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 [illegible]
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: [illegible]
VERSIÓN: 02
FECHA: [illegible]

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO - Año: [illegible]
CDP No.: [illegible]
Proceso al que pertenece / Subproceso al que pertenece: [illegible]
Nombre del Contratista: [illegible]
C.C.: [illegible]
Fecha Inicio: [illegible]
Fecha Terminación inicial: [illegible]
Valor Mensual: [illegible]
Valor a cobrar: [illegible]

[illegible]	VALOR ADICIÓN	[illegible]	FECHA DE [illegible]	[illegible]
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

MES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	MAYO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	JUNIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	JULIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen del contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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

OBJETO DEL CONTRATO

[illegible]

Relación de actividades para el periodo: Desde [illegible] Hasta [illegible]

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar el Servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Se desarrollaron las actividades contratadas de acuerdo al cronograma para el mes de julio del 2020	Programación de Turnos
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según norma técnica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de julio del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos o quirúrgicos [illegible] Según normas establecidas para cada procedimiento	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de julio del 2020	[illegible]
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería a pacientes asignados [illegible] en la prestación de servicios de salud	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería [illegible] pacientes asignados el mes de julio del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
5	Notificar inmediatamente los eventos adversos ocurridos a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	Se realizó el reporte de los eventos de seguridad identificados en el mes de julio del 2020	[illegible]
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Se garantizó el reporte del 100% de las alteraciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de julio del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
7	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados considerando su evolución, [illegible] para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de julio del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección [illegible] de las unidades del paciente en [illegible] del servicio durante el mes de julio del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna [illegible] Resolución 1995 de 1999 [illegible] la Entidad	Se realizó el registro de las actividades realizadas a los pacientes asignados en el aplicativo de Dinámica y en los formatos [illegible] para el mes de julio del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de julio del 2020	
11	Responder por los elementos, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio o área donde se ejecuten o desarrollen las actividades	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de julio del 2020	[illegible]

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121934312		VEGA TORRES SERGIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 80 I n 40 sur.	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7078817	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	36079453	9409309140	I	2020/08/05	2020/08/13	BANCO DE OCCIDENTE	5	$281,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$497,422**	**$10,000**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$497,422**	**$10,000**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$497,422**	**$10,000**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**
1	CC 1121934312	VEGA SERGIO	25-14	30	$877,803	$140,500	EPSC34	30	$877,803	$109,800	CCF24	17	$497,422	$10,000	14-23	30	$877,803	$21,400	17	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$497,422**	**$10,000**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**

PLANILLA PAGADA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121934312		VEGA TORRES SERGIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 80 l n 40 sur.	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7078817	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	36079453	9409309140	I	2020/08/05	2020/08/13	BANCO DE OCCIDENTE	5	$281,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,400	$0	$0	$21,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$0	$10,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,000	$0	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$281,700**	**$0**	**$0**	**$281,700**

PLANILLA PAGADA