PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-11, 03:04:43 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1068793095

Periodo Cotización 202411 **Periodo Servicio** 202411

Cliente:

PAGADA 2024-12-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAYSY ZULMA JULLIETTE MAHECHA GOMEZ				
Documento	CC 1010184109	**Dirección**	TRASNVERSAL 34 A # 40 B 38 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3023770767		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1010184109		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MAHECHA GOMEZ DAYSY ZULMA JULLIETTE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

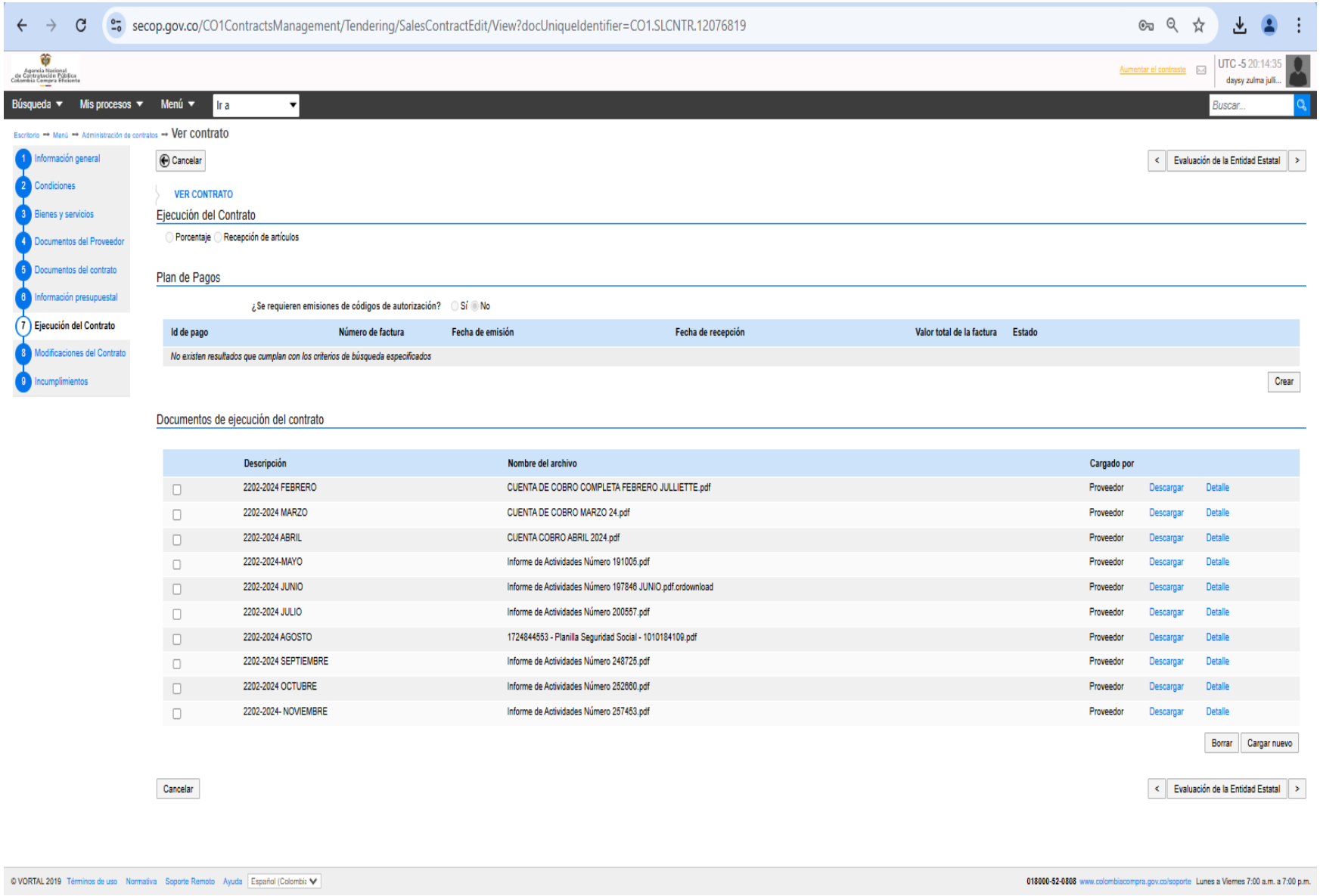
Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.907.000	231001		16 %	$ 1.907.000	$ 305.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.907.000	$ 238.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.907.000	$ 46.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

