

Último ingreso exitoso: 2020-01-08 / 08:27:40 AM | Último ingreso fallido: 2019-05-19 / 07:57:29 PM

Datos Empleados Planillas Documentos Reportes Cesantías Pensiones Voluntarias Salir

Enero 28 de 2020 / 8:57 PM

Periodo Pensión: Diciembre 2019, Periodo Salud: Diciembre 2019.

Inicio > Planillas > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa: JAIRO URBANO PARDO
Tipo planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de radicación: 8339674581
Fecha de vencimiento: 15/01/2020
Fecha de pago: 03/01/2020

NIT: 14316153
Periodo liquidación Pensiones: Diciembre 2019
Periodo liquidación Salud: Diciembre 2019
Total a pagar: \$123,800
Total de empleados: 1
Número de administradoras: 2

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MIPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: 1023
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de pago: Pago en Cajas
Número de aprobación: 81271110

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	\$20,200
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0.00	\$103,600
						\$123,800

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

[»Ver planillas pagadas](#)

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 © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com

Comfenalco Valle
delagente

certicámara

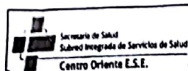
Acerca de los
certificados SSL

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 186.154.209.130

<https://independientes.miplanilla.com/Private/ListaTotalesXPlanilla.aspx?IdPlanilla=6ba0bbaf-e061-4a9f-8b3f-20ac6cadcbbc&NoPlanilla=8339674581...> 1/2



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-1A-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO - OPS: PS 0972 2019 C.D.P. No.: 109 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista: JAIRO URBANO PARDO C.C. 14316153 de: HONDA
Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-07-31 Valor Mensual: \$ 1.573.020 Valor a cobrar: \$ 1.573.020

ADICIÓN/OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.742.708	1756	2019-07-15	2019-09-30
2	\$ 1.471.380	2304	2019-01-10	2019-30-11
3	\$ 1.573.020	2792	2019-01-11	2019-30-11
4	\$ 1.677.888	3175	2019-01-12	2019-31-12
5	\$ 1.573.020	3454	2020-01-01	2020-31-01

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1		\$ 1.422.960	\$ 124.100	8332709853
2	FEBRERO	\$ 1.524.600	\$ 123.800	8333298320
3	MARZO	\$ 1.524.600	\$ 124.300	8333913597
4	ABRIL	\$ 1.524.600	\$ 124.400	8334971559
5	MAYO	\$ 1.524.600	\$ 123.800	8335182876
6	JUNIO	\$ 1.524.600	\$ 123.800	8336081498
7	JULIO	\$ 1.677.888	\$ 123.800	8336441252
8	AGOSTO	\$ 1.573.020	\$ 123.800	8337065233
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.573.020	\$ 124.300	8337702080
10	OCTUBRE	\$ 1.573.020	\$ 123.800	8338370408
11	NOVIEMBRE	\$ 1.677.888	\$ 123.800	8339004220
12	DICIEMBRE	\$ 1.573.020	\$ 123.800	8339674581
13	ENERO			

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 9.757.440

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 18.795.456

PAGOS REALIZADOS
\$ 18.795.456

SALDO DEL CONTRATO
\$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-01-01 Hasta: 2020-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario.	Informe sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.
2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente.
3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias.
5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico
6. Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Da información de fácil comprensión de los cuidados, ordenes médicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.
7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Aplica las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.
8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999	Realizo inventario por turno y revisión mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.
9. Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente.
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades
11. Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Administra medicamentos según la técnica
12. Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución.	
13. Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la institución.	
14. Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	
15. Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	
16. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	

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

C.C. 14.316.153

Firma del Contratista

HONDA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:
CARGO:
FIRMA

Tatiana P. Clavijo Q.
C.C. No. 52.000.000
Enfermera P.U.