

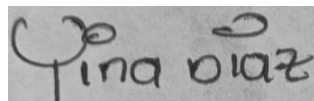
CUENTA DE COBRO 001

ESE CENTRO DE SALUD SAN BLAS Nit:
823002856 -2

DEBE A:
YINA MARCELA DIAZ PEREZ
CC: 1.103.097.213

LA SUMA DE:
DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (2.650.000)

Por concepto de:
Prestación de servicios y apoyo a la gestión de servicios auxiliar de enfermería en el servicio de urgencias en la ESE Centro Salud San Blas de Morroa correspondiente al mes de ENERO del año 2026

A rectangular box containing a handwritten signature in black ink. The signature appears to read 'Yina Diaz'.

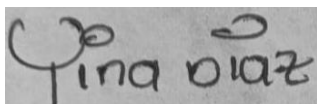
YINA MARCELA DIAZ PEREZ
CC: 1.103.097.213

Informe de Actividades

Realización de las actividades correspondientes al mes de ENERO de 2026, como auxiliar de enfermería en el área de urgencias de la ESE Centro Salud San Blas de Morroa.

- 1) Recibir y orientar al paciente.
- 2) Tomar signos vitales.
- 3) Realizar aseo de la unidad carro camillas, equipos, nebulizadores y materiales medico quirúrgicos utilizados en los procesos .
- 4) Administrar medicamentos por vía oral y rectal por indicación del personal facultativo.
- 5) Cambiar la ropa de las camas y las compresas y ropas de las parturientas.
- 6) Acompañar a los pacientes a las plantas y servicio que le asignen, salvo que deban ser trasladados en camillas.
- 7) Entregar y recibir los turnos con los protocolos establecidos.
- 8) Cumplir las reglamentaciones vigentes sobre el manejo de historias clínicas y en consecuencia diligenciar los formatos a los que haya lugar cuando se encuentre prestando el servicio.
- 9) Todas aquellas que se deriven del objeto contractual siempre y que no sean contrarias a la ley y a las buenas prácticas profesionales .
- 10) Presentar cuenta de cobro o factura de conformidad con los servicios prestados, la cual deberá ser verificada con el contratante o la persona que este designe.
- 11) El contratista deberá estar afiliado al Sistema General de Salud y Seguridad social y de pensiones de manera independiente.
- 12) Acatar y aplicar lo protocolos de seguridad clínica y bioseguridad.
- 13) Las demás establecidas en las normas legales vigentes Obligaciones Generales:
 1. Disponer de sus servicios como Auxiliar de Enfermería para el desarrollo de la actividad contractual.
 2. Guardar reserva de la información que por conducto de la suscripción del contrato llegue a conocer.
 3. Las demás que se deriven de la ejecución del objeto contractual.

Atentamente;



YINA MARCELA DIAZ PEREZ

CC:1.103.097.213

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1103097213
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YINA MARCELA DIAZ PEREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MORROA DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	MANZANA N LOTE N 3 TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4642691380	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	34	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996049912

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 286.300
SUBTOTAL:			1	\$ 286.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 223.700
SUBTOTAL:			1	\$ 223.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 43.700
SUBTOTAL:			1	\$ 43.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 11.900
TOTAL PAGADO:	\$ 553.700