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 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:** $ 2.455.380

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.798.023	945	2024-03-21	2024-04-20
2	$ 2.731.129	1269	2024-04-21	2024-05-20
3	$ 3.273.840	1614	2024-05-21	2024-06-30
4	$ 3.019.140	2003	2024-07-01	2024-07-31

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 818.460	$ 358.900	9460946603	18/01/2024
2	febrero	$ 2.291.688	$ 407.400	9462023020	23/02/2024
3	Marzo	$ 2.237.124	$ 402.200	9463390825	11/03/2024
4	abril	$ 2.400.816	$ 403.400	9464771126	12/04/2024
5	mayo	$ 2.455.380	$ 403.700	9466134653	14/05/2024
6	junio	$ 2.455.380	$ 404.000	9467647743	18/06/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.492.096	$ 15.314.228	$ 12.658.848	$ 2.655.380

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

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:** 2024-06-01 **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	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, oxigeno, protegiendo al paciente del frio, 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 oprtuna, segura, humanizado y grantizando la seguridad del paciente en el mes JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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	Se realizo la gestion de facturacion del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnostico en el mes de JUNIO 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
7	Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad.	Se garantizo la custodia de los equipos asignados para el cumplimiento de las activiades programadas para el mes de JUNIO de 2024	cumple con el invemntario asignado
8	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfecion de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de JUNIO de 2024	formato de registro limpieza y desinfeccion
9	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	Para el mes de JUNIO de 2024 se cumplieron las activiaes asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	seguimiento supervision
10	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clinica.	Se garantizo el manejo de la historia clinica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de JUNIOe de 2024	historia clinica en fisico
11	Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de JUNIO de 2024	formato de asistencia a capacitaciones
12	Mantener reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos propios del mismo	las actividades programadas se desarrollaron garantizando la confidencilidad de la informacion	cumple con las actividades programadas

13	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes	para el mes de JUNIO se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas	libro de inventarios en los servicios
14	Informar oportunamente al referente del proceso inconveniente que se presenten con pacientes, muestras y equipos	Durante el mes de JUNIO de 2024, se garantizo una comunicacion efectiva y oportuna con el equipo de trabajo	programa de humanizacion
15	Trasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin	El 100% de los cadaveres se trasladaron de acuerdo al protocolo de Manejo digno del Fallecido .	cumple con formato de actividades de camillero
16	Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones	Se garantizo el traslado del 100% de los pacientes a las diferentes areas a nivel	cumple con formato de actividades de
17	Tramitar oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografias, ecocardiogramas, endoscopias	Se realizo la gestion administrativo del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnostico en el mes de JUNIO de 2024	cumple con formato de actividades de camillero
18	Dar cumplimiento a guias y protocolos establecidos por la Entidad	Las actividades programadas para el mes de JUNIO de 2024 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	cumple con formato de actividades de camillero
19	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de JUNIO del 2024	cumple con el programa de humanizacion
20	Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guias y protocolos de gestión de hemo componentes	Se cumplieron las actividades desde mi competencias en la atencion de los pacientes con codigo rojo, azul teniendo encuenta directricez institucionales	participar en los codigos según necesidad
21	Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas	Se garantizo el registro de las activiades de la Hoja de ruta del camillero	verificar hoja ruta camillero
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 ejecutaron las actividades programadas para el mes de JUNIO de acuerdo a las competencias	registro actividades planilla camillero diario
23	Realizar el uso de uniforme de acuerdo al protocolo institucional	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de JUNIO DE 2024	Seguimiento supervisión
24	Cumplir con el diligenciamiento y entrega oportuna hoja de ruta	Se garantizo el 100% registro de las activiades de la Hoja de ruta del camillero en el mes de JUNIO DE 2024	verificar hoja ruta camillero
25	Apoyar actividades cuando se genera plan de contingencia en diferentes servicios (Medicamentos, dispositivos e insumos)	Se ejecutaron las actividades programadas para el mes de JUNIO de acuerdo a las competencias	Seguimiento supervisión
26	Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas de higiene y bioseguridad de la Subred	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de JUNIO DE 2024	Seguimiento supervisión
27	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecucion de las actividades	Se realizo el uso adecuado del carnet durante la programacion de actividades para el mes de JUNIO DE 2024	Seguimiento supervisión

Observaciones: ADICIONALES 03,04,05,06,07,10,11,12,13,14,17,18,20, 21,24,25,26,27,28, TURNOS DE 6 HORAS EN LA TARDE EN HOSPITALIZACION POR NECESIDAD DE LA INSTITUCION TOTAL 270

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 pension . 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.

