Cuenta de cobro 002-2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

NELLY TATIANA OME TORRES
CC 1033792594

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS (4.590.000)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2800 de 2021 correspondiente al mes de mayo de 2021.

OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES ENFERMERÍA, CON DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

Tatiana Ome

NELLY TATIANA OME TORRES
CC 1033792594
Teléfono: 3012648651 Dirección: cll 34 sur # 68-83
No Cuenta

Fecha: 31/Mayo /2021

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG. 1 de 1

DATOS DEL APORTANTE						
NIT	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	ESCENARIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD - MUNICIPIO	
UNICA	[illegible]			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	S - NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA-MES-AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA-MES-AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	1		[illegible]	[illegible]	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0		0		0	0	0	0	[illegible]	1

TOTALES PENSION												
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	0	0		[illegible]	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	0	0	[illegible]			[illegible]	[illegible]	1

TOTALES CAJAS						
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	[illegible]	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICBE, LMA, INT y Mora	Total a Pagar
Salud	1	[illegible]	[illegible]
Pension	1	[illegible]	[illegible]
Riesgos Laborales	1	[illegible]	[illegible]
CCF	1	[illegible]	[illegible]
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	[illegible]	[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 1

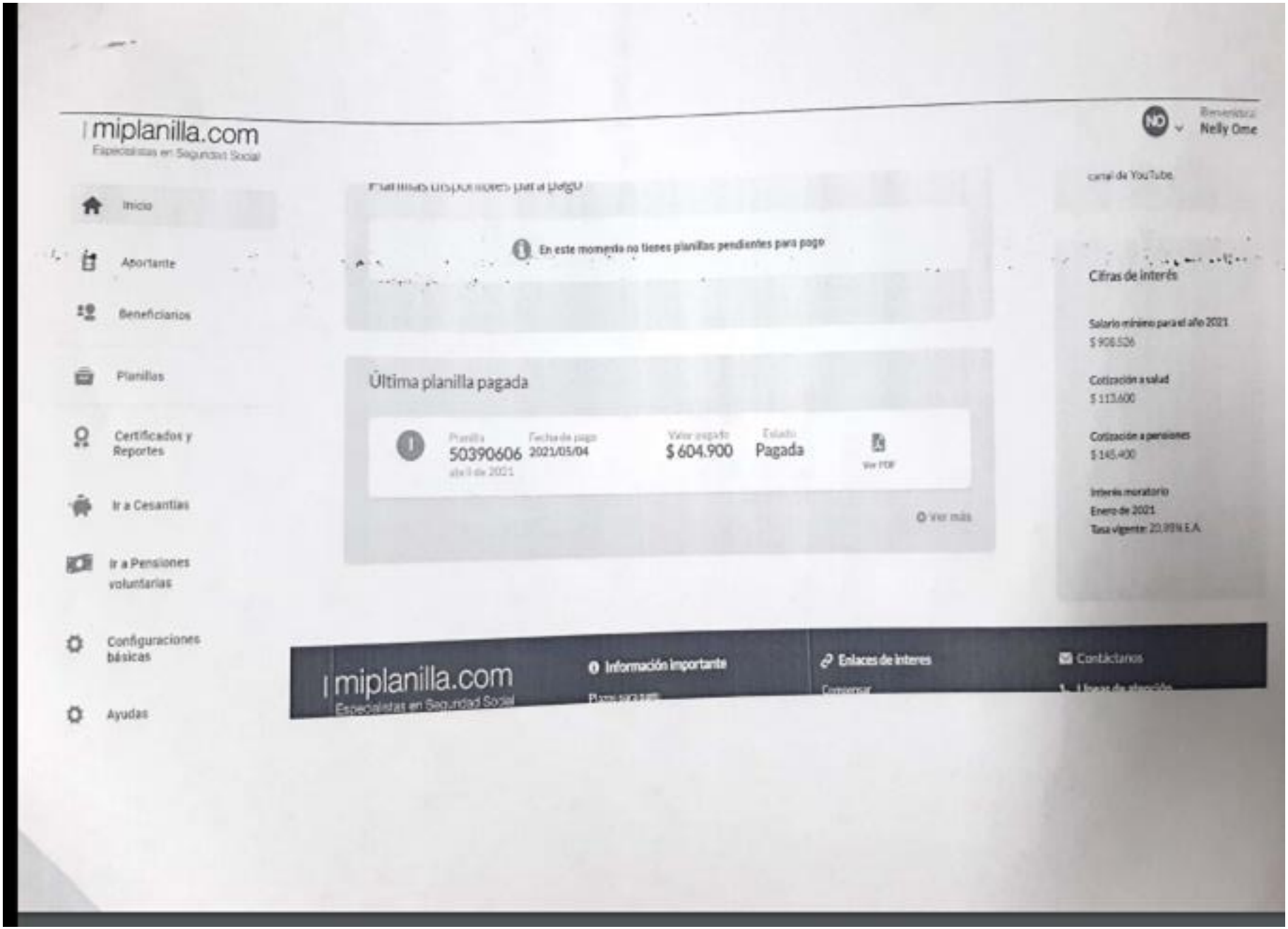
DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1033752554	Nelly Tatiana Cely Torres		Calle 34 sur # 68 80	3033019	tatis_23...@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente	-	-	BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.		NO

