aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Asignada	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado ICBF o SENA
CC 1023994872		[illegible]	[illegible]	PRINCIPAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Sucursal	Valor
2022-03	2022-03	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No	Identificación	Nombres	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
[illegible]																					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					
Ciudad: BOGOTA Dpto: BOGOTA D.C. (1 Afiliados)																					
1	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Total Afiliados(1)																					

CamScanner

CUENTA DE COBRO No. 3-2022

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7

DEBE A

YESID FERNANDO RODRIGUEZ HERNANDEZ
C.C. 1023936872 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

($1652400) UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

Por concepto de: 204 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2603 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de ABRIL de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO CAMILLERO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/04/22 AL 30/04/22

YESID FERNANDO RODRIGUEZ HERNANDEZ
C.C. 1023936872 DE BOGOTÁ
Cel. 3193150468
Dir: Calle 40 a sur # 6 - 94 este
Cuenta: 057000848036561 BANCO DAVIVIENDA
30 DE ABRIL 2022

ENLACES
Coor. Enfermería

CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

[illegible]	[illegible]	[illegible] en las historias [illegible] programadas para el mes de ABRIL de 2022	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Para el mes de ABRIL se [illegible] desarrollo de las actividades programadas	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Durante el mes de ABRIL de 2022, se garantizó una comunicación efectiva y oportuna con el equipo de trabajo	Cumplir con formato de actividades del contratista
12	[illegible]	El 100% de los [illegible] de acuerdo al protocolo de [illegible]	Cumplir con formato de actividades del contratista
13	[illegible]	Se garantizó el traslado del 100% de los pacientes a los diferentes [illegible] de manera oportuna y segura en el mes de ABRIL de 2022	Cumplir con formato de actividades del contratista
14	[illegible]	Se realizó la gestión administrativa del 100% de [illegible] de los pacientes [illegible] ABRIL de 2022	Cumplir con formato de actividades del contratista
[illegible]	[illegible] por la Entidad	Las actividades [illegible] para el mes de ABRIL de 2022 [illegible]	Cumplimiento [illegible]
[illegible]	[illegible] a los pacientes y la familia, dando una atención [illegible] respeto por la dignidad humana	Se garantizó la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de ABRIL del 2022	[illegible]
[illegible]	Participar en las actividades [illegible]	Se cumplieron las actividades desde mi competencia en la atención de los pacientes [illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Se garantizó el registro de las actividades de [illegible] del contratista	[illegible]
20	Realizar la entrega de [illegible] y finalizar los turnos	[illegible]	[illegible]
21	Ejecutar las actividades propias de la prestación de conformidad con las normas [illegible] y los reglamentos [illegible] del servicio	Se ejecutaron las actividades programadas para el mes de ABRIL de acuerdo a mis competencias	[illegible]
22	Realizar y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad	Se recibe y entrega turno en tiempo y forma según lo acordado con el supervisor	[illegible]

Observaciones:

Nota: [illegible]

Firma del contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MELBA LUCIA QUINTERO [illegible]
CARGO:	[illegible] GRADO [illegible]
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	[illegible]
CARGO:	[illegible]
FIRMA	

CamScanner

13/4/22, 15:22

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: A.P.GA-ET-018
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

Centro Salud E.S.E

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO OPS	PS 2103 2022	C.D.P. No.	105
Proceso que pertenece:	MEDICINA GENERAL		
Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION		
Unidad a la que pertenece:	2 TIMES SECCIONAL		
Nombre del Contratista:	YESID BERNARDO RODRIGUEZ HERNANDEZ	C.C.	1.023.936.872 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	[illegible]	Fecha Terminación Inicial:	[illegible]
Valor Mensual:	$ 1.944.000	Valor a cobrar:	$ 1.652.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	[illegible]	105	[illegible]	[illegible]
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.458.600	$ 206.400	[illegible]	[illegible]
2	MARZO	$ 1.652.400	$ 291.600	[illegible]	[illegible]
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 291.600	[illegible]	[illegible]
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
	$ 8.532.000	$ 8.532.000	$ 4.762.800	$ 1.652.400

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE FACHILER COMO CAMILLERO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades en el periodo: Desde: [illegible] Hasta: 2022-04-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las especificadas en el contrato)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Traslado de los pacientes a los servicios, verificando la disponibilidad de la cama, seguridad y comodidad del paciente durante dicho traslado, asegurando principalmente al paciente en el físico y cuidado de su integridad, y demás recomendaciones establecidas por la Entidad.	Se garantizo el traslado de los pacientes entre los diferentes areas de manera oportuna, segura, humanizado y grantizando la seguridad del paciente en el mes ABRIL del 2022	Programacion de actividades
2	Trasladar las muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna.	Se realizo el traslado del 100% de las muestras garantizando las normas de calidad y seguridad en el mes de ABRIL del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Usar los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y pacientes críticos.	Se realizo el traslado del 100% de las muestras garantizando el uso adecuado de los elementos de bioseguridad en el mes de ABRIL del 2022	Seguimiento supervisor
4	Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, radiografías, rayos X, etc.	Se realizo la gestion de facturacion del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnostico en el mes de ABRIL de 2022	Historias Clinicas
5	Trasladar los equipos asignados a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos.	Se realizo el traslado del 100% de los equipos e insumos de manera segura	Libro de novedades
6	Responder por el mobiliario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y el área de trabajo para llevar a cabo su actividad	Se garantizo la custodia de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de ABRIL de 2022	Historias clinicas
7	Realizar limpieza y desinfección de los equipos asignados de acuerdo al protocolo	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de ABRIL de 2022	Formato de registro limpieza y desinfeccion
8	Solicitar de forma coordinada y respetuosa la atención al paciente y acompañantes del área.	Para el mes de ABRIL de 2022 se cumplieron las actividades asignadas de manera responsable y hacia el equipo	Seguimiento supervisor
9	Conocer, manejar y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica	Se garantizo el manejo de la historia clinica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de ABRIL de 2022	Historias Clinicas

ENLACES
Coor Enfermería

IMG_20220413_070347900.jpg

CamScanner

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 1023936872		RODRIGUEZ HERNANDEZ YESID FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 38 b sur 2k 37	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
2022-03	2022-03	9433007429	9433007429	I	2022/04/20	2022/04/01	BANCO BOGOTA	0	$315,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$24,400	$0	$0	$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$0	$0	$6,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$6,000	$0	$0	$6,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$315,400**	**$0**	**$0**	**$315,400**

CamScanner