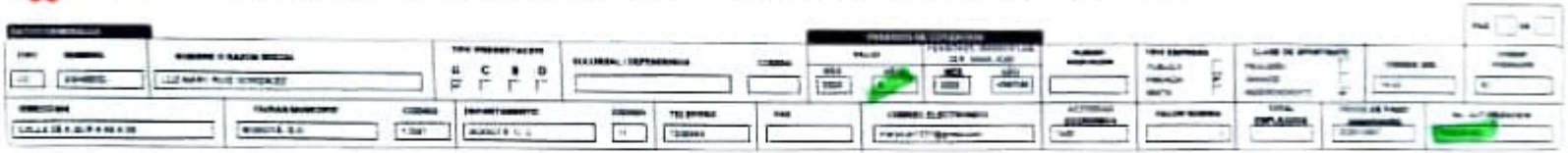
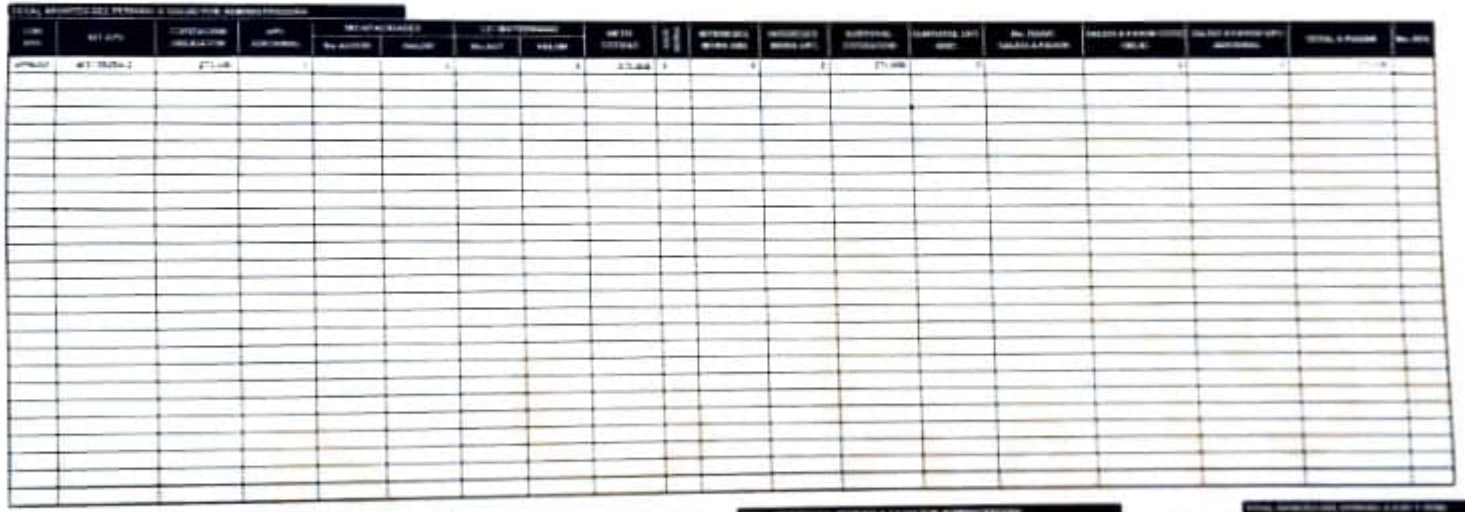
compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES











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

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

11	**Proceso al que pertenece:**	Hospitalizacion	
	Unidad a la que pertenece:	USS JORGE ELIECER GAITAN	
LIZ	**C.C.**	53.049.052	**de:** BOGOTA
ión inicial: 2020-07-31	**Valor Mensual:**	$ 3.183.168	**Valor a cobrar:** $ 3.183.168

FECHA DE TERMINACIÓN
2020-08-31
2020-09-30
2020-10-31

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.785.272	$ 371.300	40571523
2	MARZO	$ 3.183.168	$ 371.300	41297582
3	ABRIL	$ 3.083.694	$ 394.100	4127 8084-42158622
4	MAYO	$ 2.984.220	$ 221.400	42724188-42203535
5	JUNIO	$ 2.984.220	$ 215.300	43398 [illegible]-43629207
6	JULIO	$ 3.183.168	$ 371.300	43772605
7	AGOSTO 1 AL 15	$ 994.740	$ 394.300	44368787
8	AGOSTO 16 AL 3	$ 1.080.000	$ 394.300	44368787
9	SEPTIEMBRE	$ 5.400.000	$ 271.700	45233331
10	OCTUBRE	$ 3.183.168	$ 668.300	45876956
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 28.861.650	$ 2.491.596

CTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

cución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

0-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	
formado sobre la los equipos, el nivel de	Se garantiza la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico asi lo requieran en el mes de octubre del 2020	Programacion de Turnos
con la patología, la	Se realiza el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta los escalonados del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de octubre del 2020	Historia Clinica Aplicativo Dinamica
ados específicos del r cada paciente	Se realiza la identificacion de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de eventos de seguridad en octubre del 2020	Aplicativo Ainuva
la recuperación del	Se realiza la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de mayo del 2020 de acuerdo a la prescripción en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de octubre	Historia Clinica Aplicativo Dinamica
ducción y los reportes ol en el manejo de la	Se realiza la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de octubre del 2020	Libro de novedades
enfermo para dejar	Se realiza la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno	Historia clinica en Kardex
ado para consolidar la	Se garantiza el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de octubre del 2020	Aplicativo Dinamica
l permanente del ón del paciente	Se garantiza la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmaceutico por el aplicativo dinamica y/o formato en Excel en el mes de octubre del 2020	Aplicativo Dinamica o formato Excel
personal del servicio ol	Se realiza la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de octubre de 2020	Aplicativo Dinamica o formato Excel
el mejoramiento	Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de octubre del 2020	
de mejoramiento	Se realiza la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de octubre del 2020	
y demás insumos con oportunidad y	Se realiza la programacion diaria de asignacion de pacientes teniendo en cuenta la ocupacion y el grado de dependencia del paciente en el mes de octubre de 2020	Libro de novedades
ficar ordenes en el	Se realiza el reporte de eventos de interes en salud publica identificados en el servicio en el mes de octubre del 2020	Sistema de Vigilancia
r alimentacion de	Se realiza la supervision y revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de octubre del 2020	Libro de inventario
s actividades	Se realiza la asignacion de cupos de acuerdo oportuno segun requerimiento en el mes de octubre del 2020	Aplicativo dinamica
cumplimiento con las contratos	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de octubre del 2020	Programacion de Turnos
r para la prevencion	Se garantiza la preparacion y gestion de realizacion de examenes de apoyo diagnostico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de octubre del 2020	Aplicativo Dinamica o formato Excel / Historia Clinica

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

10	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al	Se garantiza el manejo de la historia clínica en el sistema de Dinamica y en físico de acuerdo a lo establecido en la resolucion en el mes de octubre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
1	Ejercer 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 garantiza la realizacion de los cateteres a 100% de los pacientes que por su estado critico sea lo requerieron en el mes de octubre del 2020	Programacion de Turnos

Observaciones:

Mary Ruiz

LUZ MARY RUIZ
Firma del Contratista

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

C.C. 53 049 052 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO HERNANDEZ
CARGO:	COORDINADORA DE EMFERMERIA UMBIES JORGE ELIECE
FIRMA	