compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53049052	LUZ MARY RUIZ GONZALEZ		CALLE 59 A SUR # 49 A 29	7538949	maryruiz1231@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2021-07	2021-07	I	02/08/2021	52305515

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			
[illegible]	Número identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	[illegible]	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC para...
CC	53049052	RUIZ GONZALEZ LUZ MARY	16 11 55		231001	1.264.800	202.400	0	0	0	0	EPS037	1.264.800	158.100	14-23	1.264.800	3	30.900		0	0	

PAGAD

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53049052	LUZ MARY RUIZ GONZALEZ		CALLE 56 A SUR # 49 A 09	7538949	maryruiz1231@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	1	9/08/2021	52366646	$391.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	158.100	0		0		0	0	0	0	158.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	202.400	0	0	0	0	0	0		202.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	30.900				30.900	0	0	30.900			999	30.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, IMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	158.100	158.100
Pensión	1	202.400	202.400
Riesgos Laborales	1	30.900	30.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	391.400	391.400

Centro Oriente I.S.E.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS487 - 2021	C.D.P. No.:	302	Proceso al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD FUNCIONAL
Nombre del Contratista:	LUZ MARY RUIZ GONZALEZ			C.C.:	33.997.093 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-02-16	Fecha Terminación inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	$ 2.300.000 Valor a Letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.080.000	765	2021-02-16	2021-04-30
2	$ 5.865.000	1353	2021-04-21	2021-06-15
3	$ 6.685.000	1353	2021-06-15	2021-08-15
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A FACTURAR	VALOR RETENCIÓN RENDIMIENTOS FINANCIEROS	VALOR A PAGAR	NÚMERO DE PLANILLA
FEBRERO	$ 1.920.000	$ 0	$ 1.920.000	77607107
MARZO	$ 2.300.000	$ 0	$ 2.300.000	78071107
ABRIL	$ 2.300.000	$ 0	$ 2.300.000	78535107
MAYO	$ 2.300.000	$ 0	$ 2.300.000	78999107
JUNIO	$ 2.300.000	$ 0	$ 2.300.000	79463107
JULIO	$ 2.300.000	$ 0	$ 2.300.000	79927107
AGOSTO	$ 2.300.000	$ 0	$ 2.300.000	80391107
AGOSTO 1/2	$ 1.050.000	$ 0	$ 1.050.000	80391107