Harol Medina Rojas

Firma del Contratista

C.C. 1.004 225 340 **de** NEIVA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Patricia Barazeta

Ana C. García
Enfermera FUCS
Cod-52-100.602

CICUENTA DE COBRO 06 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:

Dos millones cuatrocientos cincuenta y cinco mil trescientos ochenta pesos mct (2.455.380)

Por concepto
de 270 horas Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 2470 2024 con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de junio de 2024. DEL 01 junio 2024 al 30 de junio de 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: 30 de junio de 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Nombre	Clase Aportante	Tipo Aportante	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado Ley 1607
CC 1004225340		MEDINA ROJAS HAROL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA #4A-26 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3022803716	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla *	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	712294444	9467647743	I	2024/06/13	2024/06/18	BANCO DAVIVIENDA	5	$404,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$900	$0	$208,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$900	$0	$208,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$200	$0	$31,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$200	$0	$31,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$700	$0	$163,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$700	$0	$163,200
TOTAL:				1	$402,200	$1,800	$0	$404,000

2024/06/17 07:52 PM

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.
900959051
INDICACIÓN MEDICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA OFTALMOLOGIA Y / O OPTOMETRIA

Nº Historia Clínica: 28716260 **Nº Folio:** 19 **Fecha Folio:** 22/05/2024 1:40:42 p. m. **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA DEL CARMEN GARCIA PRECIADO	**Identificacion:**	28716260	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	10/febrero/1954 **Edad Actual:** 70 Años / 4 Meses / 3 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	TRANSVERSAL 5 bis 50 d 24	**Teléfono:**	3142245810	
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD EPS-S	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	PGP CAPITAL SALUD EPS	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 2

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	+	**Teléfono Resp:**	+
Dirección Resp:	++	**Nº Ingreso:**	16953840 **Fecha:** 22/05/2024 3:55:39 a. m.
Finalidad Consulta:	Deteccion_Alteracion_Agudeza_Visual	**Causa Externa:**	Enfermedad_General
Area de Servicios:	4EGC27 - JORGE ELIECER GAITAN CONSULTA EXTERNA OFTALMOLOGÍA		

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida_Consulta_Externa

Detalle:

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

COP

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 2470 2024 CAMBIO SUPERVISOR 4-3-24 pdf	PS 2470 2024 CAMBIO SUPERVISOR 4-3-24 pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 2470 2024 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 (18) pdf	PS 2470 2024 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 (18) pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 2470 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2024 pdf	PS 2470 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2024 pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 2470 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 (3) pdf	PS 2470 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 (3) pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2470 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2024 pdf	PS 2470 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2024 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
RP PS 2470 2024 pdf	RP PS 2470 2024 pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 2470 2024 CUENTA DE COBRO MAYO 2024 (9) pdf	PS 2470 2024 CUENTA DE COBRO MAYO 2024 (9) pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Volver

Imprimir Modificar < >

Documento del contrato cargado

VALIDACION DE REQUERIMIENTOS 8/05/2024

No. RUTA	No. CONTRATO	CEDULA	NOMBRE COMPLETO	PERFIL	HOJA DE VIDA	SEDE	VALOR HORA	HORAS PROMEDIO MES	VALOR MES	VALOR HASTA EL 20/05/2024
1268	PS 1960 2022	1013651145	YENNY PRISILA BELTRAN VEGA	AUXILIAR	ANTONNY RAFAEL CALDERA MEDINA	VICTORIA	$ 10.306	220	$ 2.267.320	$ 906.928
1267	PS 2065 2022	1012365436	WENDY YANGERI MARIN MAYA	AUXILIAR	MERY STHEFANY SANCHEZ QUINTERO	MATERNO	$ 10.306	220	$ 2.267.320	$ 906.928
1271	PS 2092 2024	1030655993	HEIDY DANIELA ARIZA PEÑA	AUXILIAR	LUZ MERY TELLEZ TORRES	SANTA CLARA	$ 10.306	220	$ 2.267.320	$ 906.928
1269	PS 2439 2024	79959752	YULDER STI RINCON CAMARGO	AUXILIAR	TAMAIRI CHIQUINQUIRA QUINTERO	MATERNO	$ 10.306	220	$ 2.267.320	$ 906.928
1272	PS 2449 2024	1069731873	BRAYAN DUBAN GUERRERO LIEVANO	AUXILIAR	ANGIE MABEL CORTES HERRERA	SANTA CLARA	$ 10.306	220	$ 2.267.320	$ 906.928
1273	PS 2018 2024	1013577457	JHON WILLIAM ROJAS	AUXILIAR	DARIANA CASTILLO	SANTA CLARA	$ 10.306	220	$ 2.267.320	$ 906.928
1274	PS 2276 2024	1026296681	JORGE ENRIQUE TREJOS CABRERA	AUXILIAR	MARIA FERNANDA PARDO	VICTORIA	$ 10.306	220	$ 2.267.320	$ 906.928
1270	PS 2539 2024	52850890	MARIA ANGELICA CRUZ ESCOBAR	AUXILIAR	DANY LUZ JACOBO	OLAYA	$ 10.306	220	$ 2.267.320	$ 906.928
1275	PS 2419 2024	39731778	MARTHA GUISELLE BUITRAGO GUTIERREZ	JEFE	MARTHA GUISELLE BUITRAGO GUTIERREZ	SANTA CLARA	$ 19.728	220	$ 4.340.160	$ 1.736.604
1276	PS 2304 2024	1024562792	MABEL DAYANA DIAZ OJEDA	JEFE	ANGIE DAYANA ROMERO MARTINEZ	CHIRCALES	$ 18.736	220	$ 4.121.920	$ 1.648.768
1277	PS 2293 2024	52492056	JEIMMY CRISTINA ORTIZ MORENO	JEFE	JEIMMY CRISTINA ORTIZ MORENO	DIANA TURBAY	$ 18.736	220	$ 4.121.920	$ 1.648.768