

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-12-12, 02:34:11 PM Tipo Planilla 1 Número Planilla 1025939947 Referencia pago(PIN) 8815839590
Cliente: Periodo Cotización 201912 Periodo Servicio 201912

PAGADA 2019-12-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN FREDY ROJAS TILAGUY				
Documento	CC 1031164817		Dirección	DG 62 NO 20 B 30 SUR	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	3222866515	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	
Ciudad	BOGOTÁ D.C.		Departamento	BOGOTÁ D.C.	
Representante Legal			Identificación		
				Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1031164817	Residente	Exonerado	N		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				ROJAS TILAGUY JOHN FREDY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades													S. Integral		Pensión						Salud						Riesgos						Caja			Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
													Salario		Código		Tarifa		IBC		Total		Total		Código		Tarifa		IBC		Aporte Salud		Código		Clase		Tarifa		IBC		Aporte Riesgos		Código		Tarifa		IBC		Aporte Caja		Tarifa		Aporte		Tarifa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
													Código		Tarifa		IBC		Total		Total		Código		Tarifa		IBC		Aporte Salud		Código		Clase		Tarifa		IBC		Aporte Riesgos		Código		Tarifa		IBC		Aporte Caja		Tarifa		Aporte		Tarifa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
													APP		APP		APP		APP		APP		APP		APP		APP		APP		APP		APP		APP		APP		APP		APP		APP		APP		APP		APP		APP																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
													16 %		\$ 680.891		\$ 141.000		\$ 0		\$ 0		EP9002		12,5 %		\$ 980.891		\$ 110.200		\$ 0		14,7		3		2,436 %		\$ 980.891		\$ 21.500		NON-CC		0 %		\$ 0		\$ 0		0 %		\$ 0		0 %		\$ 0		0 %																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
													238201																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

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	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 141.000	\$ 0	\$ 0	\$ 110.200	\$ 21.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 272.700

UC14 = 252 Hrs

100

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-PT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

No. CONTRATO - OPS:

PS 2945 2019

C.D.P. No.:

109

Proceso al que pertenece:

PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA

Nombre del Contratista:

JOHN FREDY ROJAS TILAGUY

Unidad a la que pertenece:

UNIDAD SANTA CLARA

Fecha Inicio:

2019-02-01

Fecha Terminación inicial:

2019-07-31

C.C.

1031164817

de:

BOGOTÁ

Valor Mensual:

\$ 2.202.228

Valor a cobrar:

\$ 2.202.228

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.727.880	1605	2019-06-21	2019-07-31
2	\$ 4.194.720	1756	2019-07-15	2019-30-09
3	\$ 2.097.360	2304	2019-10-01	2019-11-30
4	\$ 2.044.927	2792	2019-11-01	2019-11-30
5	\$ 2.359.530	3175	2019-12-01	2019-12-31

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1				
2	FEBRERO	\$ 1.727.880	\$ 256.300	1018083510
3	MARZO	\$ 2.032.800	\$ 256.300	1018975750
4	ABRIL	\$ 2.032.800	\$ 256.300	1019600629
5	MAYO	\$ 2.032.800	\$ 256.300	10205688765
6	JUNIO	\$ 1.981.980	\$ 256.300	1021064654
7	JULIO	\$ 1.677.060	\$ 256.300	1021703293
8	AGOSTO	\$ 2.097.360	\$ 259.500	1022560845/1023366427
9	SEPTIEMBRE	\$ 2.044.926	\$ 259.700	10240279840
10	OCTUBRE	\$ 2.097.360	\$ 259.700	1024039821
11	NOVIEMBRE	\$ 2.044.926	\$ 259.700	1024687104
12	DICIEMBRE	\$ 2.202.228	\$ 272.700	1025939947

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 9.757.440

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 22.181.857

PAGOS REALIZADOS
\$ 21.972.120

SALDO DEL CONTRATO
\$ 209.737

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 Auxiliar 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 Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2019-12-01

Hasta: 2019-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS
(Las estipuladas en la minuta)

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN

1	Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario.	Informe sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente.
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias.
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Da información de fácil comprensión de los cuidados, ordenes medicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.
7	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999	Realizo inventario por turno y revision mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.
9	Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente.
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades
11	Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Administra medicamentos según la técnica
12	Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución.	
13	Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la institución.	
14	Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	
15	Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	
16	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	

OBSERVACIONES:

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

John Rojas

Firma del Contratista

C.C.

1.031.164.817

de

BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA

Tatiana P. Clavijo G.
C.C. No. 524304 Bta
Enfermera P.A.