3	ASEGURAR LA CORRECTA ADMINISTRACION DE ACUERDO A LAPRESCRIPCION MEDICA ESCRITA , LEGIBLE CORRECTA , ACTUALIZADA DE A ACUERDO AL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA INSTITUCION	REGISTRO EN PLANTILLASDE MEDICAMENTOS POR DINAMICA , NOTAS DE ENFERMERIA DE CADA PACIENTE , VERIFICANDO LOS 10 CORRECTOS	HISTORIA CLINICA
4	APOYAR EN LA IDENTIFICACION , CARACTERIZACION ,INSCRIPCION , MANEJO INTEGRAL Y CUIDADO DEL PACIENTE , CONFORME LO ESTABLECE LALEY 911 DE 2014 O NORMA QUE LA MODIFIQUE , ADICIONE O SUSTITUYA	DESDE EL TRIAGUE SEC ORIENTA A LOS USUARIOS , A CONSULTAR LAS DIFERENTES RUTAS DE ATENCION	HISTORIA CLINICA
5	ARTICULAR ACCIONES CON LOSEQUIPOS MISIONALES PARAELMANEJO INTEGRAL Y CUIDADO DEL PACIETNE , CONFORME LO ESTABLECE LALEY 911 DE 2014 O NORMA QUE LAMODIFIQUE ADICIONE O SUSTITUYA	TOMAR CONDUCTAS SEGÚN CORRESPONDA (PAE)	HISTORIA CLINICA
6	REALIZAR SEGUIMIENTO Y CUSTODIA DEL CARRO DE PARO DEL SERVICIO ASIGNADO DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO Y FORMATOS INSTITUCIONALES	DILIGENCIAR NOTA DIARIA DE CARRO DE PARO ,VERIFICACION,Y REGISTRO DEL MISMO ,REALIZAR ARQUEO MENSUAL Y CAMBIO DE MEDICAMENTOS VENCIDOS	HISTORIA CLINICA
7	HACER SEGUIMIENTO DEL CONTROL Y EVALUACION AL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA DE ACUERDO A SUS COMPETENCIAS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO , ACORDE CON LA LEY 911 DE 2014 O NORMA QUE LA MODIFIQUE O SUSTITUYA	SE REALIZA AUDITORIAS CONCURRENTES DE NOTAS DE ENFERMERIA , SE VELA POR EL BIENESTAR DEL USUARIO FRENTE A LA OBSERVACION DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA	HISTORIA CLINICA
9	OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PERFIL QUE FORTALEZCAN EL DESARROLLO DE LASACTIVIDADES MISIONALES	CUIDADO INTEGRAL AL SUJETO DE CUIDADO SEGÚN EL SERVICIO Y TURNO EN CUMPLIMIENTO A LAS GUIAS , PROTOCOLOS , VERIFICAR CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL DE APOYO QUE DE CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO DEL PACIENTE	HISTORIA CLINICA

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.274.800
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	13	9424531223		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los Ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 909.920	$ 145.600	$ 147.200
SALUD		FAMISANAR		$ 113.700	$ 115.000
ARL	3	SURA		$ 22.200	$ 22.500
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 281.500	$ 284.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4800351787

Patricia Castañeda

PATRICIA CASTAÑEDA ARDILA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.474.717
CC. NO. CONTRATISTA

EDILMA SANTO CASTILLO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

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 52474717		CASTAÑEDA ARDILA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 19 53 A 11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1000000947	9424531223	I	2021/09/06	2021/09/13	BANCO BOGOTA	4	$303,100

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)						$920,000	$147,200			$920,000	$115,000			$920,000	$18,400			$920,000	$22,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$920,000	$147,200			$920,000	$115,000			$920,000	$18,400			$920,000	$22,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$920,000	$147,200			$920,000	$115,000			$920,000	$18,400			$920,000	$22,500		$0	$0
1	CC	52474717	CASTAÑEDA PATRICIA	230301	30	$920,000	$147,200	EPS017	30	$920,000	$115,000	CCF24	30	$920,000	$18,400	14-11	30	$920,000	$22,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$920,000	$147,200			$920,000	$115,000			$920,000	$18,400			$920,000	$22,500		$0	$0

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 52474717		CASTAÑEDA ARDILA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 19 53 A 11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

