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 - OFS:	PS 2027 2024	**C.D.P. No.:**	280	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS

Nombre del Contratista: JENNY MAILETH ROMERO SARMIENTO **C.C.** 1,056,614,187 **de:** UMBITA

Fecha Inicio: 2024-01-21 **Fecha Terminación Inicial:** 2024-03-20 **Valor Mensual:** $ 1,636,920 **Valor a cobrar:** $ 2,073,432

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2,507,015	945	2024-03-21	2024-04-20
2	$ 2,240,053	1269	2024-04-21	2024-05-20
3	$ 2,509,944	1614	2024-05-21	2024-06-30
4	$ 2,364,372	2202	2024-07-01	2024-07-31
5				
6				
7				
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	$ 909,400	$ 382,100	9461342827	17/01/2024
2	FEBRERO	$ 1,691,484	$ 428,200	9462380687	19/02/2024
3	MARZO	$ 2,182,560	$ 428,200	9463874257	13/03/2024
4	ABRIL	$ 1,964,304	$ 428,200	9465102408	4/10/2024
5	MAYO	$ 2,127,996	$ 428,200	9466545285	5/14/2024
6	JUNIO	$ 1,855,176	$ 428,200	9468078062	6/17/2024
7	JULIO	$ 2,073,432	$ 428,200	9469434075	7/16/2024
8					
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
$ 3,492,096	$ 13,113,480	$ 12,804,352	$ 309,128

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:** 2024-07-01 **Hasta:** 2024-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las enlistadas 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.	Entrego turno a mis compañeros de acuerdo al protocolo
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 oportuna, segura, humanizado y grantizando la seguridad del paciente en el mes JULIO del 2024	Comento y entrego paciente en el servivio de forma adecuada con respeto al paciente y el personal de salud
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 JULIO 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 JULIO del 2024	Uso mis implementos de seguridad en el ,momemento de trasladar las muestras
5	Tramitar la facturacion de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografias, rayos X	Se realizo la gestion de facturacion del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron epoyo diagnostico en el mes de JULIO de 2024	Tramito de forma rapida y oportuna ordenes y examenes que me entreguen
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	Velo por el buen uso de las sillas de ruedas o elementos que utilizamos durante la jornada laboral
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 JULIO de 2024	Entrego sillas que haya utilizado en el turno en buen estado
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 JULIO de 2024	Cumplo realizando desinfecciones correspondientes en cada uno de los servicios asignados
9	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	Para el mes de JULIO de 2024 se cumplieron las actividaes asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	No aplica
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 JULIO de 2024	Conservo con respeto la historia clica en el momento del traslado a facturacion
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 JULIO de 2024	Asisto a las reuniones y capacitacionesconformo lo establece la coordinadora y jefe inmediata
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	Respeto la informacion suministrada en los servicios
13	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	para el mes de JULIO se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas	Informo por los daños de equipos que puedan haber sucedido durante el turno
14	Informar oportunamente al referente del proceso inconveniente que se presenten con pacientes, muestras y equipos	Durante el mes de JULIO de 2024, se garantizo una comunicacion efectiva y oportuna con el equipo de trabajo	INformo a los jefes y auxiliares incomformides oe eventos que tenga el paciente en el mommeto del traslado
15	Trasladar los pecientes 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 .	Realizo traslado de cadaver a la morgue y lo ubico en la nevera de manera adecuada
16	Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas.	Se garantizo el traslado del 100% de los pacientes a las diferentes areas a nivel institucional	Traslado pacientes a sus respectivos examenes
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 JULIO de 2024	Realizo tramito de examanes,interconsultas etc

18	Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad.	Las actividades programadas para el mes de JULIO de 2024 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	Leo los protocolos institucionales
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 JULIO del 2024	Ofrezco buen trato a pacientes, familiares y compañeros de trabajo
20	Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías 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	Estoy atento a los llamados de los servicios correspondientes
21	Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas	Se garantizo el registro de las actiyiades de la Hoja de ruta del camillero	Entrego turno a mis compañeros de acuerdo al protocolo
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 JULIO de acuerdo a las competencias	Informo a los jefes o auxiliares inconformidades o eventos que tenga el paciente en el momento del trasaldop
23	Realizar el uso de uniforme de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizo el uso adecuado del uriforme durante la programacion de actividades para el mes de JULIO DE 2024	Portar mi uniforme adecuadamente segun lo establecido por la subred
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 JULIO DE 2024	Registro actividades planilla camillero diario
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 JULIO de acuerdo a las competencias	Se apoya a los servicios durante la contingencia
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 JULIO DE 2024	Porto mis uniformes de acuerdo a las normas de la subred
27	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades .	Se realizo el uso adecuado del carnet durante la programacion de actividades para el mes de JULIO DE 2024	Porto el carnet institucional en todo momento

