220h.

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 2262 2023 | **C.D.P. No.:** | 118 | **Proceso que pertenece:** | MISIONAL |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | HOZPITALIZACION |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | UHMES VICTORIA |

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

**Fecha Inicio:** 2023-01-21 **Fecha Terminación Inicial:** 2023-04-20 **Valor Mensual:** $ 1.636.920 **Valor a cobrar:** $ 2.073.432

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 165.220 | 860 | 2023-04-01 | 2023-04-20 |
| 2 | $ 2.058.274 | 1051 | 2023-04-21 | 2023-05-20 |
| 3 | $ 982.152 | 1534 | 2023-05-21 | 2023-06-05 |
| 4 | $ 583.796 | 2055 | 2023-06-06 | 2023-08-05 |
| 5 | $ 1.833.680 | 2117 | 2023-07-06 | 2023-08-05 |
| 6 | $ 1.400.476 | 2366 | 2023-08-05 | 2023-08-20 |
| 7 | $ 2.258.343 | | 2023-08-21 | 2023-10-20 |
| 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 | ENERO | $ 400.464 | $ 329.400 | 1051513302 | 03/01/2023 |
| 2 | FEBRERO | $ 1.651.914 | $ 382.100 | 1052514628 | 08/02/2023 |
| 3 | MARZO | $ 1.601.856 | $ 382.100 | 1053107040 | 04/03/2023 |
| 4 | ABRIL | $ 1.636.920 | $ 382.100 | 1053938987 | 10/04/2023 |
| 5 | MAYO | $ 1.855.176 | $ 382.100 | 1054718278 | 10/05/2023 |
| 6 | JUNIO | $ 1.964.304 | $ 382.100 | 1055273966 | 06/06/2023 |
| 7 | JULIO | $ 1.964.304 | $ 382.100 | 1056191161 | 13/07/2023 |
| 8 | AGOSTO | $ 2.073.432 | $ 382.100 | 1056886120 | 15/08/2023 |
| 9 | | | | | |
| 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 |
|---|---|---|---|---|
| | $ 5.506.380 | $ 14.788.321 | $ 13.148.370 | $ 1.639.951 |

## 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:** 2023-08-01 **Hasta:** 2023-08-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
| 1 | Trasladar 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 AGOSTO del 2023 | 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 AGOSTO del 2023 | 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 AGOSTO del 2023 | |
| 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 AGOSTO DEL 2023 | 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 AGOSTO DEL 2023 | |
| 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 AGOSTO DEL 2023 | |
| 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 AGOSTO DEL 2023 | |
| 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 AGOSTO DEL 2023 | |
| 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 AGOSTO DEL 2023 | |
| 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 AGOSTO DEL 2023 | 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 AGOSTO DEL 2023 | |
| 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 AGOSTO DEL 2023 | |
| 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 AGOSTO DEL 2023 | |
| 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 AGOSTO DEL 2023 | 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 AGOSTO DEL 2023 | Formato Hoja de ruta de Camillero |
| 16 | Tramitar oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografías, ecocardiogramas, endoscopias, etc. | Tramitar oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografías, ecocardiogramas, endoscopias, etc.en el mes de AGOSTO DEL 2023 | Formato Hoja de ruta de Camillero |
| 17 | Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad. | Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad en el mes de AGOSTO DEL 2023 | |
| 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 AGOSTO DEL 2023 | |
| 19 | Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de hemocomponente. | Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de hemocomponente en el mes de AGOSTO DEL 2023 | 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 AGOSTO DEL 2023 | 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 AGOSTO DEL 2023 | 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. | Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad en el mes de AGOSTO DEL 2023 | 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.

**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.023.960.548 **de** BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | **JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA** |
| **CARGO:** | **ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20** |
| **FIRMA** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | MIRYAN ANDREA GARZON |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | Andrea Garzon 52031332 Enfermera |

CUENTA DE COBRO No.08-2023

**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

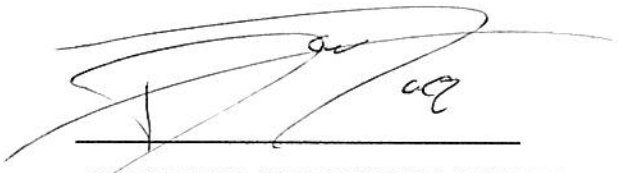
**LA SUMA DE:**

**($ 2.073.432) DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS**

Por concepto de: 228 HORAS honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 2262 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de AGOSTO 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 01/08/2023 AL 31/08/2023

**Cordialmente,**



**JUAN DIEGO TOCASUCHE QUINTERO**

CC:1023960548

Teléfono: 3209131503

Dir: calle 48 sur # 4 este 90

No de cuenta: 002170090654 BANCO DAVIVIENDA

31 DE AGOSTO 2023

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-08-15, 03:58: PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1056886120

**Periodo Cotización:** julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023

**PAGADA 15/08/2023**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JUAN DIEGO TOCASUCHE | **Nombre Sucursal** | | **Código Sucursal** | |
| **Documento** | CC1023960548 | **Dirección** | CR 2A ESTE 46 B 50 SUR | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3209131503 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma** | UNICA | | |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | CC null | | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | SEGUROS BOLIVAR | | |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pension | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | 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 1023960548 | JUAN DIEGO TOCASUCHE QUINTERO | 0 | 57 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES | $1,160,000 | $185,600 | FAMISANAR EPS | $1,160,000 | $143,000 | $0 | $1,160,000 | $29,300 | COLSUBSIDIO | $1,160,000 | $23,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $352,100 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAB | Aportes Min Educación | (Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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