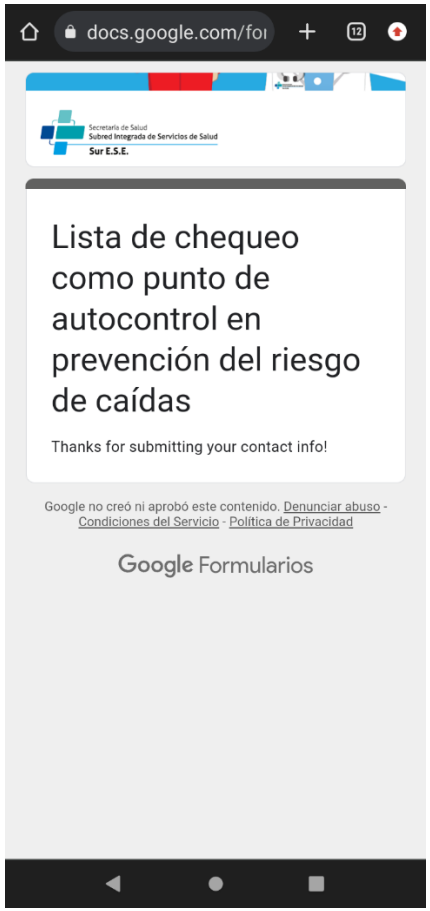
IV.TOTALES

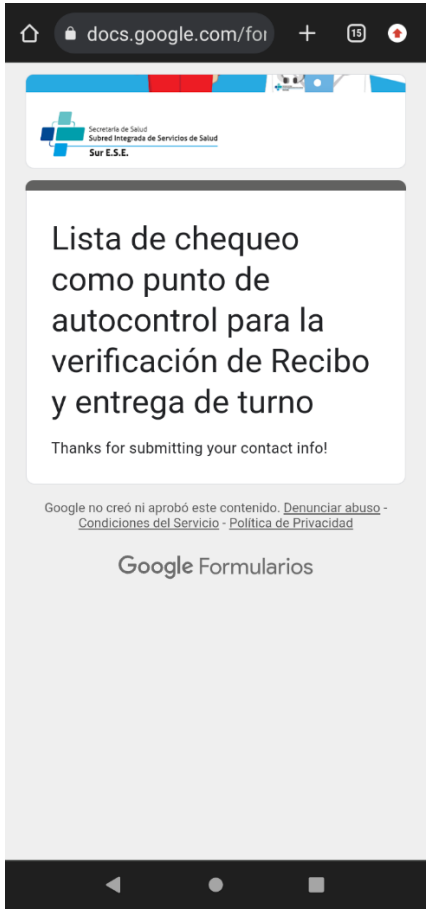
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 305.200	$ 0	$ 0	$ 238.400	$ 46.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 590.100

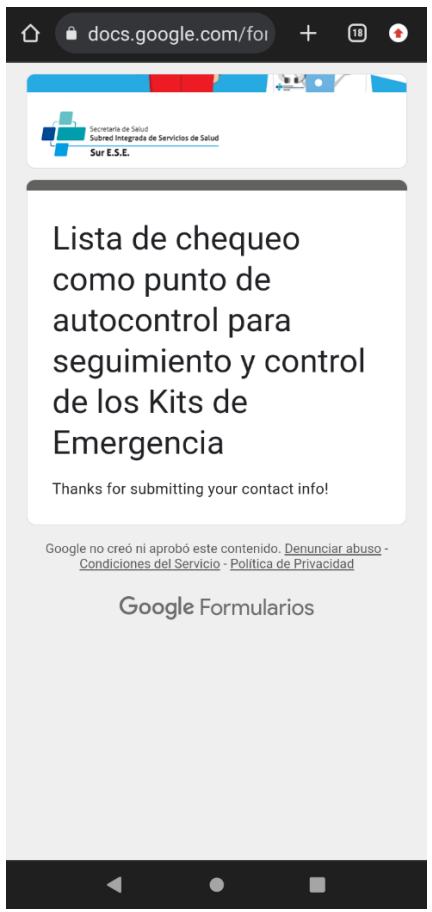
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

