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 2369 2019	**C.D.P. No.:**	164	**Proceso al que pertenece:**	ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	VICTORIA
Nombre del Contratista:	JESUS DAVID QUINTERO SANDOVAL	**C.C.**	1.023.868.898	**de:**	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2019-07-31	**Valor Mensual:**		**Valor a cobrar:**	$ 1.901.088

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.722.700	1605	2019-07-05	2019-07-31
2	$ 3.709.440	1756	2019-08-01	2019-10-01
3	$ 1.854.720	2304	2019-10-01	2019-11-30
4	$ 1.854.720	2792	2019-12-01	2019-12-31
5	$ 1.947.456	3175	2020-01-01	2020-01-31
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO 2019	$ 1.722.700	$ 256.300	1019133165
2	MARZO 2019	$ 1.752.660	$ 256.300	1019133237
3	ABRIL 2019	$ 1.527.960	$ 256.300	1019748709
4	MAYO 2019	$ 1.752.660	$ 256.300	1020347497
5	JUNIO 2019	$ 1.707.720	$ 256.300	1021174018
6	JULIO 2019	$ 1.797.600	$ 256.300	1021779407
7	AGOSTO 2019	$ 1.854.720	$ 256.300	1022418111
8	SEPTIEMBRE 201	$ 1.854.720	$ 256.300	1023067705
9	OCTUBRE 2019	$ 1.761.984	$ 256.301	1024066573
10	NOVIEMBRE 2019	$ 1.854.720	$ 256.302	1024564499
11	DICIEMBRE 2019	$ 1.901.088	$ 256.303	1025438796
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.628.480	$ 19.717.616	$ 19.488.632	$ 228.984

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

OBJETO DEL CONTRATO

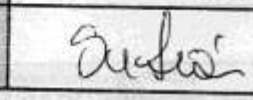
PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE CAMILLERO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-12-01 **Hasta:** 2019-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Realizar 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.	Realizó el 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.
2	Trasladar las muestras biológicas al laboratorio clinico, de forma oportuna.	Trasladó las muestras biológicas al laboratorio clinico, de forma oportuna.
3	Usar los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.	Usó los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.
4	Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografias, rayos X, etc.).	Tramitó la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografias, rayos X, etc.).
5	Trasladar los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos.	Trasladó los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos.
6	Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad.	Respondió por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad.
7	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Realizó la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.
8	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	Asumió de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.
9	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clinica.	Conservó, mantuvo y garantizó la reserva legal de la Historia Clinica.
10	Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades.	Asistió a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades.
11	Mantener reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos propios del mismo.	Mantuvo la reserva de la información que le fue suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos propios del mismo.
12	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	Informó daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.

	muestras y equipos.	Informó oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presentaron con pacientes, muestras y equipos.
14	Trasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	Trasladó los pacientes fallecidos a la Morgue y los ubicó en la nevera destinada para tal fin.
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.	Realizó el traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas, en forma oportuna y segura, de conformidad con las necesidades del servicio.
16	Tramitar oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografias, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	Tramitó oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como TAC, Ecografias, Ecocardiogramas, Endoscopias, etc.
17	Dar cumplimiento a guias y protocolos establecidos por la Entidad.18. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Dió cumplimiento a guias y protocolos establecidos por la Entidad.
18	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Ofreció trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.
19	Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guias y protocolos de gestión de hemocomponentes.	Participó en las actividades de Código Rojo, Codigo Azul, y aplicación de las guias y protocolos de gestión de Hemocomponentes.
20	Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas.	Realizó la entrega de sus actividades al finalizar las mismas.
21	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	Portó el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.
22	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL.	Acreditó el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL.

Observaciones:	Firma del Contratista
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	C.C. 1.023.868.896 de BOGOTÀ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	SANDRA PATRICIA LEON CACERES
CARGO:	LIDER PROCESO ENFERMERIA
FIRMA	

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2019-12-12, 02:31:04 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1025438796

Periodo Cotización: noviembre de 2019 **Periodo Servicio:** noviembre de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8800126870

Fecha límite de pago: 2019-12-23

GUARDADA 18/11/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESUS DAVID QUINTERO SANDOVAL				
Documento	CC1023868898	**Dirección**	CR 2A ESTE #46 B - 09 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3058774299		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			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 APO	Días ING	Días RET	Días APO	Días ING	Días RET	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023868898	QUINTERO SANDOVAL JESUS DAVID	59	00																	30	30	0	30	30	0	PROTECCION (NG + PROTECCION)	$ 828,116	$ 132,500	FAMISANAR EPS	$ 828,116	$ 163,600	SEGUROS BOLIVAR	$ 828,116	$ 20,200	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 132,500	$ 0	$ 0	$ 163,600	$ 20,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,300	$ 0	$ 256,300

IV.INFORMACION

Periodo de cotización salud								
ril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8800126870(3900)0000000(96)20991231

00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - SIMPLE!

Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO
DOCUMENTO SOPORTE
PLANILLA SIMPLE RECAUDO
300 097 3333-9
NOMBRE
NIT
CODIGO 206596 3800126870
REFERENCIA 1025438796
PLANILLA 2019
PERIODO 2019
REFERENCIA 2 3800126870
Código Descripción Cant Valor
691927 RECAUDO P.A 1 256300
256300
DOCUMENTO
1912120035393650
CONSECUTIVO 301
12/Dic/2019 14:34:1289 05 0176 5301453
COPIA CLIENTE