132

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0674 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	MISIONAL - HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE
Nombre del Contratista:	ROJAS ROJAS DIANA PAOLA			**C.C.**	1.013.581.203 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación inicial:**	2018-06-09	**Valor Mensual:**	$ 3.031.800 **Valor a cobrar:** $ 2.151.600

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	$ 2.151.600	$ 376.700	7191972115
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.099.500	$ 14.099.500	$ 2.151.600	$ 11.947.900

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales de Enfermera para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-01-10 **Hasta:** 2018-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Se realiza apoyo a los procedimientos terapéuticos desarrollados por el profesional tratante en los servicios de urgencias y hospitalización. Adicionalmente se lleva seguimiento y control como se evidencia en la Historia Clínica - Notas de Enfermería.
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se realizan los procedimientos oportunos a los usuarios, indicados por el profesional en medicina, llevando a cabo el seguimiento y control del usuario.
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Se realiza el plan de cuidado de enfermería de cada uno de los pacientes de acuerdo a su diagnostico, plan terapeutico del medico tratante en los servicios de urgencias y hospitalizacion.
	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Se realiza verificación de los signos vitales y evolución de pacientes del servicio ya sea como mecanismos de supervisión o como actividad propia de la enfermera. Registrar dicha información en el sistema de Información.
	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realiza la distribución y supervisión de actividades del personal auxiliar durante el turno, teniendo en cuenta la verificacion de notas de enfermeria por el sistema como registro legal
	Realizar actualización del Kárdex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente.	Se realiza la verificación y revisión de historias clínicas de cada uno de los pacientes de los servicios de urgencias y hospitalizacion, con el fin de modificar el plan de cuidado de enfermeria
	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadoras y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Brindar la atención y suministro de medicamentos formulados por el médico a los pacientes que acudan a los servicios de urgencias y hospitalización, se diligencian los formatos dispuesto para tal fin en el sistema de información DINAMICA o en físico.
	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	De manera participativa realizar acompañamiento a la revista medica durante el turno, para realizar el porte sobre los cambios que se han generado en cada uno de los pacientes.
4	Impartir instrucciones al personal a cargo.	Se asigna actividades al personal técnico en enfermería de acuerdo a las delegaciones mensuales tales como la atención, limpieza y desfelección de los servicios de Urgencias y Hospitalización.
5	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Se realiza un cronograma con la asignación de los servicios de urgencias y hospitalizacion para el personal a cargo, teniendo en cuenta la oportunidad de rotar consecutivamente, para una excelente y atención oportuna.
6	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se realiza gestión para transportar las muestras al laboratorio central, realizar comunicación con radiooperador para la gestión de la ambulancia disponible para el traslado de pacientes quien requiera imagen diagnostica y/o exámenes especiales
7	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Se realiza el registro correspondiente en la historia clínica acorde con la normatividad vigente y directrices del comité de historias clínicas.
8	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizar y registrar la recepción y entrega de turno acorde con el procedimiento establecido por el Hospital.
9	Participar en la programación de las actividades del área.	Asistir y participar activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinación, asignación y supervisión de las actividades contratadas.
10	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Se realiza la respectiva preceptica y entrega oportuna de las fichas de notificacion al área de estadística con el fin de realizar el reporte al área de Vigilancia Epidemiológica para su respectivo seguimiento.

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

Diana Rojas
Firma del Contratista

C.C. 1.013.581.203 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	Natalia Duarte Salazar
FIRMA	RUN 13524

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013581203
Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA PAOLA ROJAS ROJAS ROJAS ROJAS
UNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
N:	DIF 24 SUR -8 31	TELÉFONO:	6940449
RTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
RESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
E PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
TE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7191972115	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2018		
DÍAS DE MORA:	2						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999709845				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
DIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	230301-PORVENIR	1	$ 194.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 194.400	$ 400	$ 194.800
ES:										$ 194.400	$ 400	$ 194.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
DIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 151.900	$ 0	$ 300	$ 0	$ 151.900	$ 300	$ 0	$ 152.200
ES:													$ 151.900	$ 300	$ 0	$ 152.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
DIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.600	$ 29.600	$ 100	$ 0	$ 29.700
ES:									$ 29.600	$ 100	$ 0	$ 29.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES			
																										PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF
																										FSP			APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL																			
EFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1203	ROJAS ROJAS DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.178.000			NO								X										230301-PORVENIR	30	$ 1.215.000	$ 194.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.400	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.215.000	$ 151.900	$ 0	$ 151.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.215.000	101358120 3	$ 29.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 376.700

Planilla Pagada

186

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0674 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	MISIONAL - HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	PERSEVERANCIA- UNIDAD DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: ROJAS ROJAS DIANA PAOLA **C.C.** 1.013.581.203 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3.031.800 **Valor a cobrar:** $ 3.031.800