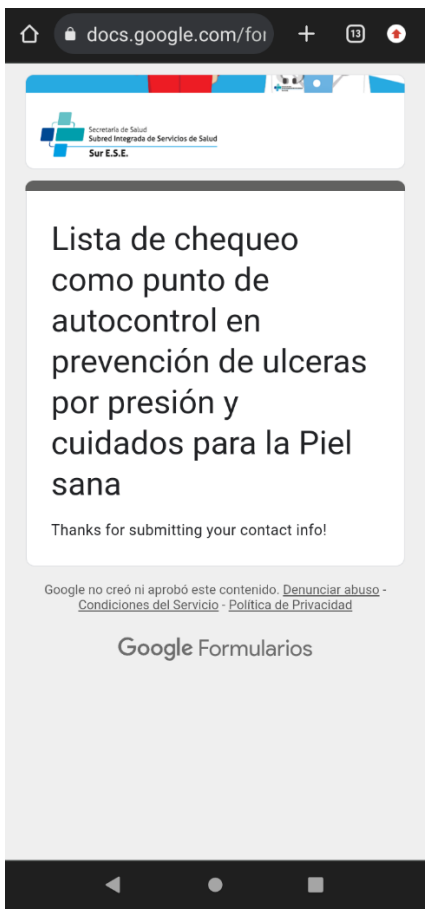
¡El Poder de lo SIMPLE!

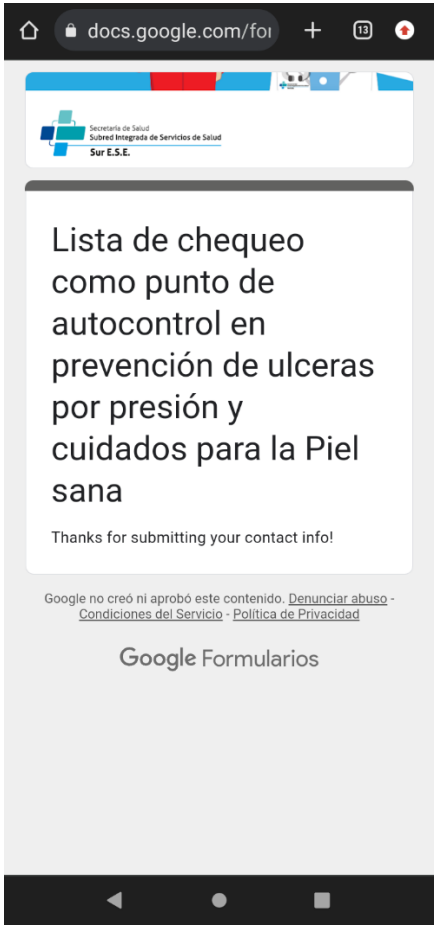

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12076819
Aumentar el contraste
UTC -5 20:14:35
daysy zulma julli...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➡ Menú ➡ Administración de contratos ➡ Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
2202-2024 FEBRERO
CUENTA DE COBRO COMPLETA FEBRERO JULLIETTE.pdf
2202-2024 MARZO
CUENTA DE COBRO MARZO 24.pdf
2202-2024 ABRIL
CUENTA COBRO ABRIL 2024.pdf
2202-2024-MAYO
Informe de Actividades Número 191005.pdf
2202-2024 JUNIO
Informe de Actividades Número 197846 JUNIO.pdf.crdownload
2202-2024 JULIO
Informe de Actividades Número 200557.pdf
2202-2024 AGOSTO
1724844553 - Planilla Seguridad Social - 1010184109.pdf
2202-2024 SEPTIEMBRE
Informe de Actividades Número 248725.pdf
2202-2024 OCTUBRE
Informe de Actividades Número 252660.pdf
2202-2024- NOVIEMBRE
Informe de Actividades Número 257453.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

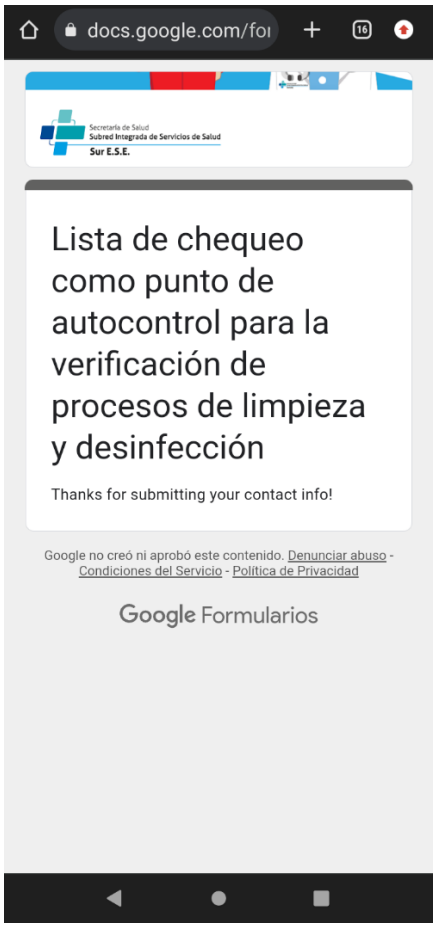

docs.google.com/for
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
Lista de chequeo como punto de autocontrol en prevención del riesgo de caídas
Thanks for submitting your contact info!
Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad
Google Formularios

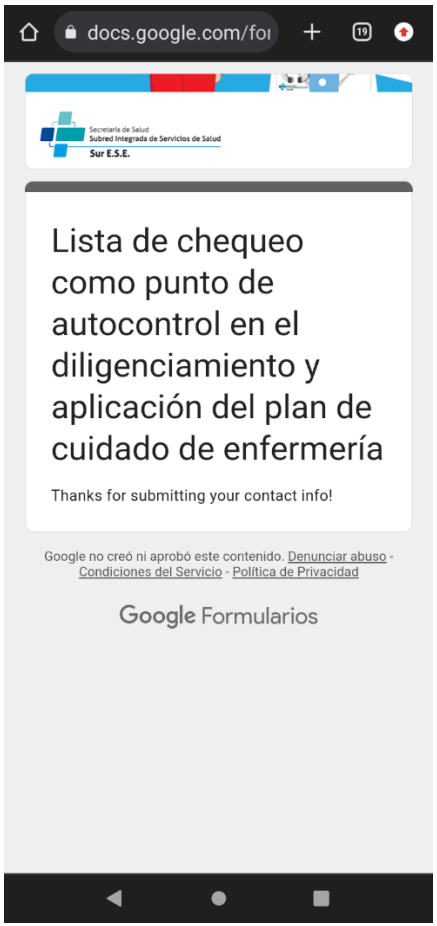

docs.google.com/for
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
Lista de chequeo como punto de autocontrol para la verificación de Recibo y entrega de turno
Thanks for submitting your contact info!
Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad
Google Formularios

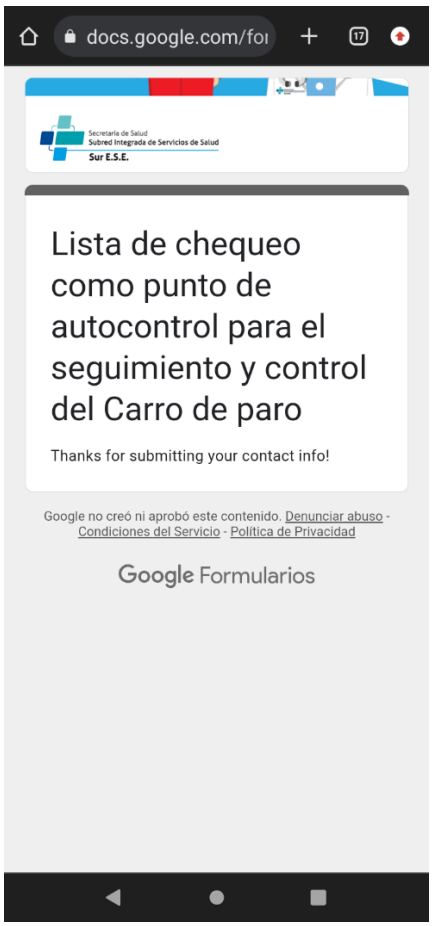

docs.google.com/for
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
Lista de chequeo como punto de autocontrol para seguimiento y control de los Kits de Emergencia
Thanks for submitting your contact info!
Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad
Google Formularios

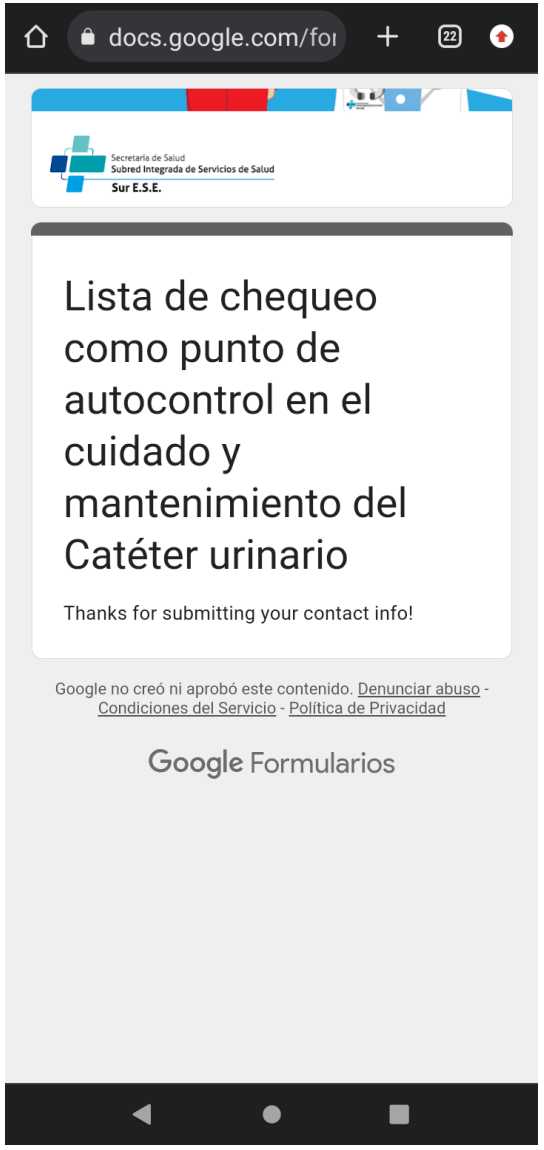

docs.google.com/for
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
Lista de chequeo como punto de autocontrol en prevención de ulceras por presión y cuidados para la Piel sana
Thanks for submitting your contact info!
Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad
Google Formularios

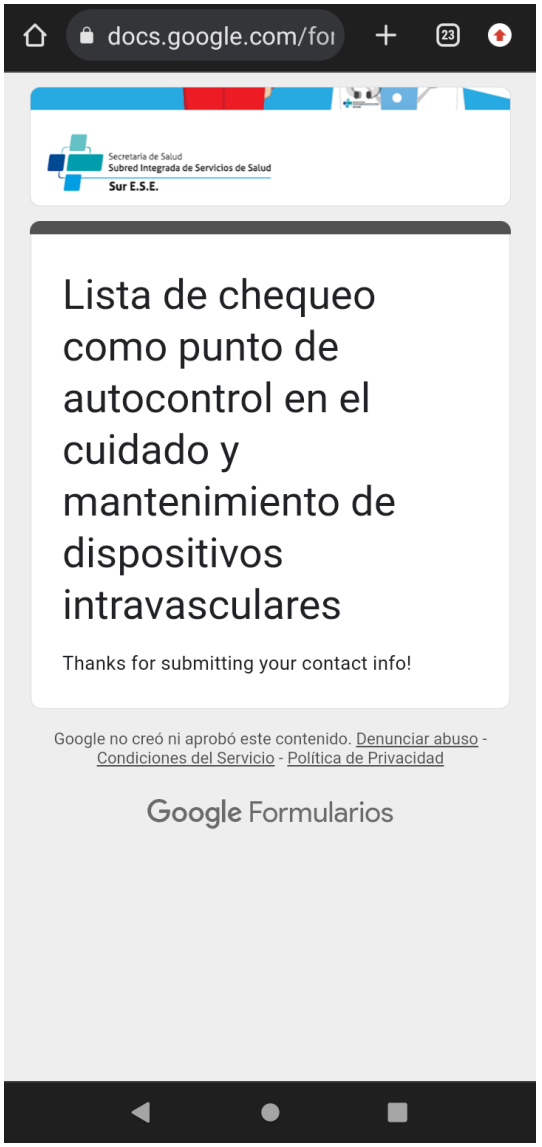

docs.google.com/for
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
Lista de chequeo como punto de autocontrol en prevención de ulceras por presión y cuidados para la Piel sana
Thanks for submitting your contact info!
Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad
Google Formularios

