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: 04**
**FECHA: 2024-02-22**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS: | PS 2040 2024 | C.D.P. No.: | 280 | Proceso que pertenece: | MISIONAL |
| | | | | Servicio al que pertenece: | HOSPITALIZACION |
| | | | | Unidad a la que pertenece: | SANTA CLARA |
| Nombre del Contratista: | EFRAIN JIMENEZ BERNAL | | | C.C. 79,700,577 | de: BOGOTA D.C. |
| Fecha Inicio: | 2024-01-21 | Fecha Terminación inicial: | 2024-03-20 | Valor Mensual: $ 1,746,048 | Valor a cobrar: $ 2,455,380 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 3,410,420 | 945 | 2024-03-21 | 2024-04-20 |
| 2 | $ 2,900,816 | 1269 | 2024-04-21 | 2024-05-20 |
| 3 | $ 3,273,840 | 1614 | 2024-05-21 | 2024-06-30 |
| 4 | $ 2,455,380 | | 2024-07-01 | 2024-07-31 |
| 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 | $ 1,091,280 | $ 173,300 | 1060519056 | 17/1/2024 |
| 2 | FEBRERO | $ 2,164,372 | $ 194,200 | 1060538231 | 1/5/2024 |
| 3 | MARZO | $ 2,455,380 | $ 194,200 | 1062199825 | 3/12/2024 |
| 4 | ABRIL | $ 2,455,380 | $ 194,200 | 1062200124 | 4/12/2024 |
| 5 | MAYO | $ 2,455,380 | $ 194,200 | 1063673525 | 14/5/2024 |
| 6 | JUNIO | $ 2,455,380 | $ 194,200 | 1064408846 | 13/6/2024 |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

Resumen de contrato

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3,492,096 | $ 15,532,552 | $ 13,077,172 | $ 2,455,380 |

## 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: 2024-06-01 Hasta: 2024-06-30

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad. | Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de JUNIO 2024 | Programacion de Turnos |
| 2 | 2. 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. | Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de JUNIO 2024 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | 3. Trasladar las muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna. | Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de JUNIO 2024 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 4 | 4. Usar los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos. | El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de JUNIO 2024 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | 5. Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.). | Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de JUNIO 2024 | Aplicativo Almera |
| 6 | 6. Trasladar los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos. | Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de JUNIO 2024 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 7 | 7. Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad. | Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de JUNIO 2024 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | 8. Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo. | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de JUNIO 2024 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 9 | 9. Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio. | Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes JUNIO 2024 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | 10. Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica. | Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de JUNIO 2024 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 11 | 11. Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades. | Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de JUNIO 2024 | Libro de Inventario servicios |
| 12 | 12. Mantener reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos propios del mismo. | Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos Intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de JUNIO 2024 | Libro de Inventario servicios |
| 13 | 13. Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes. | Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de JUNIO 2024 | Listado de Asistencia |
| 14 | 14. Informar oportunamente al referente del proceso inconveniente que se presenten con pacientes, muestras y equipos. | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de JUNIO 2024 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 15 | 15. Trasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin. | Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de JUNIO 2024 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 16 | 16. Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas, en forma oportuna y segura, de conformidad con las necesidades del servicio. | Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de JUNIO 2024 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 17 | 17. Tramitar oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografías, ecocardiogramas, endoscopias, etc. | Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de JUNIO 2024 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 18 | 18. Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad. | Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de JUNIO 2024 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 19 | 19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana. | Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de JUNIO 2024 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 20 | 20. Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de hemocomponentes. | Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de JUNIO 2024 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 21 | 21. Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas. | Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de JUNIO 2024 | Concepto coordinadora |
| 22 | 22. 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. | Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de JUNIO 2024 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio | Reportes de PQR |
| 23 | 23. Realizar el uso de uniforme de acuerdo al protocolo Institucional. | Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de JUNIO 2024 | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |
| 24 | cumplir con el diligenciamiento y entrega oportuna hoja de ruta. | se cumplio con el diligenciamiento y entrega oportuna hoja de ruta. | registro actividades planilla camillero diario |
| 25 | apoyar actividades cuando se genera plan de contingencia en diferentes servicios (Medicamentos, dispositivos e insumos). | se apoyaron las actividades cuando se activa el plan de contingencia en diferentes servicios (Medicamentos, dispositivos e insumos). | registro actividades planilla camillero diario |
| 26 | Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas de higiene y bioseguridad de la Subred | se Porto el uniforme teniendo en cuenta las normas de higiene y bioseguridad de la Subred | Seguimiento supervisión |
| 27 | Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades . | se cumplio con Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades . | Seguimiento supervisión |

