160H

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

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-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0680 2018	**C.D.P. No.:**	7	**Proceso al que pertenece:**	MISIONAL - HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE

IITOI

Nombre del Contratista:	YENY ASTRID GAONA VARGAS	**C.C.**	52.290.859	**de:**	BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación incial:**	2018-06-09	**Valor Mensual:**	$ 1.318.680
Valor a cobrar:	$ 1.355.200				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	$ 1.490.720	$ 229.800	1009981599
2	Febrero 2018	$ 1.355.200	$ 246.400	1010719907
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.826.280	$ 7.826.280	$ 2.845.920	$ 4.980.360

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de auxiliar de enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en el servicio de urgencias Y hospitalización baja complejidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-02-01 **Hasta:** 2018-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno.	Apoyar al profesional del servicio, en la entrega de turno forma oral y escrita las novedades y el estado de la salud del paciente con el fin de brindar un servicio óptimo y oportuno.
2	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas.	Asistir a cada uno de los pacientes segun sus nesecidades personales
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.	Realizar oportunamente el control y registro de signos vitales, e informar al médico sobre alguna novedad, y diligenciar el formato en dinámica o en físico.
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	En cada turno se realiza la presentación y reportes de cada paciente en forma oportuna clara, exacta y completa de cada paciente del servicio de urgencias y hospitalización
5	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Realizar limpieza y desinfección de cada unidad que corresponda según protocolo estandarizado para el hospital.
6	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligenciar las anotaciones y registros de enfermería en los formatos del sistema dinámica o en físico
7	Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia.	Realizo y cumplo ordenes medicas según procedimiento que se otorguen
8	Apoyar la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente.	Mantener en comunicación con el equipo de trabajo los ingresos y egreso de los pacientes
9	Dar cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.	Poner en práctica los conocimientos de guias y protocolos que nos ofrece la institución
10		
25		

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión 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. 52.290.859 **de** BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Yuliana Duque Salazar
CARGO:	Enfermera
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-02-21, 04:10:58 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1010719907

Periodo Cotización: febrero de 2018 Periodo Servicio: febrero de 2018 Referencia pago (PIN): 8883679750

PAGADO 20/02/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

TOS DEL APORTANTE

n Social	YENY ASTRID GAONA VARGAS		
mento	CC52290859	Dirección	CRR 14H # 72 35 SUR
de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3143912171
Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
ad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.
esentante Legal	GAONA YENY ASTRID	Identificación	CC 52290859
Afiliados	1	ARP	ARP SURA

TALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ción	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días APF	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mint Educación	
59	YENY ASTRID GAONA VARGAS	59	00																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION (MG + PROTECCION)	$ 781,242	$ 125,000	(EPS01) FAMISANAR EPS	$ 781,242	$ 97,700	2.418	$ 781,242	$ 19,100	(MIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241,800

125000 | 97700 | 19.100

TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 781,242	$ 781,242	$ 781,242	$ 0	$ 125,000	$ 97,700	$ 19,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241,800	$ 1,600	$ 243,400

160
1355200

s de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

COLSUBSIDIO
SANTA LIBRADA

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
FORMULA : 8883679750

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	243400
			243400

DOCUMENTO



1802200006047908
CONSECUTIVO: 001

FEB 20, 18 17:20

20/Feb/2018 17:20 2100 06 0288 4239563
(COPIA CLIENTE)

160 hr

DOCUMENTO ATENDIDO EN
20/Feb/2018 [illegible] 0208 4239563

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2018-02-20, 04:54:46 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1010719907

Periodo Cotización: febrero de 2018 **Periodo Servicio:** febrero de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8883679750

GUARDADA 23/01/2018

$1355200

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENY ASTRID GAONA VARGAS				
Documento	CC52290859	Dirección	CRR 14H # 72 35 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3143912171		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	GAONA YENY ASTRID	Identificación	CC52290859		

IMPORTANTE: Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día habil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A: da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52290859	GAONA VARGAS YENY ASTRID	59	00																0	30	30	30	0	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 781.242	$ 125.000	FAMISANAR EPS	$ 781.242	$ 97.700	ARP SURA	$ 781.242	$ 19.100	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes	Aportes	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 781.242	$ 781.242	$ 781.242	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.800	$ 1.300	$ 243.100

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
10

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888836797500000000991231

Grupo Éxito-Finamérica-Comfandi Grupo Éxito-Finamérica-

(415)7709998485884(8020)8883679750(3900)0000000(96)20991231

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!