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.160.000	$ 18.105.000	$ 22.440.000	$ 2.550.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERIA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-08-01 Hasta: 2021-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO (ACTIVIDADES CONTRACTUALES REALIZADAS EL PERIODO DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL)	
1	Vacunar y entregar el carnet de enfermería resaltando información e informando sobre la evolución clínica, las actividades realizadas y las pendientes, el estado de los equipos, el nivel de satisfacción	Se garantizo la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico en la vigilancia en el área de agosto de 2021	Programación de Turnos
2	Formular el plan de cuidado de enfermería a cada paciente de acuerdo con la patología, la evolución y las órdenes médicas.	Se realizo el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta los resultados del paciente, los riesgos clínicos, de seguridad y de salud mental en el mes de agosto de 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinámicas
3	Distribuir entre los auxiliares de enfermería los pacientes y las actividades específicas del servicio que deben desarrollar de acuerdo con el plan de cuidados de cada paciente.	Se realizo la administración de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de eventos de seguridad en agosto de 2021	Aplicativo Alarma
4	Aplicar los procedimientos propios de enfermería tendientes a promover la recuperación del paciente.	Se realizo la administración de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de agosto 2021 de acuerdo a la actualización en el proceso de administración según de medicamentos implementado en el mes de	Historias Clínicas Aplicativo Dinámicas
5	Revisar la Historia Clínica teniendo en cuenta las órdenes médicas, la evolución y los reportes diagnósticos para valorar la evolución del paciente y garantizar integridad en el manejo de la información.	Se realizo la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y auxiliares asignado para el servicio en el mes de agosto de 2021	Libro de novedades
6	Registrar en la historia clínica todas las acciones relativas al cuidado del enfermo para dejar constancia científica y legal de lo actuado	Se realizo la revisión y actualización de los factores de los pacientes asignados en el mes de julio de 2021 de acuerdo a las parámetros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermería y entrega de turno	Historias Clínicas en Salud
7	Registrar las actividades realizadas de acuerdo con el sistema de información para controlar la prestación de la unidad y las responsabilidades.	Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de agosto 2021	Aplicativo Dinámicas
8	Coordinar las medidas necesarias para brindar una atención con calidad permitiendo una valoración e identificación completa en el desarrollo del proceso de atención al paciente, integrando a las	Se garantizo la devolución del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmacéutico por el sistema de dispensación y/o formato en físico en el mes de agosto de 2021	Aplicativo Dinámicas y Formato físico
9	Realizar actividades de educación continuada dirigida a los estudiantes y al personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud	Se realizo la evaluación de los educativos e insumos de acuerdo a la necesidad a 100% de los pacientes atendidos en el mes de agosto 2021	Aplicativo Dinámicas y Formato físico
10	Desarrollar actividades de actualización y discusión de casos tendientes al mejoramiento continuo de la calidad de la atención al paciente	Se realizo participación en la revisión mensual del 100% de los pacientes críticos atendidos en el mes de agosto 2021	
11	Realizar auditoría de rutina - mensualidad y auditoría que promueven procesos de mejoramiento continuo.	Se realizo la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y auxiliares asignado para el servicio en el mes de marzo de 2021	
12	Realizar las necesidades de medicamentos, elementos médico quirúrgicos y demás insumos requeridos para la atención del paciente con el fin de realizar los posibles con oportunidad y	Se realizo la programación diaria de seguimiento de pacientes teniendo en cuenta la evaluación y registro de diagnósticos del paciente en el mes de agosto de 2021	Libro de novedades
13	Socializar y mantener actualizados los procesos y procedimientos para realizar vigilancia en el desarrollo de las actividades	Se realizo el reporte de eventos de interés en salud pública identificados en el servicio en el mes de agosto 2021	Notas de Vigilancia
14	Recuperar y realizar investigación que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico y manejo de las enfermedades	Se realizo la supervisión y revisión diaria del procedimiento correspondiente al mes de agosto 2021	Libro de novedades
15	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contratadas	Se realizo la asignación de turnos de acuerdo servicio según requerimiento en el mes de agosto 2021	Aplicativo Alarma
16	Cumplir la programación de turnos de servicios, realizar el cambio de turno consultando con las directrices establecidas por la entidad, de acuerdo con el objeto del contrato.	Se dieron cierre de actividades correspondiente de acuerdo al cronograma para el mes de agosto 2021	Programación de Turnos
17	En caso de presentarse novedades, informar con anticipación dicha situación para la prevención del respectivo reemplazo	Se garantizo la preparación y gestión de realización de exámenes de apoyo diagnóstico a los pacientes hospitalizados y servicio en el mes de agosto de 2021	Aplicativo Dinámicas y Formato físico Historias Clínicas
18	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, mediante la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al	Se garantizo el manejo de la historia clínica en el sistema de Dinámicas y en físico de acuerdo a la atención de en el servicio del mes de agosto de 2021	Historias Clínicas Aplicativo Dinámicas
19	Cumplir las actividades propias de la portabilidad de confidencialidad con las normas y reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio		Programación de Turnos

Mary Ruiz

LUZ MARY RUIZ GONZALEZ

C.C. 33.997.093 de BOGOTA

Su nueva certificación de pago a Salud, pensión y ARL

Por favor de hacer cualquier cambio en datos anexar soportes de certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

3. PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

CUENTA DE COBRO (Consecutivo) No. _005_ Mes 08 de 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

Nombre: LUZ MARY RUIZ GONZALEZ
C.C. No. 53049052

La suma de: $**3366000**

Total Horas: **198**

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2487-2021, correspondiente al mes de agosto 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE **ENFERMERA** PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Mary Ruiz

C.C. No.53049052
Teléfono: 3012948315