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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	34762020	C.D.P. No.:	11	Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	OSCAR EDUARDO SANDOVAL CLAVIJO			C.C.	80.154.942 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-01	Fecha Terminación Inicial:	2020-07-31	Valor Mensual:	$ 1.480.560 Valor a cobrar: $ 1.480.560

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N°CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.337.280	$ 273.500	1027107546
2	MARZO	$ 1.528.320	$ 273.000	1028473271
3	ABRIL	$ 1.432.800	$ 271.700	1028493142
4	MAYO	$ 1.480.560	$ 157.600	1029751461
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.169.920	$ 9.169.920	$ 5.778.960	$ 3.390.960

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 AUTOMA EN SU CONDICION DE CAMILLERO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020/05/01 Hasta: 2020/05/31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las relacionadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 DEMAS REGLAMENTACION ESTABLECIDA POR LA ENTIDAD.	1. TRASLADO DE LOS PACIENTES A LOS SERVICIOS VERIFICANDO LA DISPONIBILIDAD DE LA CAMA, SEGURIDAD E INTEGRIDAD DEL PACIENTE (BARRAS ARRIBA, OXIGENO, PROTEGIENDO AL PACIENTE DEL FRIO, Y CUIDADO DE SU INTIMIDAD) Y DEMAS REGLAMENTACION ESTABLECIDA POR LA ENTIDAD.	SE GARANTIZO EL TRASLADO DE LOS PACIENTES ENTRE LAS DIFERENTES AREAS DE MANERA OPORTUNA, SEGURA, HUMANIZANDO Y GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL MES DE MAYO DEL 2020
2	TRASLADAR LAS MUESTRAS BIOLOGICAS AL LABORATORIO CLINICO, DE FORMA OPORTUNA.	2, TRASLADAR LAS MUESTRAS BIOLOGICAS AL LABORATORIO CLINICO, DE FORMA OPORTUNA	SE REALIZO EL TRASLADO DE 100% DE LAS MUESTRAS GARANTIZANDO LAS NORMAS DE CALIDAD Y SEGURIDADEN EL MES DE MAYO DEL 2020
3	USAR LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD EN EL TRASLADO DE MUESTRAS Y PROCEDIMIENTOS.	3. USAR ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD EN EL TRASLADO DE MUESTRAS Y PROCEDIMIENTOS	SE REALIZO TRASLADO EL TRASLADO DEL 100% DE LAS MUESTRAS GARANTIZANDO EL USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DEL MES DE MAYO 2020
4	TRAMITAR LA FACTURACION DE ORDENES DE SERVICIO EN FORMA OPORTUNA (LABORATORIOS, ECOGRAFIAS, RAYOS X, ETC)	4, TRAMITAR LA FACTURACION DE ORDENES DE SERVICIO EN FORMA OPORTUNA (LABORATORIOS, ECOGRAFIAS Y RAYOS X ETC.)	SE REALIZO LA GESTION DE FACTURACION DEL 100% DE LAS ORDENES DE SERVICIO DE LOS PACIENTES QUE REQUIRIERON APOYO DIAGNOSTICO DEL MES DE MAYO 2020
5	TRASLADAR LOS EQUIPOS E INSUMOS A LOS SERVICIOS, VELANDO POR LA INTEGRIDAD Y SEGURIDAD DE LOS MISMOS.	5. 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
6	RESPONDER POR EL INVENTARIO QUE SE LE HA ASIGNADO, UTILIZANDO ADECUADAMENTE LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS SUMINISTRADOS PARA LLEVAR A CABO SU ACTIVIDAD.	6.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 ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL MES DE MAYO 2020
7	REALIZAR LA DESINFECCION DE LOS EQUIPOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO.	7. REALIZAR LA DESINFECCION DE LOS EQUIPOS ASIGNADOS, DE ACUERDO AL PROTOCOLO,	SE GARANTIZO EL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS EQUIPOS ASIGNADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES
