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: PS 1897 2020 | C.D.P. No.: 11 | Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA | Unidad a la que pertenece: MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: ORLANDO SANTOS RUIZ | C.C. 79.378.922 | de: 0

Fecha Inicio: 2020-02-01 | Fecha Terminación inicial: 2020-07-31 | Valor Mensual: $ 1.432.800 | Valor a cobrar: $ 1.432.800

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.194.000	2221	01/08/2020	31/08/2020
2	$ 620.800	2714	2020-09-01	2020-09-30
3	$ 2.496.300	3231	01/10/2020	31/10/2020

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.432.800	$ 271.700	8815966970
2	MARZO	$ 1.671.600	$ 271.700	8815966970
3	ABRIL	$ 1.432.800	$ 271.700	8815248480
4	MAYO	$ 1.528.320	$ 157.600	8818577030
5	JUNIO	$ 1.432.800	$ 157.600	8818577030
6	JULIO	$ 1.528.320	$ 271.700	8819785980
7	AGOSTO	$ 1.480.560	$ 271.700	8818674500
8	SEPTIEMBRE	$ 1.432.800	$ 271.700	8816914820
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.360.960	$ 13.672.060	$ 11.940.000	$ 1.732.060

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: 2020-09-01 Hasta: 2020-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS 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	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 Septiembre del 2020	Programacion de Turnos
2	TRASLADAR LAS MUESTRAS BIOLOGICAS 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 Septiembre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	USAR LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD EN EL TRASLADO DE MUESTRAS Y PROCEDIMEINTOS.	Se realizo el traslado del 100% de las muestras garantizando el uso adevuado de los elemntos de bioseguriad en el mes de Septiembre del 2020	Aplicativo Almera
4	TRAMITAR LA FACTURACION DE ORDENES DE SERVICIO EN FORMA OPORTUNA (LABORATORIOS, ECOGRAFIAS, RAYOS X, ETC)	Se realizo la gestion de facturacion del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnostico en el mes de Septiembre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
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	Libro Novedades
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 activiades programadas para el mes de Septiembre de 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	REALIZAR LA DESINFECCION 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 Septiembre de 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	ASUMIR DE FORMA RESPONSABLE Y RESPETUOSA LA ATENCIÓN AL PACIENTE Y COMPAÑEROS DEL SERVICIO.	Para el mes de Septiembre se cumplieron las actividaes asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	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 Septiembre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	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 Septiembre del 2020	
11	MANTENER RESERVA DE LA INFORMACION 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	Libro de Inventario servicios

Escaneado con CamScanner

2	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	
13	INFORMAR OPORTUNAMENTE AL REFERENTE DEL PROCESO, INCONVENIENTES QUE SE PRESENTEN CON PACIENTES , MUESTRAS Y EQUIPOS.	Durante el mes de Septiembre del 2020, se garantizo una comunicacion efectiva y oprotuna con el equipo de trabajo	Listado de Asistencia
14	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 .	Formatos de Limpieza y desinfeccion
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 traslado del 100% de los pacientes a las diferentes areas a nivel institucional de manera oportuna y segura en el mes de Septiembre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
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 Septiembre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	DAR CUMPLIMIENTO A GUIAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD	Las actividades programadas para el mes de Septiembre de 2020 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
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 en el mes de Septiembredel 2020	concepto ccordinadora
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 competencias en la atencion de los pacientes con codigo rojo, azul teniendo encuenta directricez institucionales	reportes de PQR
20	REALIZAR LA ENTREGA DE SUS ACTIVIDADES AL FINALIZAR LAS MISMAS.	Se garantizo el registto de las activiades de la Hoja de ruta del camillero	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
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.	Se ejecutaron las actividades programadas para el mes de Septiembre de acuerdo a las competencias	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
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.	se realizo el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo de institucional	

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 79.378.922 **de** 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ANA CELIA GARCIA GARCIA
CARGO:	ENFERMERA LIDER MATERNO INFANTIL
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

1897

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2020-09-09, 12:58:25 PM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: agosto de 2020 Periodo Servicio: agosto de 2020 Referencia pago (PIN): 8816914820

Fecha límite de pago: 2020-09-07

GUARDADA 19/08/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ORLANDO SANTOS RUIZ
Documento	CC79378922
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	

Dirección	CL 76 SUR #12 - 06
Teléfono	3002948910
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	

Total Afiliados: 1

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. 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	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 79378922	SANTOS RUIZ ORLANDO	59	00																	0	30	30	0	COLPENSIONES	$ 877.803	$ 140.500	EPS SANITAS	$ 877.803	$ 109.800	SEGUROS BOLIVAR	$ 877.803	$ 21.400	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700	$ 0	$ 271.700

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
5

Periodo de cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-M

8888169148

Señor aportante recuerde reali

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogo

17/Sep/2020 10:42 2100 06 0052 3675610

(COPIA CLIENTE)

SEP 17, 20 10:42

DOCUMENTO

2009170206482406

CONSECUTIVO: 001

COLSUBSIDIO

SANTA LIBRADA

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO

NIT : 900.097.333-9

CODIGO : 20596

REFERENCIA : 8816914820

PLANILLA : 10324336735

PERIODO : 2020-08

REFERENCIA 2: 8816914820

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	271700
			271700

Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

)20)8816914820(3900)0000000(96)20991231

te posibles inconsistencias en la prestación de los

Página 1 de 1

illa: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -

nos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner