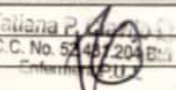
 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-1A-PT-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-04																																																																																																																																													
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																															
No. CONTRATO - OPS: PO 000 - 000 C.B.P. No.: 11		Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANITARIA CLARA																																																																																																																																													
Nombre del Contratista: JESON FERNANDO RODRIGUEZ MORALES		C.C.: 80.151.186 de: BOGOTÁ																																																																																																																																													
Fecha Inicio: 2020-02-01 Fecha Terminación Inicial: 2020-07-31		Valor Mensual: \$ 3.400.000 Valor a cobrar: \$ 3.400.000																																																																																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>\$ 2.085.798</td><td></td><td>2020-08-01</td><td>2020-08-31</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 795.792</td><td>2714</td><td>2020-09-01</td><td>2020-09-30</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 7.886.850</td><td>3251</td><td>2020-10-01</td><td>2020-10-31</td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 2.085.798		2020-08-01	2020-08-31	2	\$ 795.792	2714	2020-09-01	2020-09-30	3	\$ 7.886.850	3251	2020-10-01	2020-10-31	4					5					6					7					8					9					10					11					12					13					<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 2.984.220</td><td>\$ 381.900</td><td>9102895792</td></tr> <tr><td>3</td><td>MARZO</td><td>\$ 2.984.220</td><td>\$ 393.300</td><td>9405901140</td></tr> <tr><td>4</td><td>ABRIL</td><td>\$ 2.984.220</td><td>\$ 393.300</td><td>9404747630</td></tr> <tr><td>5</td><td>MAYO</td><td>\$ 3.183.168</td><td>\$ 238.200</td><td>9405890278</td></tr> <tr><td>6</td><td>JUNIO</td><td>\$ 2.984.220</td><td>\$ 291.800</td><td>9407250542</td></tr> <tr><td>7</td><td>JULIO</td><td>\$ 2.984.220</td><td>\$ 367.100</td><td>9408322934</td></tr> <tr><td>8</td><td>AGOSTO</td><td>\$ 3.675.792</td><td>\$ 393.400</td><td>9409094248</td></tr> <tr><td>9</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>\$ 5.400.000</td><td>\$ 484.700</td><td>9410432967</td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1					2	FEBRERO	\$ 2.984.220	\$ 381.900	9102895792	3	MARZO	\$ 2.984.220	\$ 393.300	9405901140	4	ABRIL	\$ 2.984.220	\$ 393.300	9404747630	5	MAYO	\$ 3.183.168	\$ 238.200	9405890278	6	JUNIO	\$ 2.984.220	\$ 291.800	9407250542	7	JULIO	\$ 2.984.220	\$ 367.100	9408322934	8	AGOSTO	\$ 3.675.792	\$ 393.400	9409094248	9	SEPTIEMBRE	\$ 5.400.000	\$ 484.700	9410432967	10					11					12					13				
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																											
1	\$ 2.085.798		2020-08-01	2020-08-31																																																																																																																																											
2	\$ 795.792	2714	2020-09-01	2020-09-30																																																																																																																																											
3	\$ 7.886.850	3251	2020-10-01	2020-10-31																																																																																																																																											
4																																																																																																																																															
5																																																																																																																																															
6																																																																																																																																															
7																																																																																																																																															
8																																																																																																																																															
9																																																																																																																																															
10																																																																																																																																															
11																																																																																																																																															
12																																																																																																																																															
13																																																																																																																																															
Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																											
1																																																																																																																																															
2	FEBRERO	\$ 2.984.220	\$ 381.900	9102895792																																																																																																																																											
3	MARZO	\$ 2.984.220	\$ 393.300	9405901140																																																																																																																																											
4	ABRIL	\$ 2.984.220	\$ 393.300	9404747630																																																																																																																																											
5	MAYO	\$ 3.183.168	\$ 238.200	9405890278																																																																																																																																											
6	JUNIO	\$ 2.984.220	\$ 291.800	9407250542																																																																																																																																											
7	JULIO	\$ 2.984.220	\$ 367.100	9408322934																																																																																																																																											
8	AGOSTO	\$ 3.675.792	\$ 393.400	9409094248																																																																																																																																											
9	SEPTIEMBRE	\$ 5.400.000	\$ 484.700	9410432967																																																																																																																																											
10																																																																																																																																															
11																																																																																																																																															
12																																																																																																																																															
13																																																																																																																																															
Resumen de contrato <table border="1"> <tr> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td>\$ 18.999.534</td> <td>\$ 38.367.974</td> <td>\$ 27.180.060</td> <td>\$ 2.187.914</td> </tr> </table>		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 18.999.534	\$ 38.367.974	\$ 27.180.060	\$ 2.187.914																																																																																																																																						
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																												
\$ 18.999.534	\$ 38.367.974	\$ 27.180.060	\$ 2.187.914																																																																																																																																												
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 AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERA (O) JEFE, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICAS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.																																																																																																																																															
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-09-01 Hasta: 2020-09-30																																																																																																																																															
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las consignadas en la misma)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																																													
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA																																																																																																																																												
1	1. Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requirieran	Se garantizó la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Programación de Turnos																																																																																																																																												
2	2. Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizó el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clínicos, de seguridad y de salud mental en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																												
3	3. Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Se realizó la identificación de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en SEPTIEMBRE del 2020	Aplicativo Alarma																																																																																																																																												
4	4. Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar registro de tratamiento	Se realizó la administración de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE del 2020 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administración segura de medicamentos institucional	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																												
5	5. Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería	Se realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Libro de novedades																																																																																																																																												
6	6. Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente	Se realizó la revisión y actualización de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE del 2020 de acuerdo a los parámetros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermería y entrega de turno	Historia clínica en físico																																																																																																																																												
7	7. Controlar los medicamentos y extensiones de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	Se garantizó el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Aplicativo Dinámica																																																																																																																																												
8	8. Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por pacientes antes del agotamiento y diariamente cuando así lo amerite	Se garantizó la devolución del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmacéutico por el sistema de dinámica y/o formato en físico en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Aplicativo Dinámica o Formato físico																																																																																																																																												
9	9. Realizar en el formato correspondiente y los libros y fichas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio	Se realizó la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Aplicativo Dinámica o Formato físico																																																																																																																																												
10	10. Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se realizó participación en la revista médica del 100% de los pacientes críticos atendidos en clínica de SEPTIEMBRE del 2020	Aplicativo Dinámica o Formato físico																																																																																																																																												
11	11. Revisar diariamente que los vacuopagos, drenajes, buretas y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se lleven los registros correspondientes correctamente	Se realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Aplicativo Dinámica o Formato físico																																																																																																																																												
12	12. Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Se realizó la programación diaria de asignación de pacientes teniendo en cuenta la ocupación y el grado de dependencia del paciente en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Libro de novedades																																																																																																																																												
13	13. Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de infecciones de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de acciones que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios	Se realizó el reporte de eventos de interés en salud pública identificados en el servicio en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Sistema de Vigilancia																																																																																																																																												
14	14. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se realizó la supervisión y revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Libro de inventario																																																																																																																																												
15	15. Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requirieran, realizando los trámites necesarios para tal fin de forma oportuna, ordenando con el giro de cama	Se realizó la asignación de camas de manera oportuna según requerimiento en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Aplicativo dinámica																																																																																																																																												
16	16. Cumplir con el cronograma de actividades establecido de acuerdo al convenio con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades de equipos e insumos del servicio	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Programación de Turnos																																																																																																																																												
17	17. Transcribir en forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y cuestionarios que requieran los pacientes a cargo	Se garantizó la preparación y gestión de realización de exámenes de apoyo diagnóstico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Aplicativo Dinámica o Formato físico / Historia Clínica																																																																																																																																												
18	18. Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Salud	Se garantizó el manejo de la historia clínica en el sistema de Dinámica y en físico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica																																																																																																																																												
Observaciones: Se anexa certificación de pago a Salud, pensiones 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.: 80.151.186 de: BOGOTÁ																																																																																																																																													

