SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1713 2020 **C.D.P. No.:** 11 **Proceso al que pertenece:** ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: VICTORIA

Nombre del Contratista: MARCO ALEXANDER MENDEZ SUAREZ **C.C.** 1.026.304.911 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2020-07-31 **Valor Mensual:** $ 1.432.800 **Valor a cobrar:** $ 1.814.880

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
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
1	FEBRERO 2020	$ 1.910.400	$ 271.700	40503990
2	MARZO 2020	$ 1.576.080	$ 271.700	41138315
3	ABRIL 2020	$ 1.814.880	$ 271.700	41671920
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.268.400	$ 10.268.400	$ 5.301.360	$ 4.967.040

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE CAMILLERO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-04-01 **Hasta:** 2020-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Realizar 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.	Realizó el 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
2	Trasladar las muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna.	Trasladó las muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna, y en el contenedor asignado.
3	Usar los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.	Usó los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.
4	Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.)	Tramitó la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.).
5	Trasladar los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos.	Trasladó los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos.
6	Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad	Respondió por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad.
7	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Realizó la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.
8	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	Asumió de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.
9	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica.	Conservó, mantuvo y garantizó la reserva legal de la Historia Clínica.
10	Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades	Asistió a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades
11	Mantener reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos propios del mismo.	Mantuvo la reserva de la información que le fue suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos propios del mismo.

Scanned by TapScanner

16	Tramitar oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografías, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	Tramitó oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como TAC, Ecografías, Ecocardiogramas, Endoscopias, etc.
17	Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad.18. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Dió cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad. Especifico diligencia de hoja de ruta
18	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Ofreció trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.
19	Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de hemocomponentes.	Participó en las actividades de Código Rojo, Código Azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de Hemocomponentes.
20	Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas.	Realizó la entrega de sus actividades al finalizar las mismas.
21	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	Portó el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.
22	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL.	Acreditó el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL.

Observaciones:	Marco Méndez.
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	**Firma del Contratista** **C.C.** 1.026.304.911 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**SANDRA PATRICIA LEON CACERES**
CARGO:	**LIDER PROCESO ENFERMERIA**
FIRMA	

Scanned by TapScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1029604931	MARCO ALEXANDER MENDEZ SUAREZ	U ✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES-RIESGOS-CCF MES	PENSIONES-RIESGOS-CCF AÑO	No. APTO. ACREDITACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
2020	4	2020	4		PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓	14-11	53

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
TRANSVERSAL 32 ESTE # 5 - 50 SUR				11						1	2020/04/01	5499575494

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NOMBRE	No. AUTORIZACION OPERACION	No. AUTORIZACION ADICIONAL	COTIZANTES No. COTIZ	COTIZANTES VALOR	UPC ADICIONAL No. AUT	UPC ADICIONAL VALOR	DIAS COTIZADOS	AU	MORA DEL	MORA UPC	VALOR COTIZACION	No. MORA UPC ADIC	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR PERIODO OBLIG	SALDO A FAVOR PERIODO ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. PER.
EPS017										0	0							

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NOMBRE	No. AUTORIZACION	No. AUTORIZACION ADICIONAL	COTIZANTES No. COTIZ	COTIZANTES VALOR	No. AUTORIZACION UPC ADICIONAL	VALOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. PER.
25-14	900336004-7	140.500	0	0	0	0	0	140.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

CODIGO ARL	NIT ARL	COTIZ. OBLIGAT.	No. AUTORIZACION	VALOR	APORTES OTROS RIESGOS	VALOR NETO COTIZACION
14-11						21.400

DIAS MORA	INTERESES MORA COTIZ.	INTERESES MORA COTIZ.	No. AUTORIZACION PAGO A FAVOR	SALDO A FAVOR	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
0	0	0		0	0	21.400

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SENA

DIAS MORA	INTERESES MORA	No. AUTORIZACION PAGO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MEN EDUCACION

DIAS MORA	INTERESES MORA	No. AUTORIZACION PAGO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

DIAS MORA	INTERESES MORA	No. AUTORIZACION PAGO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NOMBRE	No. APORTES	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. APTO

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

COD	NOMBRE	No. APORTES	TOTAL NOMINA	APORTES VALOR	No. APTO
ICBF					
1		0	0	0	0
SENA					
1		0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	140.500	140.500
SALUD	109.800	109.800
RIESGOS LABORALES	21.400	21.400
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	271.700	271.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned by TapScanner