

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS.

PS 2043 2024

C.D.P. No.:

280

Proceso que pertenece:

GESTION HOSPITALARIA

Servicio al que pertenece:

HOSPITALIZACION

Unidad a la que pertenece:

SANTA CLARA

Nombre del Contratista:

GIOVANNI ANDRES ROJAS MENDEZ

C.C.

1013.618.167

de: **BOGOTA**

Fecha Inicio:	2024-01-21
---------------	------------

Fecha Terminación inicial:

2024-03-20

Valor Mensual:

\$1,691,484

Valor a cobrar: S 1.735.200

[illegible][illegible]Resumen de
contrato**VALOR INICIAL
DEL CONTRATO**

\$5,492,096

**VALOR TOTAL
DEL CONTRATO**

\$ 22,355,076

PAGOS REALIZADOS

\$ 17,640,660

SALDO DEL CONTRATO

\$ 4,819.892

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 S.E

Relacion de actividades para el periodo:

Desde:

202 KAR-01

Hasta

2024-493-70

DESCRIPCION DEL DESARROLLO ☐

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (La verificación en la minuta)		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 funcional 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 (bataandras arriba, oxígeno, protegiendo al paciente del frío y cuidado de su intimidad) y demás reglamentación establecida por la Entidad.	Se garantizó el traslado de los pacientes entre las diferentes áreas de manera oportuna, segura, humanizado y garantizando la seguridad del paciente en el mes SEPTIEMBRE del 2024	Cumple con formato de actividades de camillero
3	Trasladar las muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna	Se realizó el traslado del 100% de las muestras garantizando las normas de calidad y seguridad en el mes de SEPTIEMBRE del 2024	Cumple con formato de actividades de camillero
4	Usar los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos	Se realizó el traslado del 100% de las muestras garantizando el uso adecuado de los elementos de bioseguridad en el mes de SEPTIEMBRE del 2024	cumple con la utilización de los elementos de bioseguridad
5	Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X)	Se realizó la gestión de facturación del 100% de las órdenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de SEPTIEMBRE 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 realizó 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 garantizó la custodia de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de SEPTIEMBRE de 2024	cumple con el inventario asignado
8	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de SEPTIEMBRE de 2024	formato de registro limpieza y desinfección
9	Asistir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio	Para el mes de SEPTIEMBRE de 2024 se cumplieron las actividades asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	seguimiento supervisión
10	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica	Se garantizó el manejo de la historia clínica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de SEPTIEMBRE de 2024	historia clínica en físico
11	Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la Entidad de conformidad con sus actividades	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de SEPTIEMBRE de 2024	formato de asistencia a capacitaciones

<div><div><div></div><div>Secretaría de Salud</div><div>Subred Integrada de Servicios de Salud</div><div>Centro Oriente E.S.E.</div></div><div><div>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</div><div>APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</div><div>FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</div></div><div><div>CÓDIGO: AP-IA-FT-014</div><div>VERSIÓN: 04</div><div>FECHA: 2024-02-22</div></div></div>									
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 confidencialidad de la información	cumple con las actividades programadas						
13	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	para el mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE de 2024, se garantizó una comunicación efectiva y oportuna con el equipo de trabajo	programa de humanización						
15	Trasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	El 100% de los cadáveres 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 requeridas, en forma oportuna y segura, de conformidad con las necesidades del servicio.	Se garantizó el traslado del 100% de los pacientes a las diferentes áreas a nivel institucional de manera oportuna y segura en el mes de SEPTIEMBRE de 2024	cumple con formato de actividades de camillero						
17	Tramitar oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografías, ecocardiogramas, endoscopias	Se realizó la gestión administrativo del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de SEPTIEMBRE de 2024	cumple con formato de actividades de camillero						
18	Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad.	Las actividades programadas para el mes de SEPTIEMBRE 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 garantizó la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE del 2024	cumple con el programa de humanización						
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 atención de los pacientes con código rojo, azul teniendo encuesta directrices institucionales	participar en los códigos según necesidad						
21	Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas	Se garantizó el registro de las actividades 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 SEPTIEMBRE de acuerdo a las competencias	registro actividades planilla camillero diario						
23	Realizar el uso de uniforme de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de SEPTIEMBRE DE 2024	Seguimiento supervisión						
24	Cumplir con el diligenciamiento y entrega oportuna hoja de ruta.	Se garantizó el 100% registro de las actividades de la Hoja de ruta del camillero en el mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE de acuerdo a las competencias	Seguimiento supervisión						
26	Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas de higiene y bioseguridad de la Subred	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de SEPTIEMBRE DE 2024	Seguimiento supervisión						
27	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades	Se realizó el uso adecuado del carnet durante la programación de actividades para el mes de SEPTIEMBRE DE 2024	Seguimiento supervisión						
<div>Observaciones:</div> <div>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.</div>		<div><div><div></div><div>Firma del Contratista</div></div><div>C.C. 1.013.618.167 de BOGOTÁ</div></div>							
<div><div>VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO</div><table><tr><td>NOMBRE:</td><td>NATALY DUQUE SALAZAR</td></tr><tr><td>CARGO:</td><td>ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20</td></tr><tr><td>FIRMA</td><td></td></tr></table></div>				NOMBRE:	NATALY DUQUE SALAZAR	CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	FIRMA	
NOMBRE:	NATALY DUQUE SALAZAR								
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20								
FIRMA									

Mayerli Martínez
ENFERMERO JEFE
C.C. 52.877.355
F.I.C. 5

CUENTA DE COBRO NO. 09-2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A

GIOVANNI ANDRES ROJAS MENDEZ
C.C. 1013618167 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

(\$1'735.200) UN MILLÓN SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS
PESOS M/CTE

Por concepto de: (180) HORAS

Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2043/
2024, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de
2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIO DE BACHILLER COMO CAMILLERO PARA
DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS
HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/09/2024 AL 30/09/2024.


GIOVANNI ANDRES ROJAS MENDEZ
C.C. 1013618167 DE BOGOTA
CEL: 3196930444

DIR: CRA. 26 #24-67

CUENTA: 488406674025 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
30 DE SEPTIEMBRE 2024

Identificación

dv

Razon Social

INDEPENDIENTE

CC 1013618167

ROJAS MENDEZ GIOVANNI ANDRES

Clase Aportante

PRINCIPAL

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

Cra 24h #23 11sur

Ciudad-Departamento

BOGOTA-BOGOTA D.E.

Telefono

5555555

Exonerado SENA e ICBF

No

Periodo

2024-08

Clave

9472087627

Planilla

1

Planilla

9472087627

Salud

2024-08

Pago

906172434

Fecha

2024/09/16

Pago

2024/09/11

Banco

BANCO CAJA SOCIAL

Dias Mora

0

Valor

\$402,200

RESUMEN DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1013618167		ROJAS MENDEZ GIOVANNI ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 24th #23 11sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ 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
2024-08	2024-08	906172434		9472087627		2024/09/16	2024/09/11	BANCO CAJA SOCIAL	\$403,200

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	906172434		9472087627	I	2024/09/16	2024/09/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$403,200

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			\$162,500	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,300,000	\$208,000			\$162,500	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0		
Ciudad: BOGOTÁ Depso: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)										\$1,300,000	\$208,000			\$162,500	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0		
1	CC 1013818167	ROJAS GIOVANNI	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EP50208	30	\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0	14-7	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)										\$1,300,000	\$208,000			\$162,500	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0		