

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

CÓDIGO: AP-1A-PT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-06-04

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Na. CONTRATO - OPS:

PS 1004 2020

C.D.F. No.:

11

Proceso al que pertenece:
Unidad a la que pertenece:

GESTIÓN HOSPITALARIA
UNIDAD LAS VICTORIAS

Nombre del Contratista:

JESUS DAVID QUINTERO SANDOVAL

C.C.

1.023.868.898

de:

BOGOTÁ

Fecha Inicio:

2020-02-01

Fecha Terminación:

2020-07-31

Valor Mensual:

\$ 1.480.500

Valor a cobrar:

\$ 2.965.920

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.511.240	2221	2020-04-01	2020-06-30
2	\$ 2.304.720	2830	2020-09-01	2020-09-30
3	\$ 2.660.520	1231	2020-10-01	2020-10-31
4	\$ 1.312.160	1444	2020-11-01	2020-11-30
5	\$ 1.046.040	1840	2020-12-01	2020-12-31
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE CORRIENTE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.862.640	\$ 271.700	8800126870
2	MARZO	\$ 1.576.080	\$ 271.700	1028383838
3	ABRIL	\$ 1.576.080	\$ 271.700	1028384027
4	MAYO	\$ 1.576.080	\$ 157.660	8812121290
5	JUNIO	\$ 2.149.200	\$ 117.600	8812121290
6	JULIO	\$ 2.307.800	\$ 271.700	1030613302
7	AGOSTO	\$ 2.307.800	\$ 271.700	1031134600
8	SEPTIEMBRE	\$ 2.337.000	\$ 244.300	1125604048
9	OCTUBRE	\$ 1.576.080	\$ 249.800	1032562121-1031996093
10	NOVIEMBRE	\$ 1.367.120	\$ 271.700	1033021115
11	DICIEMBRE	\$ 1.480.500	\$ 271.700	8813019920
12	ENERO	\$ 2.005.920	\$ 271.700	8813019920
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 10.841.620	\$ 22.724.840	\$ 22.724.840	\$ 64.740

II. 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 CALIDAD DE CAMILLERO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA UNIDAD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo:		Desde:	Hasta:	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (de acuerdo a lo requerido)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Tratamiento de los pacientes a los servicios, verificando la disponibilidad de la cama, seguridad e integridad del paciente (barridos, arriba, oxígeno, protegiendo al paciente del frío, y cuidado de su intimidad) y demás reglamentación establecida por la Entidad.	Se garantiza el traslado de los pacientes entre las diferentes áreas de manera oportuna, segura, humanizada y garantizando la seguridad del paciente en el mes de DICIEMBRE del 2020		Formato Hoja de ruta de Camillero	
2	Trasladar las muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna.	Se realizó el traslado del 100% de las muestras organizando las normas de calidad y seguridad en el mes de ENERO DEL 2021		Formato Hoja de ruta de Camillero	
3	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 ENERO DEL 2021			
4	Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, exámenes, rayos X, etc.)	Se realizó la gestión de facturación del 100% de las órdenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de ENERO DEL 2021		Formato Hoja de ruta de Camillero	
5	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			
6	Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad.	Se garantiza la custodia de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de DICIEMBRE de 2020			
7	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Se garantiza el proceso de limpieza y desinfección de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de DICIEMBRE de 2020			
8	Assim de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio	Para el mes de DICIEMBRE se completaron las actividades asignadas de manera responsable y trabajo en equipo			
9	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica	Se garantiza el manejo de la historia clínica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de ENERO DEL 2021			
10	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 ENERO DEL 2021		Estado de Asistencia	
11	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			
12	Informar datos de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	Para el mes de DICIEMBRE 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 ENERO DEL 2021, se garantiza una comunicación 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.	El 100% de los cadáveres se trasladaron de acuerdo al protocolo de Manejo digno del Fallecido		Formato Hoja de ruta de Camillero	
15	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 garantiza el traslado del 100% de los pacientes a las diferentes áreas a nivel institucional de manera oportuna y segura en el mes de ENERO DEL 2021		Formato Hoja de ruta de Camillero	
16	Trasmitir oportunamente las órdenes de exámenes especiales emitidas como: tac, ecografías, electrocardiogramas, endoscopias, etc.	Se realizó la gestión administrativa del 100% de las órdenes de servicios de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de ENERO DEL 2021		Formato Hoja de ruta de Camillero	
17	Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad.	Las actividades programadas para el mes de DICIEMBRE de 2020 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales			
18	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantiza la atención del paciente con calidez, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de ENERO DEL 2021			
19	Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de emergencias.	Se completaron las actividades desde mi competencia en la atención de los pacientes con código rojo, azul teniendo presente directrices institucionales		Formato Hoja de ruta de Camillero	
20	Realizar la entrega de sus actividades al finalizar los mismos.	Se garantiza el registro de las actividades de la Hoja de ruta del camillero		Formato Hoja de ruta de Camillero	
21	Ejecutar 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 Mayo de acuerdo a las competencias			
22	Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto principal de la Entidad.	se realizó el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo de institucional		Libro entrega de turno	

