Red 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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS0861-2019 C.D.P. No.: 191

Proceso al que pertenece: URGENCIAS

Unidad a la que pertenec: USS JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: ANGHIE VERONICA ROJAS QUINTERO C.C. 1.032.409.913 de: BOGOTA DC

Fecha Inicio: 2019-08-01 Fecha Terminación incial: 30/09/2019 Valor Mensual $ 1.573.020 Valor a cobrar: $ 1.782.756

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 559.020	1605		
2	$ 3.981.984	1756	2019-08-01	2019-09-30
3	$ 1.101.114	2792	2019-10-18	2019-12-31
4				
5				
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	$ 1.422.960	$ 260.500	8333236699
2	MARZO	$ 1.575.420	$ 260.500	8333836284
3	ABRIL	$ 1.677.060	$ 261.300	8334511008
4	MAYO	$ 1.778.700	$ 259.600	8335021948
5	JUNIO	$ 1.575.420	$ 259.300	8335652895
6	JULIO	$ 1.727.880	$ 258.000	8336114784
7	AGOSTO	$ 1.573.020	$ 258.300	8336814450
8	SEPTIEMBRE	$ 1.415.718	$ 258.000	8336898872
9	OCTUBRE	$ 1.625.454	$ 257.200	8337537461
10	NOVIEMBRE	$ 1.573.020	$ 258.100	8338727267
11	DICIEMBRE	$ 1.782.756	$ 257.300	8339295137
12				
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
$ 18.190.800	$ 23.835.918	$ 17.727.408	$ 6.108.510

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2019-12-01 Hasta: 2019-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Recibir y entregar turno de acuerdo a los protocolos de la entidad	Recibí y entregue turno de acuerdo a los protocolos de la entidad Sub Red Centro Oriente
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital	Se realizo toma, control y registro de signos vitales a los pacientes en el tiempo ordenado, si presenta cualquier alteración en los parámetros normales y fue oportunamente informado al jefe de turno, al medico de turno o especialista.
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Se oriento, se informo y se preparo a los pacientes para procedimientos con ordenes medicas.
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	Se realizo actividades propias del cuidado de enfermería.
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridos a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello	Se reportan los eventos adversos por parte del personal de enfermería en el aplicativo de la intranet.
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Se informa oportunamente los cambios del estado del paciente.
7	IRevisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente	Se revisa historia clínica de cada paciente (evolución , tratamiento).
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Se realiza las desinfecciones rutinarias y terminales los fines de semana, se mantiene ordenado y limpio la unidad del paciente.
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999.	Se realiza registro oportuno en la historia clínica de todas las acciones y actividades realizadas a los pacientes durante los días laborados dando cumplimiento a la resolución 1995/1999.
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Se cumple con las normas de bioseguridad, gestión ambiental , salud ocupacional y demás políticas institucionales.

Firmar

Scanned by CamScanner

11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades	Se realiza entrega de turno a turno de los inventarios correspondientes al servicio de semana a semana según indicaciones del jefe de turno de observacion urgencias .
12	Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la entidad	Se mantienen las historias clínicas ordenadas de acuerdo con el manual de historias clínicas vigentes.
13	Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Se aplica y se cumple con los procesos, procedimientos, guías y demás normas ordenadas por la entidad para brindar un servicio adecuado.
15	Contar con la disposición de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Se asiste a capacitación de auto cuidado y charla del dia del genero, toma de muestras de laboratorios, aplicación dinámica
16	Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y realizar los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	Se realiza traslado de servicio de observacion urgencias al servicio que se requiera (Hospitalizacion adulto, salas de cirugia , Rx y consulta externa) con los respectivos cuidados por parte del personal de enfermeria
17	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	Se toma muestras de laboratorios con ordenes medicas, con previa asepsia y antisepsia con lo exige el protocolo
18	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso	Se asiste al paciente en la alimentación si lo requiere, con las precauciones previas.
19	Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados	Se lleva un registro de liquidos tanto eliminados como administrados por medio de la aplicación Dinámica.
20	Portar el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal	Se porta el uniforme adecuadamente., respetando las normas de presentación personal.
21	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Se ofrece un trato con respecto y calidad brindando una atención humanizada tanto para el paciente como para los familiares.
22	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente	Se brinda educación al paciente y a la familia en la estancia de la hospitalizacion y en el momento de dar egreso al paciente, se realiza la entrega de formula e indicaciones medicas.
23	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se mantiene reserva de la historia clínica del paciente.
24	Se participa en el desarrollo de las actividades de acreditación,	Se participa en el desarrollo de las actividades de acreditación, (lavado de manos, listas de chequeo, diferentes auditorias).

Observaciones:

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

Veronica Rojas
Firma del Contratista

C.C. 1.032.409.913 de BOGOTA DC

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO
CARGO:	LIDER UMHES JORGE ELIECER CAITAN
FIRMA	

Scanned by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032409913	anghie veronica rojas quintero	kra 45 71 06 sur	7168397	vero14.dg@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-11	2019-11	I	09/12/2019	39295137	$257.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	103.600	0		0		0	5	400	0	104.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	132.500	0	0	0	0	5	500	0	133.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	20.200				20.200	5	100	20.300			202	20.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	103.600	104.000
Pensión	1	132.500	133.000
Riesgos Laborales	1	20.200	20.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	256.300	257.300

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

Scanned by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032409913	anghie veronica rojas quintero	kra 45 71 06 sur	7168397	vero14.dg@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-11	2019-11	I	09/12/2019	39295137	$257.300

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Estudiante	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1032409913	ROJAS QUINTERO ANGHIE VERONICA	59	0			N																	231001	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-7	828.116	3	20.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Scanned by CamScanner