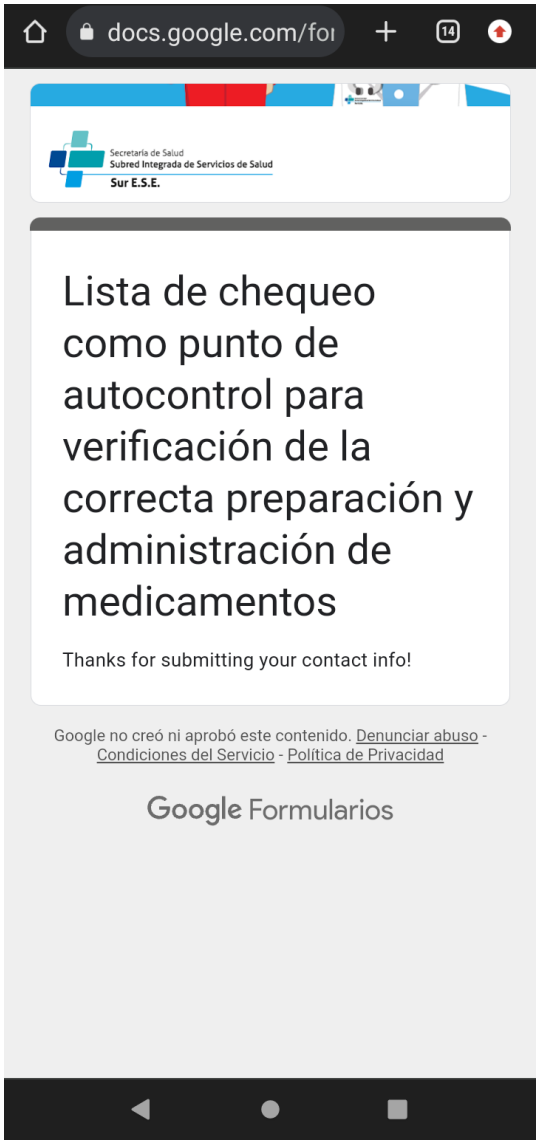

docs.google.com/for
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
Lista de chequeo como punto de autocontrol para la verificación de procesos de limpieza y desinfección
Thanks for submitting your contact info!
Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad
Google Formularios


docs.google.com/for
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
Lista de chequeo como punto de autocontrol en el diligenciamiento y aplicación del plan de cuidado de enfermería
Thanks for submitting your contact info!
Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad
Google Formularios


docs.google.com/for
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
Lista de chequeo como punto de autocontrol para el seguimiento y control del Carro de paro
Thanks for submitting your contact info!
Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad
Google Formularios


docs.google.com/for
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
Lista de chequeo como punto de autocontrol en el cuidado y mantenimiento del Catéter urinario
Thanks for submitting your contact info!
Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad
Google Formularios


docs.google.com/for
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
Lista de chequeo como punto de autocontrol en el cuidado y mantenimiento de dispositivos intravasculares
Thanks for submitting your contact info!
Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad
Google Formularios


docs.google.com/for
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
Lista de chequeo como punto de autocontrol para verificación de la correcta preparación y administración de medicamentos
Thanks for submitting your contact info!
Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad
Google Formularios

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÒN ENFERMERIA
ESTRATEGIA CENTINELA URGENCIAS

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

SI. Cumple completamente con el criterio enunciado (10 puntos: Se establece, se implementa y se mantiene

NO. No cumple con el criterio enunciado (0 puntos: no se establece, no se implementa, no se mantiene

NOMBRES Y APELLIDOS DAYSY ZULMA MAHECHA GOMEZ	SERVICIO /UNIDAD JERUSALEN	FECHA 15/DICIEMBRE/2024	DI 1010184109

PRINCIPIOS DE GESTIÓN DE CALIDAD

SUPERVISIÒN ENFERMERÌA

GESTIÒN DE ENFERMERIA					**FIRMA PROFESIONAL DE ENLACE /SUPERVISOR**
Criterio		**Actividad**	**CUMPLE**		
			SI	**NO**	
1	Plan de cuidado de enfermeria	Realiza Plan de enfermeria de manera adecuada según protocolo institucional	X		
2	DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS (Registro de temperatura, Carro de paro, Registro desfibrilador, limpieza y desinfeccion)	Registro de temperatura /ambiente	X		
		Registro carro de paro	X		
		Registro de limpieza y desinfecciòn auxiliares de enfermefra a cargo.	X		
		Registro de limpieza y desinfecciòn enfermeria	X		
		Limpieza y desinfeccion fin de semana	X		
		Seguimiento diario carro de paro	X		
		Acta de supervision a registros clinicos del personal a cargo	X		
		Historias con consentimiento informado	X		
		Inventario carro de paro realizado en los 5 primeros dias del mes	X		
		Registro diario desfibrilador	X		