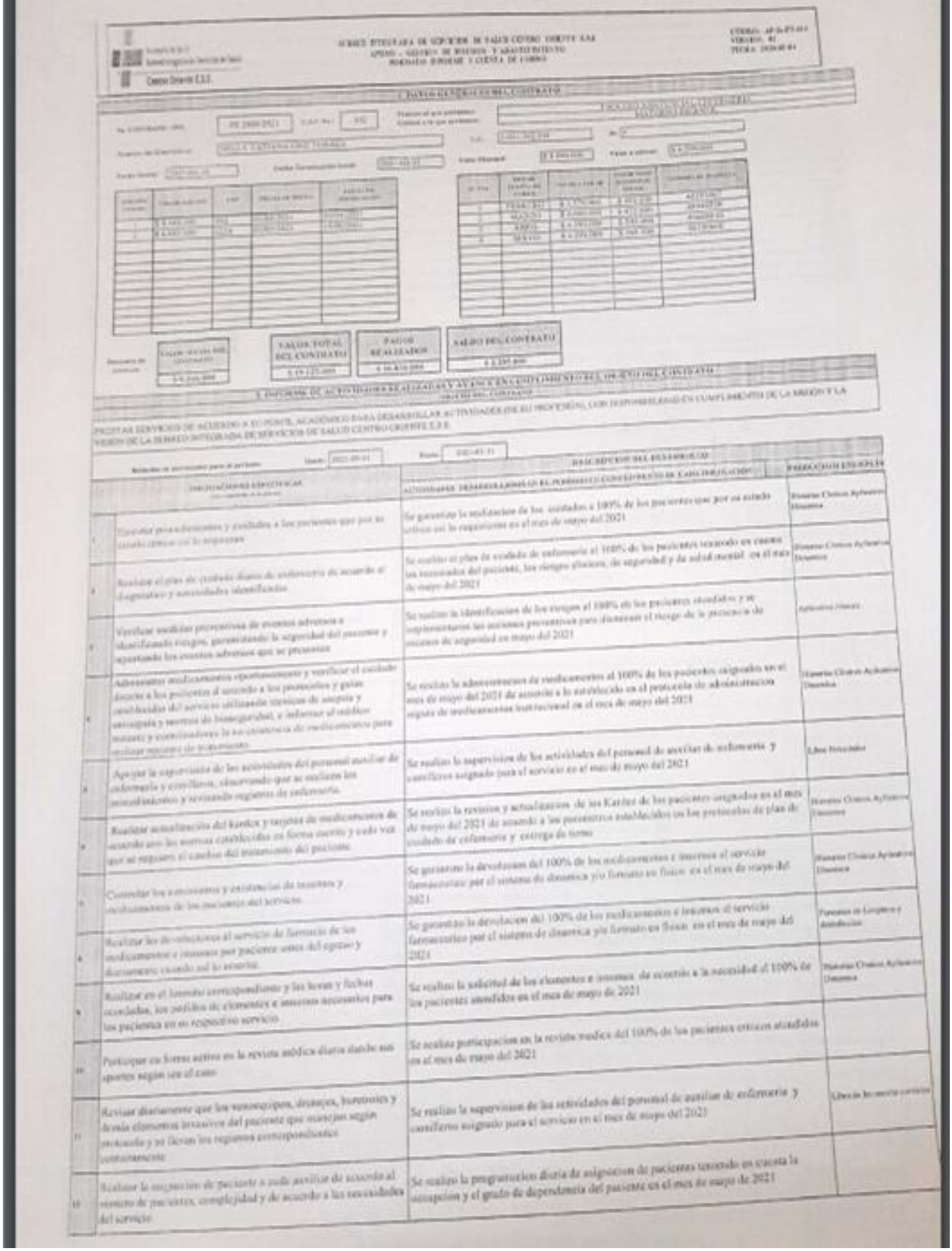
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA-MES-AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA-MES-AÑO)	NUMERO PLANILLA	EMPRESAS	
					EMPLEADAS	APC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
202108	202108			1033752554	TOTAL A PAGAR	
					$ 324.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES			
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Depto	Mpio	Zona Residencial	Salario Integral	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	EXT	AUS	LPA	DNO	VST	SLE	Días pens.	IBC pens.	Cotización	Vol Aflor a Afiliado	Vol Aflor Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Días salud	IBC salud	Cotización	Días ARL	IBC ARL	Tarifa %	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP
CC	1033752554	CELY TORRES NELLY TATIANA	M	11	1	X																						30	1.000.000	300.000	0	0	0	0	30	1.000.000	300.000	30	1.000.000	0,522	5.220	1	1.000.000	40.000	0	0	0	0

