204

enLínea

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 1026283908		GONZALEZ SABALA JENNY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE9B#5-67ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2827469	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	9411688703	9411688703	I	2020/11/05	2020/11/12	BANCO BOGOTA	0	$271,700

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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$271,700	$0	$0	$271,700

Escaneado con CamScanner

línea

...NERALES DEL APORTANTE

...tificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026283908		GONZALEZ SABALA JENNY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE9B#5-67ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2827469	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	9411688703	9411688703	I	2020/11/05	2020/11/12	BANCO BOGOTA	0	$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC	1026283908	GONZALEZ JENNY	231001	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-7	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

Escaneado con CamScanner

...línea

...NERALES DEL APORTANTE

...tificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026283908		GONZALEZ SABALA JENNY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE9B#5-67ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2827469	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	12839781	94128839781	N	2020/11/05	2020/11/19	BANCO AV VILLAS	14	$23,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$77,077	$12,300			$77,077	$9,600			$0	$0			$77,077	$1,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$77,077	$12,300			$77,077	$9,600			$0	$0			$77,077	$1,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$77,077	$12,300			$77,077	$9,600			$0	$0			$77,077	$1,900		$0	$0
1	CC	1026283908	GONZALEZ JENNY	231001	30	($877,803)	($140,500)	EPS002	30	($877,803)	($109,800)		0	$0	$0	14-7	30	($877,803)	($21,400)	0	$0	$0
2	CC	1026283908	GONZALEZ JENNY	231001	30	$954,880	$152,800	EPS002	30	$954,880	$119,400		0	$0	$0	14-7	30	$954,880	$23,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$77,077	$12,300			$77,077	$9,600			$0	$0			$77,077	$1,900		$0	$0

Escaneado con CamScanner

...inea

...RALES DEL APORTANTE

...icación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
...1026283908		GONZALEZ SABALA JENNY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE9B#5-67ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2827469	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	12839781	9412839781	N	2020/11/05	2020/11/19	BANCO AV VILLAS	14	$23.800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,300	$0	$0	$12,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$12,300	$0	$0	$12,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900	$0	$0	$1,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$1,900	$0	$0	$1,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,600	$0	$0	$9,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$9,600	$0	$0	$9,600
TOTAL				1	$23,800	$0	$0	$23,800

Escaneado con CamScanner

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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-1A-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5450-2020	**C.D.P. No.:**	2789	**Proceso al que pertenece:**	HOSPITALIZACION - URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UNS JORGE ELIECER GAITAN
Nombre del Contratista:	JENNY ALEJANDRA GONZALEZ SABALA			**C.C.**	1.026.283.908 **de:** BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2020-08-28	**Fecha Terminación Inicial:**	2020-09-30	**Valor Mensual:**	$ 1.728.384 **Valor a cobrar:** $ 1.902.300

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.160.480	3235	2020-10-01	2020-10-31
2	$ 4.177.680	3444	2020-11-01	2020-11-30
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	$ 2.238.000	$ 271.700	9410767989
2	octubre	$ 2.387.200	$ 271.700	9410767989
3	noviembre	$ 1.902.300	$ 295.500	9412839781-9411688703
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.536.400	$ 8.874.480	$ 6.527.500	$ 2.346.980

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

Relacion de actividades para el periodo. **Desde:** 2020-11-01 **Hasta:** 2020-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las requeridas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADOS 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 contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de noviembre del 2020	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de noviembre del 2020
2	Caracterizar las signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden medica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de octubre del 2020	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados al mes de noviembre del 2020
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados al mes de octubre del 2020	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados al mes de noviembre del 2020
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería, previniendo lesiones inseguras en la prestación de servicios de salud	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de octubre del 2020	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de noviembre del 2020
5	Notificar inmediatamente los eventos inseguros ocurridos a sus pacientes al medico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	Se realizo el reportes de los eventos de seguridad identificados en el mes de octubre del 2020	Se realizo el reportes de los eventos de seguridad identificados en el mes de noviembre del 2020
6	Notificar inmediatamente los eventos inseguros ocurridos a sus pacientes al medico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la atencion del paciente al equipo de trabajo el mes de octubre del 2020	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la atencion del paciente al equipo de trabajo el mes de noviembre del 2020
7	Revisar la historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento para fortalecer el plan de cuidado de enfermería integral del paciente	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de noviembre del 2020
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de octubre del 2020	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de noviembre del 2020
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en físico que fallan en el sistema para el mes de octubre del 2020	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en físico que fallan en el sistema para el mes de noviembre del 2020
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de octubre del 2020	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de noviembre del 2020
11	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 garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de octubre del 2020	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de noviembre del 2020
12	12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de octubre de 2020	Se realizaron las actividades contractuales teniendo cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de noviembre de 2020
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de octubre del 2020	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de noviembre del 2020
14	14. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos establecidos	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de octubre del 2020	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de noviembre del 2020
15	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el procedimiento	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de octubre del 2020	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de noviembre del 2020
16	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de octubre del 2020	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de noviembre del 2020
17	17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en formas oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020	Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de noviembre del 2020
18	18 Portar el uniforme determinado en carrera las normas higiene y bioseguridad de la sabred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de octubre del 2020	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de noviembre del 2020
19	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de noviembre del 2020 y no hay reporte de pqrs relacionados con la prestacion de mi servicio
20	20. 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 garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de octubre del 2020	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de noviembre del 2020
21	21 Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de noviembre del 2020
22	22. Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de octubre del 2020	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de noviembre del 2020

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 1.026.283.908 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO HERNÁNDEZ
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

Escaneado con CamScanner