

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

OPS 2470 2024

C.D.P. No.:

280

Proceso que pertenece:

GESTION HOSPITALARIA

Servicio al que pertenece:

HOSPITALIZACION - URGENCIAS Y CIRUGIA

Unidad a la que pertenece:

JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista:

HAROL MEDINA ROJAS

C.C.

1.004.225.340

de:

NEIVA

Fecha Inicio:

2024-01-21

Fecha Terminación inicial:

2024-03-20

Valor Mensual:

\$ 1.746.048

Valor a cobrar:

\$ 818.460

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1					1	ENERO	\$ 818.460	\$ 358.900	9460946603	18/01/2024
2					2					
3					3					
4					4					
5					5					
6					6					
7					7					
8					8					
9					9					
10					10					
11					11					
12					12					
13					13					
14					14					
15					15					
16					16					
17					17					
18					18					
19					19					
20					20					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.492.096	\$ 3.492.096	\$ 818.460	\$ 2.673.636

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

PRESTAR SERVICIOS BACHILLER COMO CAMILLERO (A) 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:

2024-01-21

Hasta:

2024-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad	Entregar lo pendiente del turno al compañero que recibe	registro actividades pendientes en planilla camillero diario
2	Traslado de los pacientes a los servicios, verificando la disponibilidad de la cama, seguridad e integridad del paciente (barandas arriba, oxígeno, protegiendo al paciente del frío, 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 oportuna, segura, humanizado y grantizando la seguridad del paciente en el mes ENERO del 2024	Cumple con formato de actividades de camillero
3	Trasladar las muestras biológicas al laboratorio clinico, de forma oportuna	Se realizo el traslado del 100% de las muestras garantizando las normas de calidad y seguridad en el mes de ENERO del 2024	Cumple con formato de actividades de camillero
4	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 bioseguriad en el mes de ENERO del 2024	cumple con la utilizacion de los elementos de bioseguridad
5	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 pacientes que requirieron apoyo diagnostico en el mes de ENERO de 2024	Verificar hoja ruta camillero
6	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	libro de novedades

CUENTA DE COBRO 01 2024
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

HAROL MEDINA ROJAS
C.C 1004225340 de NEIVA

LA SUMA DE:

(\$ 818.460) OCHOCIENTOS DIECIEOCHO MIL CUATROCIENTOS
SESENTA PESOS MCT

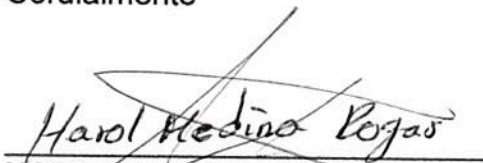
Por concepto

de 90 horas Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **PS 2470 2024 con afiliación ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de **ENERO** de 2024. DEL 21 enero 2024 al 31 de enero del 2024

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.

Cordialmente



HAROL MEDINA ROJAS

C.C 1004225340

Teléfono: 3002808716

Dirección: Carrera 6 este # 36h sur - 20

No Cuenta: 074179367 CUENTA DE AHORROS BBVA

Fecha: 31enero del 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004235340		MEDINA ROJAS HAROL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 44a-26 ESTE	BOGOTÁ-SUCOTA D.E.	3002808716	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Días Mora	Valor	
2023-12	2023-12	404389187	9460946603	1	2024/01/11	2024/01/18	BANCO DAVIVIENDA	7	\$361,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$1,200	\$0	\$186,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$1,200	\$0	\$186,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$200	\$0	\$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$200	\$0	\$28,500
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	1	\$145,000	\$1,000	\$0	\$146,000
TOTAL				1	\$358,900	\$2,400	\$0	\$361,300