PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-08-11, 11:50:56 PM Tipo Planilla I Numero Planilla 10311036960 Referencia pago(PIN) 88168865940

Periodo Cotización 202007 Periodo Servicio 202007

Cliente:

PAGADA 2020-08-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YOHANNA USECHE AVILA				
Documento	CC 52359535	Dirección	TV 41 #70 C 57 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2100461		
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 52359535		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					USECHE AVILA YOHANNA	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	30			$ 877.803	230201		16 %	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 877.803	$ 21.400	CCF24	2 %	$ 877.803	$ 17.600	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
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 21.400	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.300

1-14 = 84 = 254.168

15-31 = 108

¡El Poder de lo SIMPLE!

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.
EPICRISIS - DATOS DEL USUARIO Y CARACTERIZACIÓN
FORMATO DE INFORME DE CUENTA DE COBRO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO OPS: [illegible] C.D.P. No: [illegible]

Proceso al que pertenece: [illegible]

Unidad a la que pertenece: [illegible]

Nombre del Contratista: JOHANNA USECHE AVILA C.C. [illegible] de [illegible]

Fecha Inicio: 2020-01-02 Fecha Terminación Inicial: 2020-07-31 Valor Mensual: $ [illegible] Valor Total: $ [illegible]

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.884.378	$ 14.877.012	$ 12.584.472	$ 2.292.540

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) JEFE, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES RELACIONADAS CON LAS ACTIVIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-06-01 Hasta: 2020-06-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en el contrato)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado critico así lo requieran	Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico asi lo requirieron en el mes de Julio del 2020	Hoja de Cuidados de Enfermeria
2	Realizar un plan de cuidado diario de enfermeria de acuerdo al diagnostico y necesidades identificadas	Se realizo el plan de cuidados de enfermeria al 100% de los pacientes de acuerdo a sus necesidades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de julio del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Identificar, evaluar y controlar los factores de riesgo y peligros presentes en el servicio, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se	Se realizo la identificacion de los riesgos a 100% de los pacientes presentes en el servicio, se realizaron acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en el mes de julio del 2020	Aplicativo Dinamica
4	Realizar las actividades y aplicar los procedimientos del servicio cumpliendo las técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al medico	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes en el mes de julio del 2020 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Supervisar y verificar que las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de julio del 2020	Libro de novedades
6	Realizar el alistamiento y entrega de los turnos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del	Se realizo la recepcion y entrega de turnos de los pacientes de acuerdo a los parametros establecidos en el mes de julio del 2020 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y	Historia Clinica Aplicativo
7	Controlar las suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de julio del 2020	Aplicativo Dinamica
8	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite	Se garantizo la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmaceutico para sistema de dinamica y/o formato en Excel en el mes de julio del 2020	Aplicativo Dinamica y Formato en Excel
9	Realizar la solicitud de los elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo	Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de julio del 2020	Aplicativo Dinamica y/o formato en Excel
10	Participar de forma activa en la revista medica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes cirugia atendidos en el mes de Julio del 2020	
11	Realizar el cuidado de enfermería a los pacientes que manejan procedimientos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de Julio del 2020	
12	Realizar la alta y cuidado del paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, congruencia y de acuerdo a las necesidades del servicio	Se realizo la programacion diaria de asignacion de pacientes teniendo en cuenta la complejidad y grado de dependencia de cuidado en el mes de Julio del 2020	Libro de novedades
13	Utilización apropiada de insumos de los casos o posibles brotes infecciosos para evitar la propagación de infecciones en	Se realizo el reporte de eventos de interes en salud publica identificados en el servicio en el mes de Julio del 2020	Ficha de vigilancia
14	Responder por los elementos, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se realizo la supervision y revision diaria de inventario correspondiente a la area en el mes de julio del 2020	Formato en Excel
15	Realizar los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna colaborando	Se realizo la asignacion de camas de manera oportuna segun requerimiento en el mes de Julio del 2020	Aplicativo Dinamica
16	Realizar el cierre del contrato reportando las novedades presentadas por cada paciente	Se desarrollaron las actividades con la auxiliar de acuerdo al cronograma para el mes de julio del 2020	Hoja de Cuidados de Enfermeria
17	Realizar de forma oportuna el análisis de laboratorio, radiología, estudios especiales y complejos que requieran los pacientes a cargo	Se gestiono de forma oportuna y gestion de resultados de examenes de apoyo diagnostico de los pacientes del servicio en el mes de julio del 2020	Aplicativo Dinamica y/o Formato en Excel
18	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y la circular de Garantía de Calidad emitida por la Subred	Se garantizo el manejo de la historia clinica del 100% de los pacientes atendidos en el servicio de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de julio del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

Observaciones: SE REALIZARON 192 HORAS 16 TURNOS

Johanna Useche Avila
Firma del Contratista

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL
En caso de tener cumplido nuevo se debe anexar lo mismo la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 52.359.539 de [illegible]

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO HERNANDEZ
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	