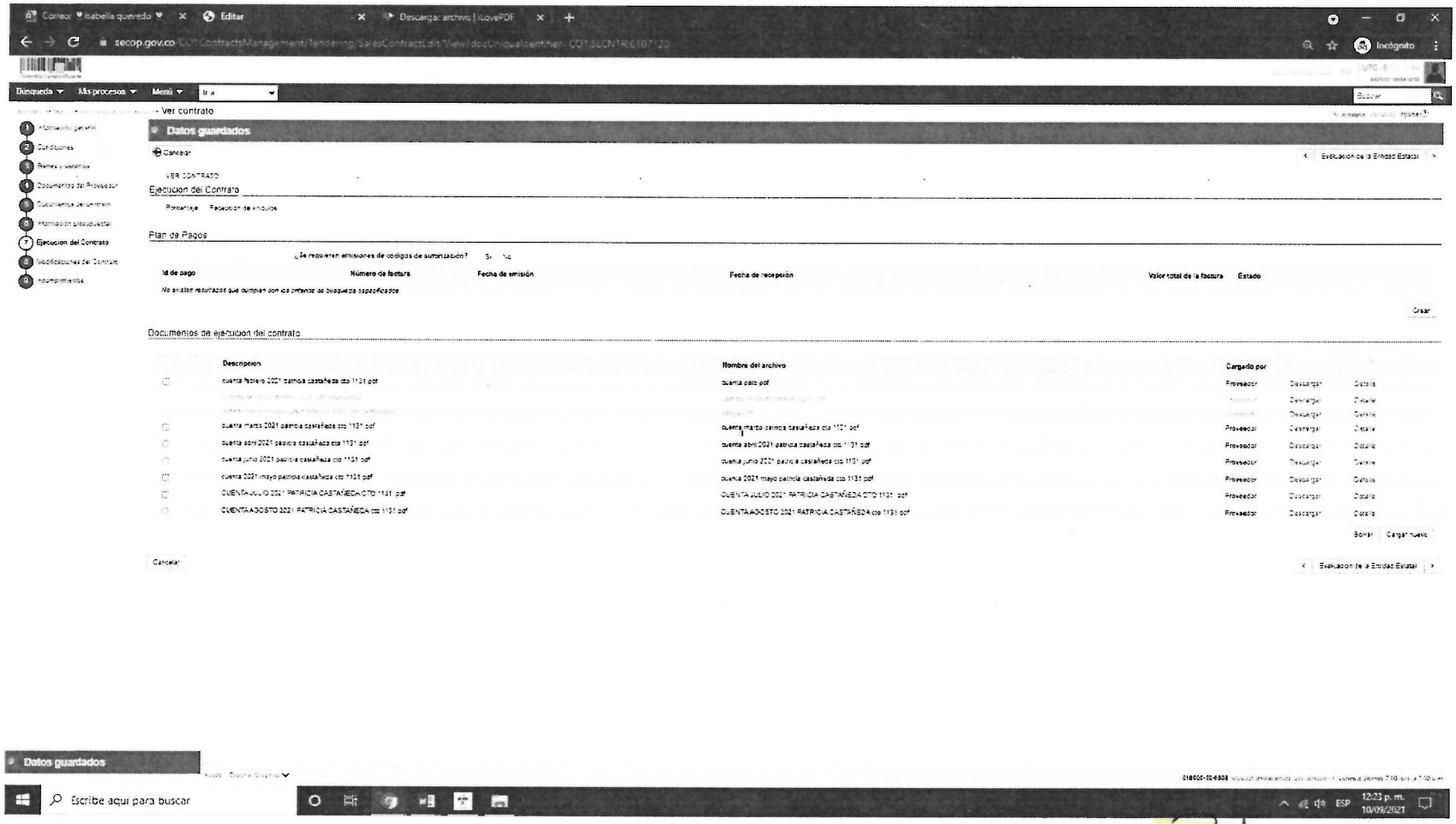
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1000000947	9424531223	I	2021/09/06	2021/09/13	BANCO BOGOTA	4	$303,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,200	$0	$0	$147,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$147,200	$0	$0	$147,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,500	$0	$0	$22,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,500	$0	$0	$22,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,400	$0	$0	$18,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,400	$0	$0	$18,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,000	$0	$0	$115,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$115,000	$0	$0	$115,000
TOTAL				1	$303,100	$0	$0	$303,100

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2021/09/13 06:14 AM


Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
cuenta febrero 2021 patricia castañeda cto 1131.pdf
cuenta marzo 2021 patricia castañeda cto 1131.pdf
cuenta abril 2021 patricia castañeda cto 1131.pdf
cuenta junio 2021 patricia castañeda cto 1131.pdf
cuenta 2021 mayo patricia castañeda cto 1131.pdf
CUENTA JULIO 2021 PATRICIA CASTAÑEDA CTO 1131.pdf
CUENTA AGOSTO 2021 PATRICIA CASTAÑEDA cto 1131.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Datos guardados
Escribe aquí para buscar
ESP
12:23 p. m.
10/09/2021

Patricia,

CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

Hace constar que

CASTAEDA ARDILA PATRICIA

ha completado el curso

INDUCCIÓN SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

EXAMEN INDUCCIÓN Calificación: -

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.