Observaciones: TOTAL HORAS MENSUAL :192 DEL 01 AL 31 DE JULIO
Turnos Adicionales: 36 HORAS
01 DE JULIO 06H dia, cubrir UCI compensatorio FLOR
05 DE JULIO 06 H cubrir UCI compensatorio FLOR
17 de JULIO 06H Cubrir UCI compensatorio FLOR
19 de JULIO 06H cubrir UCI compensatorio FLOR
23 de JULIO 06H Cubrir UCI compensatorio FLOR
25 de JULIO 06H cubrir UCI compensatorio FLOR
TOTAL HORAS :228

Nota: La debar contractual anexar la certificación del pago a Salud, pension 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. 1.056.614.187 de UMBITA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO DEL 01 AL 08 DE JULIO 2024	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO DEL 09 AL 31 DE JULIO 2024	
NOMBRE:	NATALY DUQUE SALAZAR
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

1-8 dulio programado 48h
adicionales 01(6h) 5(6h) 60h
$ 545640

Cuenta de cobro N° 07 - 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
JENNY MAILETH ROMERO SARMIENTO
C.C 1056.614.187 UMBITA-BOYACÁ

LA SUMA DE:

($2.073.432) DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

Por concepto de:

- 228 Horas Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS **2027 2024** correspondiente al mes de JULIO 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE **CAMILLERA**, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E De 01-07-2024 al 31-07-2024

Cordialmente:

JENNY MAILETH ROMERO SARMIENTO
c.c 1.056.614.187 de UMBITA
Teléfono :3229345901
Dir: cll 41 b sur N 16 a 96 este santa rosa
No Cuenta: 045-535264-81 de Ahorros BANCOLOMBIA

Fecha: 31 DE JULIO 2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056614187		ROMERO SARMIENTO JENNY MALETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 41B SUR N 16 A 96S A santa rosa	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	780695313	9469434075	I	2024/07/19	2024/07/16	BANCOLOMBIA	0	$428,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$428,200**	**$0**	**$0**	**$428,200**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056614187		ROMERO SARMIENTO JENNY MAILETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 41B SUR N 16 A 96S A santa rosa	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	780695313	9469434075	1	2024/07/19	2024/07/16	BANCOLOMBIA	0	$428,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 1056614187	ROMERO JENNY	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0

Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	13.113.480,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	13.113.480,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	AP-TH-FT-139 FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE SOPORTES SOLICITUD INTERNA RETIRO DE CESANTÍAS.xlsx (Archivado)	AP-TH-FT-139 FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE SOPORTES SOLICITUD INTERNA RETIRO DE CESANTÍAS.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC DIR HOSP ENF 1-3-24.zip	NC DIR HOSP ENF 1-3-24.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	NC7 ENFERMERIA.zip	NC7 ENFERMERIA.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2027 2024 CAMBIO SUPERVISOR 18-7-24.pdf	PS 2027 2024 CAMBIO SUPERVISOR 18-7-24.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2027 2024 CAMBIO SUPERVISOR 4-3-24.pdf	PS 2027 2024 CAMBIO SUPERVISOR 4-3-24.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2027 2024 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 (38).pdf	PS 2027 2024 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 (38).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2027 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 2027 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2027 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 (27).pdf	PS 2027 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 (27).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2027 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2024 (21).pdf	PS 2027 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2024 (21).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2027 2024 CUENTA DE COBRO MAYO 2024 (21).pdf	PS 2027 2024 CUENTA DE COBRO MAYO 2024 (21).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP PS 2027 2024.pdf	RP PS 2027 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP PS 2027 2024.pdf	RP PS 2027 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2027 2024 CUENTA DE COBRO JUNIO 2024.pdf	PS 2027 2024 CUENTA DE COBRO JUNIO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo