO de 2023

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 DEL 01/05/23 AL 31/05/23

Juan C. Avendaño

JUAN CARLOS AVENDAÑO GARZON
C.C. 74.356.541
Cel. 3002988540
Dir: CARRERA 81# 71-30
Cuenta: 008300706689 BANCO: DAVIVIENDA
31-may-23

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

Señor(a): JUAN CARLOS AVENDAÑO GARZON
No. Identificación: CC74356541
Dirección: CLL 54C SUR N 57B 27
Telefono: 3002988540
Correo: jc.cave@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8367319683

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN CARLOS AVENDAÑO GARZON
Tipo y número de identificación	CC74356541
Número de planilla	8367319683
Fecha pago	2023-05-11
Número de autorización pago	57765664
Banco	1023

Numero de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2023
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	359500
Total Intereses de Mora	600

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	28400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	185900	1
EPS008	Compensar EPS	145200	1

8367319683

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 74356541
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN CARLOS AVENDAÑO GARZON

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	25-14	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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