8	ASUMIR DE FORMA RESPONSABLE Y RESPETUOSA LA ATENCIÓN AL PACIENTE Y COMPAÑEROS DEL SERVICIO.	8. ASUMIR DE FORMA RESPONSABLE Y RESPETUOSA LA ATENCION AL PACIENTE Y COMPAÑEROS DEL SERVICIO,	PARA EL MES DE MAYO SE CUMPLIERON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE MANERA RESPONSABLE Y TRABAJO EN EQUIPO
9	CONSERVAR, MANTENER Y GARANTIZAR LA RESERVA LEGAL DE LA HISTORIA CLINICA.	9. CONSERVAR, MANTENER Y GARANTIZAR LA RESERVA LEGAL DE LA HISTORIA CLINICA.	SE GARANTIZO EL MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA DEACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD EN EL MES DE MAYO 2020
10	ASISTIR A LAS REUNIONES DEL GRUPO FUNCIONAL Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD. DE CONFORMIDAD CON SUS ACTIVIDADES.	10. ASISTIR A REUNIONES DEL GRUPO FUNCIONAL Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD A SUS ACTIVIDADES,	SE REALIZO LA PARTICIPACIONEN REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS PARA EL MES DE MAYO 2020
11	MANTENER RESERVA DE LA INFORMACION QUE LE SEA SUMINISTRADA EN DESARROLLO DE SU SERVICIO Y DE TODOS AQUELLOS PROPIOS DEL MISMO.	11. MANTENER RESERVA DE LA INFORMACION QUE LE SEA SUMINISTRADA EN DESARROLLO DE SUS SERVICIO Y DE TODOS AQUELLOS PROPIOS DEL MISMO.	LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS SE DESAROLLARON GARANTIZANDO LA CONFIDENCIALIDADDE LA INFORMACION
12	INFORMAR DAÑOS DE EQUIPOS O ACCIDENTES OCURRIDOS DURANTE EL TRASLADO DE PACIENTES.	12, INFORMAR DAÑOS DE EQUIPOS O ACCIDENTES OCURRIDOS DURANTE EL TRASLADO DE PACIENTES,	PARA EL MES DE MAYO SE REALIZARON REPORTES DE SUCESOS DE SEGURIDAD DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES
13	INFORMAR OPORTUNAMENTE AL REFERENTE DEL PROCESO, INCONVENIENTES QUE SE PRESENTEN CON PACIENTES , MUESTRAS Y EQUIPOS.	13. INFORMAR OPORTUNAMENTE AL REFERENTE DEL PROCESO INCOVENIENTES QUE SE PRESENTEN CON PACIENTES, MUESTRAS O EQUIPOS.	DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2020, SE GARANTIZO UNA COMUNICACUION EFECTIVA Y OPORTUNA CON EL EQUIPO DE TRABAJO
14	TRASLADAR LOS PACIENTES FALLECIDOS A LA MORGUE Y UBICARLOS EN LA NEVERA DESTINADA PARA TAL FIN.	14, TRASLADAR LOS PACIENTES FALLECIDOS A LA MORGUE Y UBICARLOS EN LA NEVERA DESTINADA PARA TAL FIN	SE TRASLADO EL 100% DE LOS CADAVERES DE ACUERDO AL PROTOCOLO Y MANEJO DE DIGNO FALLECIDO
15	REALIZAR TRASLADO DE LOS PACIENTES A LOS DIFERENTES EXAMENES Y VALORACIONES REQUERIDAS EN FORMA OPORTUNA Y SEGURA, DE CONFORMIDAD CON LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	15, REALIZAR TRASLADO DE LOS PACIENTES A LOS DIFERENTES EXAMENES Y VALORACIONES REQUERIDAS, EN FORMA OPORTUNA Y SEGURA, DE CONFORMIDAD CON LAS NECESIDADES DEL SERVICIO,	SE GARANTIZO EL 100% DE LOS TRASLADOS DE PACIENTES A LAS DIFERENTES AREAS A NIVEL INSTITUCIONAL DE MANERA OPORTUNA Y SEGURA DEL MES DE MAYO 2020
16	TRAMITAR OPORTUNAMENTE LAS ORDENES DE EXAMENES ESPECIALES EMITIDAS COMO TAC, ECOGRAFIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ENDOSCOPIAS, ETC.	16. TRAMITAR OPORTUNAMENTE LAS ORDENES DE EXAMENES ESPECIALES EMITIDAS COMO TAC, ECOGRAFIAS, ECOCARDIOGRAMAS. ENDOSCOPIAS ETC,	SE REALIZO LA GESTION ADMINISTRATIVO DEL 100% DE LAS ORDENES DE SERVICIO DE LOS PACIENTES QUE REQUIRIERON APOYO DIAGNOSTICO EN EL MES DE MAYO 2020