Observaciones:

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

JESUS DAVID QUINTERO
Firma del Contratista

C.C.

1.023.868.898

BOGOTÁ

III. VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	NESTOR DANIEL SANDOVAL RINCON
CARGO:	REFERENTE DE ENTREGA
FIRMA:	

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

CÓDIGO: AP-1A-PT-414
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-06-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº. CONTRATO - OPS:

PS 1004 2020

C.D.F. Nº:

11

Proceso al que pertenece:
Entidad a la que pertenece:

GESTIÓN HOSPITALARIA
UNIBES LAS VICTORIAS

Nombre del Contratista:

JESUS DAVID QUINTERO SANDOVAL

C.C.

1.023.860.898

de:

BOGOTÁ

Fecha Inicio:

2020-02-01

Fecha Terminación:

2020-07-31

Valor Mensual:

\$ 1.400.500

Valor a cobrar:

\$ 2.003.920

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.511.280	2221	2020-08-01	2020-08-31
2	\$ 2.304.720	2870	2020-09-01	2020-09-30
3	\$ 2.660.520	1231	2020-10-01	2020-10-31
4	\$ 1.312.160	1444	2020-11-01	2020-11-30
5	\$ 1.050.080	1840	2020-12-01	2020-12-31
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.862.640	\$ 271.700	8800120870
2	MARZO	\$ 1.576.080	\$ 271.700	1020383838
3	ABRIL	\$ 1.576.080	\$ 271.700	1020383827
4	MAYO	\$ 1.576.080	\$ 157.600	0851231290
5	JUNIO	\$ 2.149.200	\$ 157.600	8811231290
6	JULIO	\$ 2.149.200	\$ 271.300	1030613302
7	AGOSTO	\$ 2.507.800	\$ 271.300	1031334669
8	SEPTIEMBRE	\$ 2.537.000	\$ 274.200	112360404
9	OCTUBRE	\$ 1.281.000	\$ 299.800	103261231-1033399999
10	NOVIEMBRE	\$ 1.363.120	\$ 271.300	1033921113
11	DICIEMBRE	\$ 1.400.500	\$ 271.300	8813019929
12	ENERO	\$ 2.003.920	\$ 271.300	8813019929
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 10.841.620

