aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	#	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección
CC 52827978		DIANA ROCIO BERNAL CAMPOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 48 # 74 54 Int 2

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	
2019-09	2019-09	1200001471	8496798443	I	2019-10-18	2019/09/11	BANCO BOGOTA	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Cod	Días	IBC	Aporte	Cotiz	Días	IBC	Aporte		
Empresa: [illegible] (1 Afiliados)					$1,237,000	$198,000			$1,237,000	$154,700			$1,237,000	$90,200		$0
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,237,000	$198,000			$1,237,000	$154,700			$1,237,000	$90,200		$0
Ciudad: BOGOTA D.C. (1 Afiliados)					$1,237,000	$198,000			$1,237,000	$154,700			$1,237,000	$90,200		$0
1	CC 52827978	BERNAL CAMPOS DIANA ROCIO	P	30	$1,237,000	$198,000	ESS	30	$1,237,000	$154,700	P	30	$1,237,000	$90,200		$0
Total	Afiliados(1)				$1,237,000	$198,000			$1,237,000	$154,700			$1,237,000	$90,200		$0

Pago: Días Mora: 0 — Valor: $382,900

Banco: — Cheque-Departamento: BOGOTA D.C. — Teléfono: 7720919 — Expensado SENA e ICBF: No

---

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

Centro Oriente E.S.E

CÓDIGO: AP-[illegible]
014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-[illegible]

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO OPS	1101 2019	C.D.P No.	199	Proceso al que pertenece	ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece	SAN BLAS
Nombre del Contratista	DIANA ROCIO BERNAL CAMPOS			C.C	52 827 978 de BOGOTA
Fecha Inicio	2019-01-01	Fecha Terminación inicial	2019-03-31	Valor Mensual	$ 2 993 856 Valor a cobrar $ 2 993 856

ADICIÓN OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	$ [illegible]	2856	2019-04-01	2019-11-30
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]
2	MARZO	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]
3	ABRIL	$ 2 [illegible]	$ [illegible]	[illegible]
4	MAYO	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]
5	JUNIO	$ 2 [illegible]	$ [illegible]	[illegible]
6	JULIO	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]
7	AGOSTO	$ [illegible]	$ 382 900	[illegible]
8	SEPTIEMBRE	$ 2 993 856	$ 382 900	[illegible]
9	OCTUBRE	$ 2 993 856	$ 382 900	[illegible]
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de ejecución

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ [illegible]	$ 26 680 856	$ 26 581 344	$ 99 552

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES Y PROFESIONALES EN SU CONDICIÓN DE TERAPEUTA RESPIRATORIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMÁS ASIGNADAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES

Relación de actividades para el periodo — Desde: 2019-10-01 — Hasta: 2019-10-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (se transcriben de la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO (EVIDENCIAS, PRODUCTOS, AVANCES, ACCIONES, PERIODICIDAD, CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN)
1	Realizar las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de salud individual	Se realizan actividades tales como toma de gases arteriales de acuerdo a orden medica
2	Realizar el manejo integral a los pacientes hospitalizados en las unidades de cuidado crítico adultos y/o pediátrica	Se realizan evaluaciones clínicas diarias a los pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios. Se realizan asesorías pregunta en el servicio de Salas Ext.
3	Atender las valoraciones de los pacientes de interconsultados de los diferentes servicios	Se atienden llamados de los diferentes servicios de la UPSS San Blas para realizar actividades de intervencionista
4	Realizar tratamiento y seguimiento (30) a los pacientes valorado	Se realizan tratamientos establecidos por médicos especialistas
5	Dar pautas de manejo a los madres y/o familiares de los pacientes valorados	Se brinda educación y asesoría en prevención y prevención a los cuidadores en enfermedades respiratorias
6	Cumplir los estándares de bioseguridad para los usuarios de cuidado intensivo e intermedio (cada vez) durante la atención de la actividad	Se brinda educación y asesoría en prevención y prevención a los cuidadores en enfermedades respiratorias
7	Velar por el uso racional de los elementos de Terapia respiratoria	Se realizan pedidos al almacén de los insumos y dispositivos medicos de acuerdo a la necesidad sentida
8	Velar por el manejo adecuado de los ventiladores cumpliendo con las normas de asepsia de acuerdo a los parámetros de la institución	Se realiza limpieza y desinfección de los equipos que se encuentran en la unidad de cuidado intermedio
9	Entregar la estadística diaria de las actividades que se realicen y el consolidado mensual para ser entregado el primer día hábil del mes	Se elaboran informes de actividades realizadas durante el mes y se entregan a la Supervisora de contrato
10	Cumplir con los requisitos legales y éticos para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Se diligencia documentos de historia clínica pertinente la enfermedad y otros durante el manejo de esta

Observaciones: SE REALIZARON (10) SEGUIMIENTOS DE SALAR ERA EN EL MES DE MAYO

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

Diana Bernal
Firma del Contratista

CC 52 827 978 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	[illegible] ANGELA MARIA MENDOZA MEZA
CARGO:	[illegible]
FIRMA	