Copia controlada de Compensar Operador de Información


miplanilla.com
Especialistas en Seguridad Social
Bienvenido
Nelly Ome
Inicio
Aportante
Beneficiarios
Planillas
Certificados y Reportes
Ir a Cesantías
Ir a Pensiones voluntarias
Configuraciones básicas
Ayudas
En este momento no tienes planillas pendientes para pago
canal de YouTube
Cifras de interés
Salario mínimo para el año 2021
$ 908.526
Cotización a salud
$ 113.600
Cotización a pensiones
$ 145.400
Interés moratorio
Enero de 2021
Tasa vigente: 20.99% E.A.
Última planilla pagada
Planilla
50390606
Fecha de pago
2021/05/04
Valor pagado
$ 604.900
Estado
Pagada
Ver PDF
Ver más
miplanilla.com
Especialistas en Seguridad Social
Información importante
Enlaces de interes
Contáctanos



RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
APOYO - GESTION DE RECURSOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-FO-071-013
VERSION: 01
FECHA: 2020-05-01

Empresa Social del Estado

Cúcuta Oriente E.S.E.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO	OBJETO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
PS 2400/2021		$ 129.125.000		$ 107.600

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

PRESTAR SERVICIOS DE ACCESO A SU PUNTUAL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SU INCUMBENCIA, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Periodo de ejecución para el pago: Desde: 2021-05-01 Hasta: 2021-05-31

	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EL PERIODO DEL CONTRATO DE CADA OBLIGACIÓN	PERIODO DE EJECUCIÓN
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran	Se garantiza la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de mayo del 2021	Rosario Chacon Aylloreno Dinamica
2	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizo 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 mayo del 2021	Rosario Chacon Aylloreno Dinamica
3	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Se realizo 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 eventos de seguridad en mayo del 2021	Aplicativo clínico
4	Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cumplir durante a los pacientes al ingreso a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadora la no existencia de medicamentos para realizar ingreso de tratamiento.	Se realizo la administración de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de mayo del 2021 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administración segura de medicamentos institucional en el mes de mayo del 2021	Rosario Chacon Aylloreno Dinamica
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 realizo la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de mayo del 2021	Libia Sotelo
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 realizo la revisión y actualización de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de mayo del 2021 de acuerdo a los parámetros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermería y entrega de turno	Rosario Chacon Aylloreno Dinamica
7	Controlar los movimientos y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Se garantizo la devolución del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmacéutico por el sistema de dinamica y/o formato en físico en el mes de mayo del 2021	Rosario Chacon Aylloreno Dinamica
8	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por pacientes antes del egreso y diligenciarlo cuando sea lo amerite.	Se garantizo la devolución del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmacéutico por el sistema de dinamica y/o formato en físico en el mes de mayo del 2021	Personas de Longitud y distribución
9	Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas estipuladas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio.	Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de mayo de 2021	Rosario Chacon Aylloreno Dinamica
10	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se realizo participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de mayo del 2021	
11	Avisar diariamente que los nasoequipos, drenajes, hemovac y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se lleven los registros correspondientes oportunamente	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camillero asignado para el servicio en el mes de mayo del 2021	Libia de la cruz carrillo
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 realizo la programacion diaria de asignacion de pacientes teniendo en cuenta la ocupacion y el grado de dependencia del paciente en el mes de mayo de 2021	
