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-IA-FT-011
VERSIÓN: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO (OPS):	PS 082 0761 18	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: NUBIA YANETH BEJARANO TINJACA

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09 C.C.: 52.493.346 de: 0

Valor Mensual: $ 1.880.340 Valor a cobrar: $ 1.880.340

ADICION: OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 838,530	$ 328,890	3151 y 909
2	FEBRERO	$ 1.880.340	$ 242.800	8325634129
3	MARZO	$ 1.880.340	$ 241.806	2585892
4	ABRIL	$ 0	$ 0	0
5	MAYO	$ 0	$ 0	0
6	JUNIO	$ 0	$ 0	0
7	JULIO	$ 0	$ 0	0
8	AGOSTO	$ 0	$ 0	0
9	SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	0
10	OCTUBRE	$ 0	$ 0	0
11	NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	0
12	DICIEMBRE	$ 0	$ 0	0

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 8.588.580	$ 8.588.580	$ 4.599.210	$ 3.989.370

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-03-01 Hasta: 2018-03-31

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO (ACTIVIDADES CUMPLIDAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION)
1 Recibir y entregar el turno por paciente asignado	Informo sobre la evolucion y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante
2 Realizar las actividades de enfermeria y las asignadas por el enfermero	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la
3 Diligenciar los registros de enfermeria	Deja evidencia cientifica y legal de las actividades ejecutadas
4 Aplicar los protocolos establecidos	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y se
5 Informar el cubrimiento los cambios en la evolucion del paciente	Suministro informacion al enfermero para toma de medidas optimas de manejo medico quirurgico
6 Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados post hospitalizacion	Da informacion de facil comprension de los cuidados, ordenes medicas para dar continuidad al
7 Aplicar los procedimientos de la seguridad, salud ocupacional, gestion	Aplico las normas de bioseguridad se reporta eventos adversos.
8 Registrar y verificar el inventario de los elementos y equipos asignados y	Realiza inventario por turno y revision mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y
9 Preparar la medicacion requerida por el equipo de salud para brindar atencion	Proyecte la logistica requerida para brindar cuidado integral al paciente
10 Atender y orientar a los pacientes y sus familiares en relacion con sus	Oriento a los pacientes y familiares segun sus necesidades
11 Administrar los medicamentos de acuerdo con las tecnicas establecidas	Administra medicamentos segun la tecnica
12 0	0
13 0	0
14 0	0
15 0	0
16 0	0

Observaciones:

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL
En caso de tener varias cuentas se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Nubia Y. Bejarano
Firma del Contratista

C.C 52.493.346 de Bogotá D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	NINI JOHANNA ALVAREZ RIVERA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	Nini J. Alvarez R. Enfermera Jefe RUN 41125

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Nubia Yanneth Bejarano Tinjaca	**Nit:**	52493346
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Marzo 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Marzo 2018
Número de radicación:	25858902	**Total a pagar:**	$241,800
Fecha de vencimiento:	12/03/2018	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	12/03/2018	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número de aprobación:**	320891709
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$19,100
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$125,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$97,700
						$241,800

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Lista de planillas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2018 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Confenalco Valle del Cauca certicámara

Acerca de los certificados SSL ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

Powered by Cenet Edinet

AU4

222hrs ✓