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: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3419 2020 **C.D.P. No.:** 13 **Proceso al que pertenece:** PROCESO ASISTENCIAL
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: SOLANYI YOHANA CASALLAS MORENO **C.C.** 1.033.704.642 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2020-07-31 **Valor Mensual:** $ 1.890.018 **Valor a cobrar:** $ 1.890.018

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.841.556	$ 274.800	8440237351
2	MARZO	$ 1.986.942	$ 274.700	40885119
3	ABRIL	$ 1.906.172	$ 271.700	41562827
4	MAYO	$ 1.938.480	$ 157.600	42618391
5	JUNIO	$ 1.890.018	$ 158.600	42915273
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.533.956	$ 11.533.956	$ 9.563.168	$ 1.970.788

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 AUTONOMA, EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA , URGENCIAS U QUIRURGICOS ,CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVIOCIOS DE LA SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-06-01 **Hasta:** 2020-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que requieren manejo en el programa de clinica de heridas	Ejecuto procedimientos y cuidados a los pacientes que requieren manejo en el programa de clinica de heridas	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DIMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
2	Realizar las curaciones a los usuarios tanto hospitalizados como ambulatorios que requien manejo en el Programa de Clinica de Heridas	Realizo las curaciones a los usuarios tanto hospitalizados como ambulatorios que requien manejo en el Programa de Clinica de Heridas	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DIMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
3	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Verificao medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DIMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guias establecidas en el Programa utilizando técnicas asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad	Administro y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guias establecidas en el Programa utilizando técnicas asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DIMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
5	Realizar las curaciones oportunamente, de acuerdo con las técnicas de asepsia y antisepsia, normas de bioseguridad, reportar a médico tratante y coordinadores cualquier dificultad presentada con la atención del paciente	Realizo las curaciones oportunamente, de acuerdo con las técnicas de asepsia y antisepsia, normas de bioseguridad, reportar a médico tratante y coordinadores cualquier dificultad presentada con la atención del paciente	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DIMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
6	Velar por el cuidado y aprovechamiento de los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Velo por el cuidado y aprovechamiento de los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DIMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
7	Responder por los inventarios conservacion y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Respondo por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DIMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
8	Asistir a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución	Asistio a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DIMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
9	Responder oportunamente las interconsultas que se realizan desde los servicios a los pacientes hospitalizados	Respondo oportunamente las interconsultas que se realizan desde los servicios a los pacientes hospitalizados	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DIMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
10	Dar cumplimiento a la resolucion 1995 y al manual de manejo de Historia Clinica establecido en la institucion. 11 Dar cumplimiento a guias y protocolos establecidos por la institución	Dio cumplimiento a la resolución 1995 y al manual de manejo de Historia Clinica establecido en la institución. 11 Dar cumplimiento a guias y protocolos establecidos por la institución.	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DIMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
11	0	0	0
12	0	0	0
13	0	0	0
14	0	0	0
15	0	0	0
16	0	0	0

REALIZO 234 HORAS CLINICA DE HERIDAS

Solanyi Casallas

Firma del Contratista

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 1.033.704.642 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ**
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	SOLANYI YOHANA CASALLAS MORENO	**Nit:**	1033704642
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Mayo 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Mayo 2020
Número de radicación:	42915273	**Total a pagar:**	$158.600
Fecha de vencimiento:	09/06/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	26/06/2020	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	663249971
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

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	$21,600
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$26,600
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0.00	$110,400
						$158,600

*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 transaccion

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara. icontec ISO / IEC 27001

Acerca de los certificados SSL CO-SC002-1

Powered by Cenet Edinet