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Tatiana P. ...
CARGO:	C.C. No. 5246-204 B...
FIRMA:	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 80151186		RODRIGUEZ MELO JESON FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av calle 3 # 71a - 29	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3944955		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clase	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	9410432947	1		2020/09/18	2020/09/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$464,700

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Seguridad PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BOGOTÁ Dpto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC 80151186	RODRIGUEZ JESON	311001	30	\$1,470,718	\$235,400	EP5008	30	\$1,470,718	\$183,900	CC744	30	\$1,470,718	\$29,500	14-23	30	\$1,470,718	\$35,900			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,470,718	\$235,400			\$1,470,718	\$183,900			\$1,470,718	\$29,500			\$1,470,718	\$35,900			\$0	\$0	

30
130

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 80151186		RODRIGUEZ MELO, JESON FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av. calle 3 # 71a - 29	BOGOTÁ-BOGOTÁ D. E.	3940055		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Período	Salud	Pago	Planilla	Limite	Planilla	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-08	2020-08	71702A329	9410432467	2020/09/18	2020/09/18	2020/09/18	BANCO BIVA COLOMBIA S.A.	0	\$484,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP ADMINISTRADORAS: 1)									
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$235,400	\$0	\$0	\$0	\$235,400
ARL ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$35,900	\$0	\$0	\$0	\$35,900
CCF ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$29,500	\$0	\$0	\$0	\$29,500
EPS ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$183,900	\$0	\$0	\$0	\$183,900
TOTAL				1	\$484,700	\$0	\$0	\$0	\$484,700