Observaciones:TOTAL DE HORAS: 180 HORAS ADICIONALES: 90 HORAS
04/06/2024 6 HORAS TURNO TARDE VACANTE
05/06/2024 6 HORAS TURNO TARDE VACANTE
06/06/2024 6 HORAS TURNO TARDE VACANTE
10/06/2024 6 HORAS TURNO TARDE VACANTE
12/06/2024 6 HORAS TURNO TARDE VACANTE
14/06/2024 6 HORAS TURNO TARDE VACANTE
15/06/2024 12 HORAS TURNO TARDE VACANTE
18/06/2024 6 HORAS TURNO TARDE VACANTE
24/06/2024 6 HORAS TURNO TARDE VACANTE
25/06/2024 6 HORAS TURNO TARDE VACANTE
26/06/2024 6 HORAS TURNO TARDE VACANTE
28/06/2024 6 HORAS TURNO TARDE VACANTE
29/06/2024 12 HORAS TURNO TARDE VACANTE

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. 79,700,577 de BOGOTA D.C.

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO | |
|---|---|
| NOMBRE: | JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA |
| CARGO: | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| FIRMA | Patricia Barazeta |

JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA C.C. 52,[illegible]59 ENFERMERA

**CUENTA DE COBRO No. 6-2024**

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

**DEBE A**

**EFRAIN JIMENEZ BERNAL**
**C.C. 79700557 BOGOTA D.C**

**LA SUMA DE:**

**($2.455.380) Dos millones cuatrocientos cincuenta y cinco mil trescientos ochenta PESOS M/CTE**

**Por concepto de: 270 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2040 2024, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de JUNIO de 2024**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO CAMILLERO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E 1/6/2024 AL 30/6/2024

**EFRAIN JIMENEZ BERNAL**
**C.C. 79700557 BOGOTA D.C**
**Cel. 3164047800**
**Dir: CARRERA 5A ESTE # 31C - 87 SUR**
**Cuenta de ahorros: 008480366114 BANCO DAVIVIENDA AHORROS**
**30 JUNIO 2024**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-06-13, 11:27:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064408846

**Periodo Cotización:** mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810623384

**PAGADO 13/06/2024**

## ATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **zón Social** | EFRAIN JIMENEZ BERNAL | | |
| **cumento** | CC79700557 | **Dirección** | CR 5A ESTE #31 C - 87 SUR |
| **o de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3164047800 |
| **o Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **dad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **presentante Legal** | | **Identificación** | |
| **tal Afiliados** | 1 | **ARP** | SEGUROS BOLIVAR |

## DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ificación** | **Apellidos y Nombres** | **Tipo Cotizante** | **Subtipo Cotizante** | **ING** | **RET** | **RET P** | **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** |
| 700557 | EFRAIN JIMENEZ BERNAL | 59 | 02 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 2,436 | $ 1.300.000 | $ 31.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 194.200 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 | $ 31.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 194.200 | $ 0 | $ 194.200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

porvenir

LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

Informa:

Que reconoció PENSIÓN a partir del 02 mes Diciembre de 2008 a favor del Señor(a) EFRAIN JIMENEZ BERNAL Identificado(a) con documento de identidad No. 79700357

El pago de la pensión se realiza bajo la modalidad de Retiro Programado.

