Individuales_10326... ×

1 / 1

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-12-04, 01:14:19 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1032602425 Referencia pago(PIN) 8820965910

Periodo Cotización 202009 Periodo Servicio 202009

Cliente:

PAGADA 2020-10-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YISETH CAROLINA PAEZ ARIAS	Dirección	CLL 40 A SUR # 3-C 60 ESTE		
Documento	CC 52951378	Teléfono	3143204875		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.		
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación			
Representante Legal					

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				N	PAEZ ARIAS YISETH CAROLINA	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			$ 877.803	25-14		16 %	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 877.803	$ 21.400	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	$ 271.700
$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

Escaneado con CamScanner

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: 2020-05-06

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS.2054.2020	**C.D.P. No.:**	11
Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA		
Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	YINETH CAROLINA PAEZ ARIAS	**C.C.**	52951170
de:	BOGOTA		
Fecha Inicio:	2020-02-12	**Fecha Terminación Inicial:**	2020-07-31
Valor Mensual:	$ 1.728.384	**Valor a cobrar:**	$ 1.728.384

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.701.378		2020-08-01	31/08/2020
2	$ 3.906.168	1231	2020-01-16	2020-10-31
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1				
2	FEBRERO	$ 1.593.334	$ 271.700	10267718505
3	MARZO	$ 2.100.468	$ 273.300	10277118489
4	ABRIL	$ 1.512.336	$ 271.700	10286008650
5	MAYO	$ 1.188.284	$ 157.680	10299629667
6	JUNIO	$ 1.620.360	$ 127.600	10309913423
7	JULIO	$ 1.188.284	$ 273.300	10311907720
8	AGOSTO	$ 1.908.168	$ 271.700	10314008494
9	SEPTIEMBRE	$ 2.160.000	$ 271.700	10327657840
10	OCTUBRE	$ 1.728.384	$ 271.700	10330053025
11				
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 16.310.292	$ 15.023.850	$ 15.005.590	$ 18.260

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 ACTIVIDAD 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 E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** [illegible] **Hasta:** [illegible]

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas en el contrato)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de octubre del 2020	Programación de Turnos
2	2. Cumplir los ingresos clínicos de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según cada caso, acorde de habilitación y protección institucional, diligenciando el archivo y cumpliendo los tiempos establecidos y registrándolos en la historia clínica digital.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
3	3. Valorar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de calidad y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
4	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería participando activamente asignado en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron evidenciando en cuenta las practicas seguras el mes de octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
5	5. Verificar mensualmente las acciones asignadas asistidas a sus pacientes de cuidados de base, jefe inmediato y no el contrato de vigencia.	Se realizo el reporte de los eventos de seguridad identificados en el mes de octubre del 2020	Aplicativo Dinamica
6	6. Informar a su inmediato jefe del servicio y al auditor interno, todas las novedades del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se garantizo el reporte del 100% de las observaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo en mes de octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
7	7. Revisar la historia clínica de los pacientes asignados cumpliendo su evolución diaria, tratamiento, pase médico si y por de cuando de ordenamiento integral del paciente.	Se realizo la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes programados en el mes de octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
8	8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección, rotatoria y terminal de las unidades del paciente, así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de octubre del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
9	9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todos los registros correspondientes y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al tiempo y pertinencia del registro de la Unidad.	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en las formatos en físico esta bajo en el sistema para el mes de octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas hacia la institución.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de octubre del 2020	
11	11. Responder por los elementos, instrumentos y los utensilios de los equipos, elementos y accesorios, de igual que el cuidado de la administración del servicio y lo cual donde se necesiten funcionalmente las actividades.	Se realizo la revisión diaria del inventario correspondiente al area en el mes de octubre del 2020	Libro de herramienta servicios
12	12. Cumplir con los protocolos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la unidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los protocolos de enfermería en el mes de octubre de 2020	
13	13. Asistir y participar en capacitaciones programadas por la unidad.	Se realizo la participación en las inductorias y capacitaciones programadas para el mes de octubre del 2020	Listado de Asistencia
14	14. Realizar la desinfección de cuarto operativo de la unidad tras procesos de atención a sus pacientes asignados.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección, rotatoria y terminal de las unidades del paciente, así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de octubre del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
15	15. Realizar la toma oportuna de los exámenes de laboratorios que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
16	16. Asistir en la administración a los pacientes asignados cumpliendo las prescripciones médicas dadas a cada uno.	Se realizo la asistencia en la administración a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería suministrando las prescripciones establecidas en el mes de octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
17	17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y veraz en los formatos de acuerdo al protocolo establecido.	Se realizo el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
18	18. Portar el uniforme diariamente en cuanto las normas higiene y bioseguridad de la unidad.	Se realizo en uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de octubre del 2020	Concepto coordinadora
19	19. Ofrecer todo con cortesía y calidad a pacientes y de familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizo la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020 y no hay reporte de PQR relacionadas con la prestación de de servicio	Reporte de PQR
20	20. Asignar información al paciente y a la familia sobre los cuidados especiales a tener en cuenta de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizo la educación e información al 100% de los pacientes asignados relativo su familia en el mes de octubre del 2020	Registro Ecopre de educación realizada en Historia Clínica
21	21. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020	
22	22. Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas en mes de octubre del 2020	

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener cambio anterior se debe anexar nuevamente la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Carolina Paez
Firma del Contratista

C.C. 52.951.378 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

Escaneado con CamScanner