PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2019-11-15, 02:41:01 PM
Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Número Planilla: 1024756954
Periodo Cotización: octubre de 2019
Periodo Servicio: octubre de 2019
Referencia pago (PIN): 8814193490
Fecha limite de pago: 2019-11-05

GUARDADA 17/10/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NURY DEL CARMEN VANEGAS SUAREZ	Dirección	CL 13 SUR 8 35 AP 101 CIUDAD JARDIN		
Documento	CC32731605	Teléfono	3105736230		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.		
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación			
Representante Legal					

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil 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 32731605	VANEGAS SUAREZ NURY DEL CARMEN	59	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.250.000	$ 200.000	EPS SANITAS	$ 1.250.000	$ 156.300	ARL SURA	$ 1.250.000	$ 30.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 386.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	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
$ 1.250.000	$ 1.250.000	$ 1.250.000	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 156.300	$ 30.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 386.800	$ 3.000	$ 389.800

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
2

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

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888141934900000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8814193490(3900)0000000(96)20991231

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - 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!

Scanned by CamScanner

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		
	MACROPROCESO	ESTRATEGICO	CÓDIGO:ET-GT-CO-FT-003
	PROCESO	GESTION DEL TALENTO HUMANO	
	SUBPROCESO	CONTRATACION OPS	VERSIÓN:01
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	
	NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO OPS	FECHA: 2016-08-01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2740 2019 | C.D.P. No.: 140 | Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA | Unidad a la que pertenece: MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: NURY DEL CARMEN VANEGAS SUAREZ | C.C. 32.731.605 | de: 0

Fecha Inicio: 2019-02-01 | Fecha Terminación incial: 2019-07-31 | Valor Mensual: $ 2.800.704 | Valor a cobrar: $ 2.800.704

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
1	$ 5.423.136	1756	01/08/2019	09/30/2019
2	$ 2.993.856	2304	01/10/2019	30/11/2019
3	$ 2.800.704	2792	01/12/2019	31/12/2019
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
0				
1	FEBRERO	$ 2.620.800	$ 371.300	1017974845
2	MARZO	$ 2.901.600	$ 371.300	1018941930
3	ABRIL	$ 2.808.000	$ 371.300	1019645314
4	MAYO	$ 2.901.600	$ 371.300	1020500066
5	JUNIO	$ 2.808.000	$ 371.300	1021227669
6	JULIO	$ 2.901.600	$ 371.300	1021709054
7	AGOSTO	$ 3.090.432	$ 371.300	1022464495
8	SEPTIEMBRE	$ 2.800.704	$ 371.300	1023308096
9	OCTUBRE	$ 2.993.856	$ 386.800	1024487426
10	NOVIEMBRE	$ 2.800.704	$ 386.800	8814193490
0				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17.409.600	$ 28.627.296	$ 28.627.296	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales de enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2019-11-01 Hasta: 2019-11-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	No Informo sobre la evolucion y las actividades realizadas con el fin de proporionar al turno entrante informacion actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermeria.
2	Verificar medidas preventivas de acciones inseguras e identificando riesgos, gestionando y resportando las acciones inseguras en el aplicativo dispuesto para ellos	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta sucesos de seguridad
3	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guias establecidas del servicio utilizando técnicas asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas practicas sanitarias.
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guias establecidas del servicio utilizando técnicas asepsia y	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperacion del paciente.
5	Comprobar el cumplimiento de las actividades del personal auxiliar de enfermeria y camilleros mediante la observacion directa e indirecta, observando realización	No realiza supervision de las actividades con el personal auxiliar de enfermeria y camilleros mediante supervisión directa e indirecta.
6	Realizar la asignación de los pacientes a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio.	Se realizar la asignación de los pacientes de acuerdo complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio.
7	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en	Participo activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios.
8	Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio.	Realiza los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio.
9	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, de tanto de los pacientes como del sistema de informacion.	Realizo la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.
10	Participar en el recibo y entrega de turno de forma cumplida, oportuna, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en	No realizo el recibo y entrega de turno de forma cumplida, oportuna, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio,
11	Asistir a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	participo y asisto a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.
12	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia y dando una atencion humanizada conservando el respeto por la dignidad humna	Ofreco trato con calidez y calidad al paciente y la familia y dando una atencion humanizada conservando el respeto por la dignidad humna
13	Dar cumplimiento a la resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de Historia Clinica establecido en la institución.	Doy cumplimiento a la resolución 1995 y al manual de manejo de Historia Clinica establecido en la institución.
14	Dar cumplimiento a guias y protocolos establecidos por la institución y de mas normas afines de al manejo de historia clinica.	Cumplo con las guias y protocolos establecidos por la institución.
15	Elaborar y participar en el desarrollo de los procesos y procedimientos que sean solicitados por el supervisor del contrato.	Elaboro y participo en el desarrollo de los procesos y procedimientos que sean solicitados por el supervisor del contrato.
16		

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

Firma del Contratista

C.C 32.731.605 de 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ANA CELIA GARCIA GARCIA
CARGO:	ENFERMERA LIDER MATERNO INFANTIL
FIRMA	

Scanned by CamScanner