Caprecom Caprecom E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y MANTENIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-SUM-F-[illegible]
VERSION: 01
FECHA: 2020-07-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR REALIZADO	SALDO DEL CONTRATO

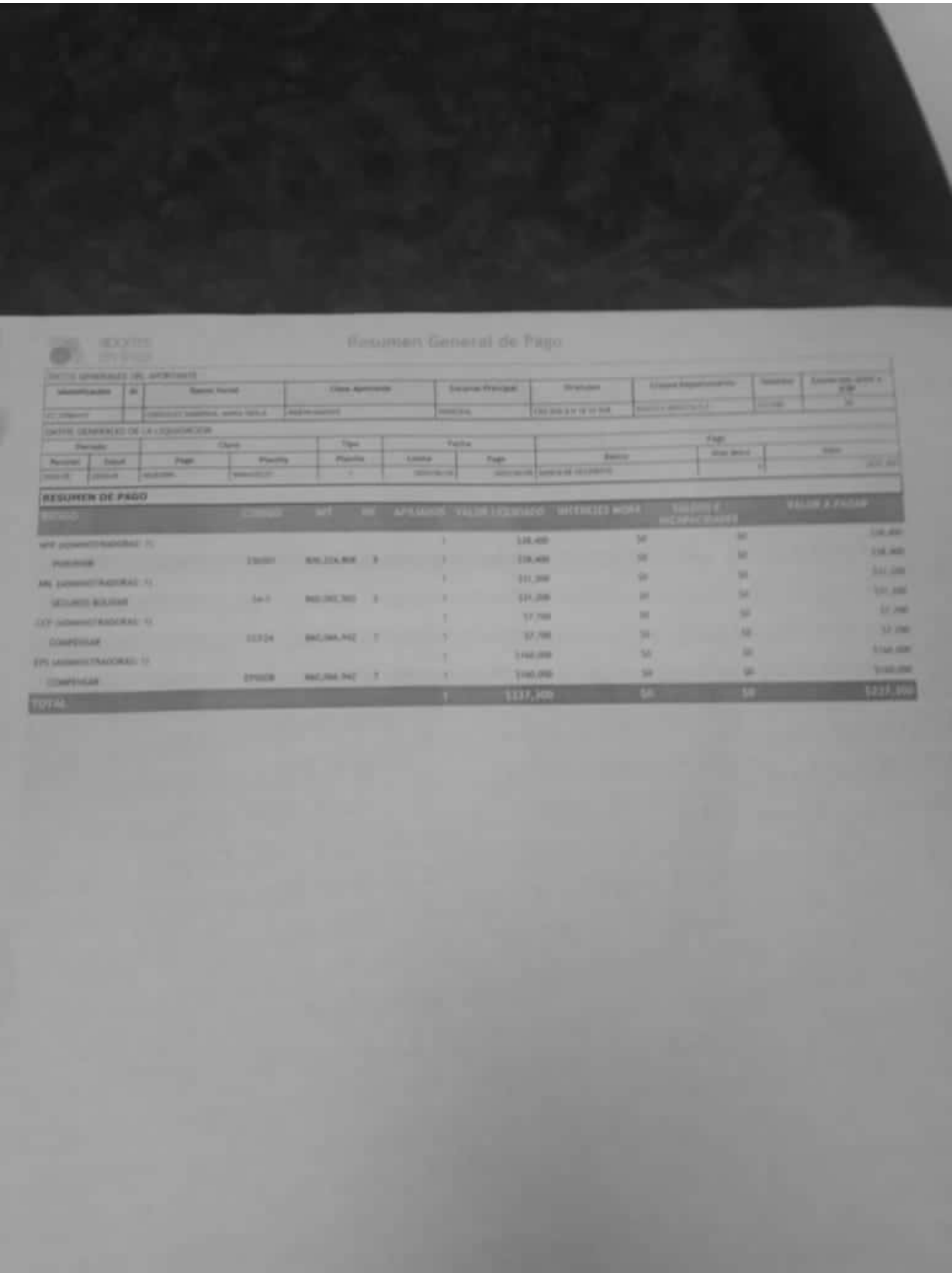
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO:

Relación de actividades para el periodo: Desde: Hasta:

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

Escaneado con CamScanner



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Empresa Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Número de folios que integran la PILA
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Aportes	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Hora Banco	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RESUMEN DE PAGO

Entidad	Concepto	NIT	DV	Aportantes	Valor Liquidado	Intereses Mora	Valor no Incluido	Valor a Pagar
APF ADMINISTRADORAS [illegible]				1	$28,400	$0	$0	$28,400
PORVENIR	230301	830.224.808	9	1	$28,400	$0	$0	$28,400
MS ADMINISTRADORAS [illegible]				1	$31,200	$0	$0	$31,200
SEGUROS BOLIVAR	1e+3	860.002.400	2	1	$31,200	$0	$0	$31,200
CCF ADMINISTRADORAS [illegible]				1	$7,700	$0	$0	$7,700
COMFENALCO	11324	890.984.442	7	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS ADMINISTRADORAS [illegible]				1	$140,000	$0	$0	$140,000
COMFENALCO	211028	890.984.442	7	1	$140,000	$0	$0	$140,000
TOTAL				1	$237,300	$0	$0	$237,300

Escaneado con CamScanner

11	Realizar la asignación de personal a cada servicio de acuerdo al número de usuarios, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Se realiza participación en la revisión mediante del 100% de los pacientes activos asignados en planes de ejecución 2020	
12	Participar activamente en el proceso de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de infección de los casos o grupos, brotes utilizando para estas de manifiesto que previenen la presencia y proliferación de infecciones en los servicios	Se realiza la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y auxiliares asignado para el servicio en el mes de junio del 2020	Listado de Asistencia
13	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos asignados en el servicio	Se realiza se programaremos durante de asignación de pacientes mensual se asigna la recuperen o el grado de dependencia del paciente en el mes de enero de 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
14	Realizar la asignación oportuna de turnos para los pacientes que los requieran teniendo en cuenta necesidades asistenciales para tal Fin de forma equitativa, colaborando con el jefe de turno	Se realiza el reporte de eventos de interes en salud pública identificados en el servicio en el mes de enero del 2020	Formatos Unicos Aplicativos Operativos
15	Cumplir con el cronograma de actividades relativamente de interes asignado con el acompañamiento del supervisor, organizado los resultados presentados por cada paciente asignado y actividades en equipos e insumos del servicio	Se realizo se supervisaron y se revisio datos del procesos correspondientes al mes en el mes de enero del 2020	Formatos Unicos Aplicativos Operativos
16	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y interconsultas que requieran los pacientes a cargo	Se realiza el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del presente, los riesgos clínicos de seguridad y de salud mental en el mes de junio del 2020	Formatos Unicos Aplicativos Operativos
17	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y el manual de manejo de historia clínica de la SSMM	Se realiza el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del cuidador, los riesgos clínicos de seguridad y de salud mental en el mes de junio del 2020	consumo coordinadora

Observaciones:

Se anexa certificado de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener cualquier duda se debe anexar nuevamente la certificación faltante con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 23.964.417 de

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE	ANA CELIA GARCIA GARCIA
CARGO	[illegible]
FIRMA	

Escaneado con CamScanner