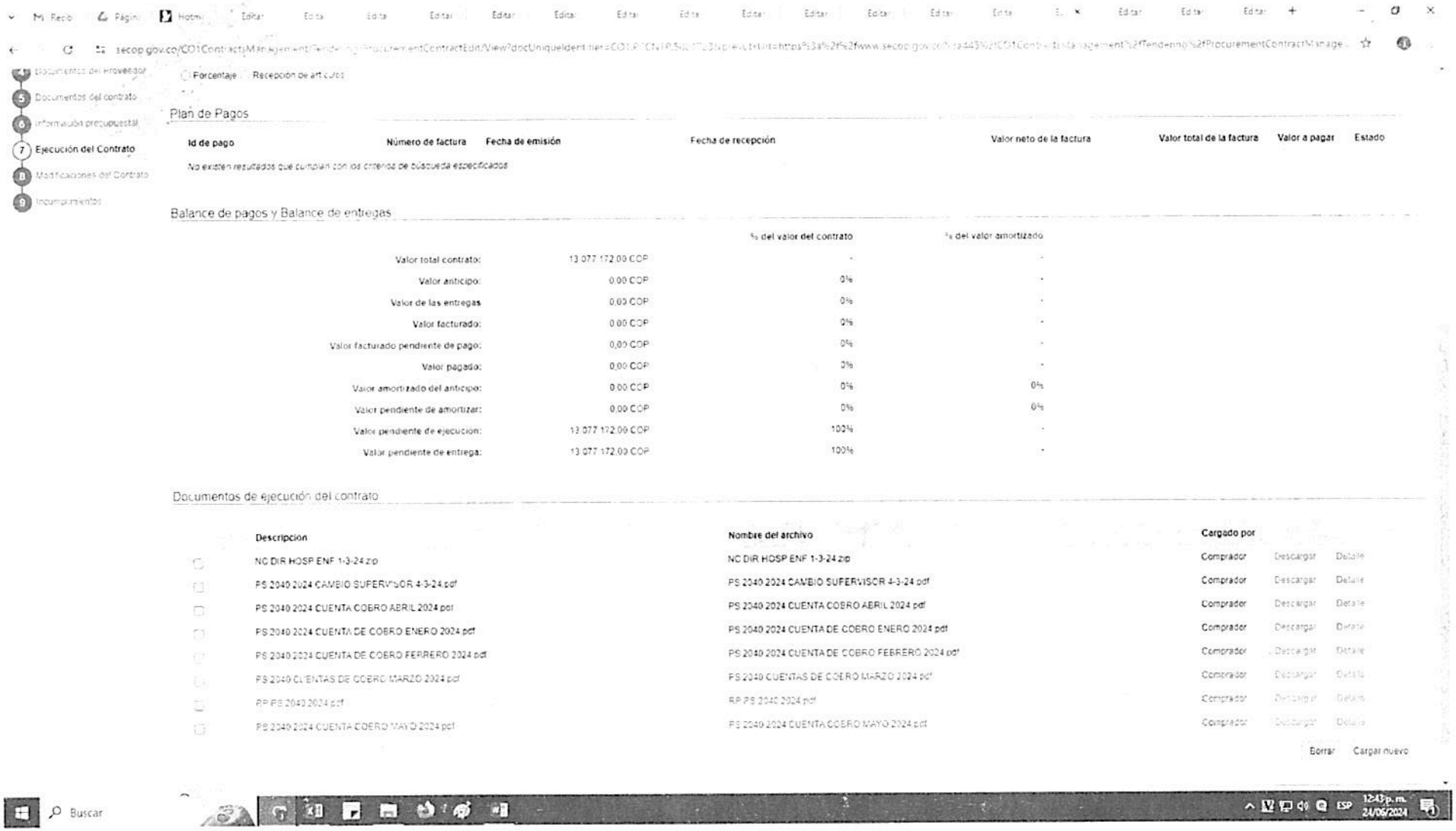
Se expide la presente certificación a solicitud del interesado.

Cordialmente

Gerencia de Clientes

Scanned with CamScanner

impulsado por CamScanner



4 Documentos del proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor neto de la factura | Valor total de la factura | Valor a pagar | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

## Balance de pagos y Balance de entregas

| | | % del valor del contrato | % del valor amortizado |
|---|---|---|---|
| Valor total contrato: | 13 077 172,00 COP | - | - |
| Valor anticipo: | 0,00 COP | 0% | - |
| Valor de las entregas: | 0,00 COP | 0% | - |
| Valor facturado: | 0,00 COP | 0% | - |
| Valor facturado pendiente de pago: | 0,00 COP | 0% | - |
| Valor pagado: | 0,00 COP | 0% | - |
| Valor amortizado del anticipo: | 0,00 COP | 0% | 0% |
| Valor pendiente de amortizar: | 0,00 COP | 0% | 0% |
| Valor pendiente de ejecución: | 13 077 172,00 COP | 100% | - |
| Valor pendiente de entrega: | 13 077 172,00 COP | 100% | - |

## Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|
| NC DIR HOSP ENF 1-3-24.zip | NC DIR HOSP ENF 1-3-24.zip | Comprador | Descargar | Detalle |
| PS 2040 2024 CAMBIO SUPERVISOR 4-3-24.pdf | PS 2040 2024 CAMBIO SUPERVISOR 4-3-24.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| PS 2040 2024 CUENTA COBRO ABRIL 2024.pdf | PS 2040 2024 CUENTA COBRO ABRIL 2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| PS 2040 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf | PS 2040 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| PS 2040 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf | PS 2040 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| PS 2040 CUENTAS DE COBRO MARZO 2024.pdf | PS 2040 CUENTAS DE COBRO MARZO 2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| RP PS 2040 2024.pdf | RP PS 2040 2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| PS 2040 2024 CUENTA COBRO MAYO 2024.pdf | PS 2040 2024 CUENTA COBRO MAYO 2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Buscar

ESP 12:43 p. m. 24/06/2024