17	DAR CUMPLIMIENTO A GUIAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD.	17,DAR CUMPLIMIEMTO A GUIAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD.	LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL MES DE MAYO SE REALIZARON DE ACUERDO A LOS PROTOCOLO INSTITUCIONALES
18	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA, DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA.	18, OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA, DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA,	SE GARANTIZO LA ATENCION DEL PACIENTE CON CALIDAD, CALIDEZ Y HUMANIZACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS DEL MES DE MAYO 2020
19	PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEL CODIGO ROJO , CODIGO AZUL Y APLICACION DE LAS GUIAS Y PROTOCOLOS DE GESTION DE HEMOCOMPONENTES.	19. PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEL CODIGO ROJO, CODIGO AZUL, Y APLICACION DE LAS GUIAS Y PROTOCOLOS DE GESTION DE HEMOCOMPONENTES	SE CUMPLIERON LAS ACTIVIDADES DESDE MI COMPETENCIA EN LA ATENCION DE LOS PACIENTES CON CODIGO ROJO, AZUL TENIENDO EN CUENTA DIRECTRICES INSTITUCIONALES
20	REALIZAR LA ENTREGA DE SUS ACTIVIDADES AL FINALIZAR LAS MISMAS.	20, REALIZAR LA ENTREGA DE SUS ACTIVIDADES AL FINALIZAR LAS MISMAS	SE GARANTIZO EL REGISTRO DE ACTIVIDADES DE LA HOJA DE RUTA DEL CAMILLERO
21	EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PROFESION DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	21, EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PROFESION DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUALY LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	SE GARANTIZARON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL MES DE MAYO DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS
22	RECIBIR Y ENTREGAR TURNO DE ACUERDO A LO ACORDADO CON EL SUPERVISOR Y DE CONFORMIDAD AL OBJETO MISIONAL DE LA ENTIDAD, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	22, RECIBIR Y ENTREGAR TURNO DE ACUERDO A LO ACORDADO CON EL SUPERVISOR Y DE CONFORMIDAD AL OBJETO MISIONAL DE LA ENTIDAD	SE REALIZO EL RECIBO Y ENTREGA DE TURNO DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL

Observaciones:

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. 80.154.942 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-05-19, 04:33:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1029751461

Periodo Cotización: abril de 2020 **Periodo Servicio:** abril de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8811232110

PAGADO 19/05/2020

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR EDUARDO SANDOVAL CLAVIJO		
Documento	CC80154942	Dirección	CR 95A #59 B - 02 KR 95A 59B 02
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3002139698
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VAC-R	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días EPS	Días ARL	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 Mineducación	Total
80154942	OSCAR EDUARDO SANDOVAL CLAVIJO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 877.803	$ 26.400	(EPS010) EPS SURA	$ 877.803	$ 109.800	2,436	$ 877.803	$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.600

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
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 26.400	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.600	$ 0	$ 157.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.