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 12.724.848

PAGOS REALIZADOS
\$ 12.724.848

SALDO DEL CONTRATO
\$ 66.760

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

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2021-01-01

Hasta: 2021-01-31

Nº	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (de acuerdo a la norma)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	
1	Tratamiento de los pacientes a los servicios, verificando la disponibilidad de la cama, seguridad e integridad del paciente (durante arriba, origen, protegiendo al paciente del frío, y cuidado de su intimidad) y demás reglamentación establecida por la Entidad.	Se garantiza el traslado de los pacientes entre las diferentes áreas de manera oportuna, segura, humanizada y garantizando la seguridad del paciente en el mes de DICIEMBRE del 2020	Formato Hoja de ruta de Camillero
2	Trasladar las muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna.	Se realiza el traslado del 100% de las muestras garantizando las normas de calidad y seguridad en el mes de ENERO DEL 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
3	Usar los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.	Se realiza el traslado del 100% de las muestras garantizando el uso adecuado de los elementos de bioseguridad en el mes de ENERO DEL 2021	
4	Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.)	Se realiza la gestión de facturación del 100% de las órdenes de servicio de los pacientes que requieren apoyo diagnóstico en el mes de ENERO DEL 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
5	Trasladar los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos.	Se realiza el traslado del 100% de los equipos e insumos de manera segura	
6	6. Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad.	Se garantiza la custodia de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de DICIEMBRE de 2020	
7	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Se garantiza el proceso de limpieza y desinfección de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de DICIEMBRE de 2020	
8	Atender de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y cumplimiento del servicio.	Para el mes de DICIEMBRE se cumplieron las actividades asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	
9	Conseguir, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica.	Se garantiza el manejo de la historia clínica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de ENERO DEL 2021	
10	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 ENERO DEL 2021	Estado de Asistencia
11	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 confiabilidad de la información	
12	Informar datos de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	Para el mes de DICIEMBRE se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas	
13	Informar oportunamente al referente del proceso involucrados que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	Durante el mes de ENERO DEL 2021, se garantiza una comunicación 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.	El 100% de los cadáveres se trasladaron de acuerdo al protocolo de Manejo digno del Fallecido	Formato Hoja de ruta de Camillero
15	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 garantiza el traslado del 100% de los pacientes a las diferentes áreas a nivel institucional, de manera oportuna y segura en el mes de ENERO DEL 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
16	Tramitar oportunamente las órdenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografías, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	Se realiza la gestión administrativa del 100% de las órdenes de servicios de los pacientes que requieren apoyo diagnóstico en el mes de ENERO DEL 2021	Formato Hoja de ruta de Camillero
17	Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad.	Las actividades programadas para el mes de DICIEMBRE de 2020 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	
18	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantiza la atención del paciente con calidez, calidad y humanización a los pacientes asignados en el mes de ENERO DEL 2021	
19	Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de emergencias.	Se cumplieron las actividades desde mi competencia en la atención de los pacientes con código rojo, azul teniendo en cuenta directrices institucionales	Formato Hoja de ruta de Camillero
20	Realizar la entrega de sus actividades al finalizar los mismos.	Se garantiza el registro de las actividades de la Hoja de ruta del camillero	Formato Hoja de ruta de Camillero
21	Ejecutar 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 Mayo de acuerdo a las competencias	
22	Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto contractual de la Entidad.	se realizó el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo de institucional	Libro entrega de turno

Observaciones:

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

JESUS DAVID QUINTERO
Firma del Contratista

C.C.

1.023.860.898

de:

BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	NESTOR DANIEL SANDOVAL RINCON
CARGO:	JEFE DE ENTREGA
FIRMA:	

PAGOSIMPLE |

Prefectura

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Referencia pago (PIN): 8813019920

Fecha creación reporte: 2021-01-18, 08:21:22 AM

Período Cotización: diciembre de 2020

Período Servicio: diciembre de 2020

Fecha límite de pago: 2021-01-26

Simple

GUARDADA 09/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESUS DAVID QUINTERO SANDOVAL	Dirección	CR 2A ESTE #46 B - 09 SUR
Documento	CC1023868898	Teléfono	3506347471
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	
Representante Legal			

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										Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Contribuyente	Saldo Contable	Saldo	Ret	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR	TAR
CC 1023868898	QUINTERO SANDOVAL JESUS DAVID	59	00																		
IBIC Pensión	\$ 877.803	IBIC Cajas	\$ 140.500																		
IBIC Riesgos	\$ 877.803	IBIC Pensión	\$ 140.500																		
TOTAL																					

IV. INFORMACION

Período de cotización salud												Período de cotización salud									
IBIC Pensión	\$ 877.803	IBIC Cajas	\$ 140.500	IBIC Riesgos	\$ 877.803	IBIC Pensión	\$ 140.500	IBIC Riesgos	\$ 877.803	IBIC Cajas	\$ 140.500	IBIC Pensión	\$ 877.803	IBIC Cajas	\$ 140.500	IBIC Riesgos	\$ 877.803	IBIC Pensión	\$ 140.500	IBIC Riesgos	\$ 877.803
TOTAL												TOTAL									

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8813019920(3900)00000000(96)20991231

id Social dentro de las fechas limite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los con sus administradoras.

13 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Rosta del País: 018000 971 971 -

ácil, SIMPLEI

ario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO

2101180001087142

CONSECUTIVO: 001

ENE 18, 21 08:24

3/Ene/2021 08:24 1363 01 0016 5524516

27 RECAUDO PLA

2771700

2771700