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	$ 2.151.600	$ 376.700	7191972115
2	Febrero 2018	$ 3.031.800	$ 381.200	420465252
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.099.500	$ 14.099.500	$ 5.183.400	$ 8.916.100

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 CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) JEFE PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIA Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-02-01 **Hasta:** 2018-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Se realiza apoyo a los procedimientos terapéuticos desarrollados por el profesional tratante en los servicios de urgencias y hospitalización. Adicionalmente se lleva seguimiento y control como se evidencia el la Historia Clinica - Notas de Enfermería.
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se realizan los procedimientos oportunos a los usuarios, indicados por el profesional en medicina, llevando a cabo el seguimiento y control del usuario.
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Se realiza el plan de cuidado de enfermería de cada uno de los pacientes de acuerdo a su diagnostico, plan terapéutico del medico tratante en los servicios de urgencias y hospitalizacion.
	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Se realiza verificación de los signos vitales y evolución de pacientes del servicio ya sea como mecanismos de supervisión o como actividad propia de la enfermera. Registrar dicha información en el sistema de Información.
	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería	Se realiza la distribución y supervisión de actividades del personal auxiliar durante el turno, teniendo en cuenta la verificacion de notas de enfermeria por el sistema como registro legal
	Realizar actualización del Kárdex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente.	Se realiza la verificación y revisión de historias clínicas de cada uno de los pacientes de los servicios de urgencias y hospitalizacion, con el fin de modificar el plan de cuidado de enfermería
	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Brindar la atención y suministro de medicamentos formulados por el médico a los pacientes que acudan a los servicios de urgencias y hospitalización; se diligencia los formatos dispuesto para tal fin en el sistema de información DINAMICA o en físico
	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	De manera participativa realizar acompañamiento a la revista medica durante el turno, para realizar el porte sobre los cambios que se han generado en cada uno de los pacientes.
4	Impartir instrucciones al personal a cargo.	Se asigna actividades al personal técnico en enfermería de acuerdo a las delegaciones mensuales tales como la atención, limpieza y desifección de los servicios de Urgencias y Hospitalización.
5	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Se realiza un cronograma con la asignación de los servicios de urgencias y hospitalizacion para el personal a cargo, teniendo en cuenta la oportunidad de rotar consecutivamente, para una excelente y atención oportuna.
6	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se realiza gestión para transportar las muestras al laboratorio central, realizar comunicación con radiooperador para la gestión de la ambulancia disponible para el traslado de pacientes quien requiera imagen diagnostica y/o exámenes especiales
7	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Se realiza el registro correspondiente en la historia clínica acorde con la normatividad vigente y directrices del comité de historias clínicas.
8	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizar y registrar la recepción y entrega de turno acorde con el procedimiento establecido por el Hospital.
9	Participar en la programación de las actividades del área.	Asistir y participar activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinación, asignación y supervisión de las actividades contratadas.
10	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Se realiza la respectiva prescritica y entrega oportuna de las fichas de notificacion al área de estadística con el fin de realizar el reporte al área de Vigilancia Epidemiologica para su respectivo seguimiento.

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

Diana Rojas
Firma del Contratista

C.C. 1.013.581.203 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013581203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA PAOLA ROJAS ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIF 24 SUR -B 31	TELÉFONO:	6940449
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4204652452**	TIPO DE PLANILLA:							I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	febrero	AÑO	2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO	2018
DÍAS DE MORA:	17								
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/02/19	NUMERO AUTORIZACIÓN:							9997776956

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 194.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 194.400	$ 2.700	$ 197.100
SUBTOTALES:										**$ 194.400**	**$ 2.700**	**$ 197.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 151.900	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 151.900	$ 2.100	$ 0	$ 154.000
SUBTOTALES:													**$ 151.900**	**$ 2.100**	**$ 0**	**$ 154.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.600	$ 29.600	$ 500	$ 0	$ 30.100
SUBTOTALES:									**$ 29.600**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 30.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA	ICBF
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1013581203	ROJAS ROJAS DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.215.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.215.000	$ 194.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.400	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.215.000	$ 151.900	$ 0	$ 151.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.215.000	1013581203	$ 29.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 381,200

186

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
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0674 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	MISIONAL - HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	PERSEVERANCIA- UNIDAD DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: ROJAS ROJAS DIANA PAOLA **C.C.** 1.013.581.203 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3.031.800 **Valor a cobrar:** $ 3.031.800

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	$ 2.151.600	$ 376.700	7191972115
2	Febrero 2018	$ 3.031.800	$ 381.200	420465252
3	Marzo 2018	$ 3.031.800	$ 379.600	420526990
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.099.500	$ 14.099.500	$ 8.215.200	$ 5.884.300

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 CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) JEFE PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIA Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-03-01 **Hasta:** 2018-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Se realiza apoyo a los procedimientos terapéuticos desarrollados por el profesional tratante en los servicios de urgencias y hospitalización. Adicionalmente se lleva seguimiento y control como se evidencia el la Historia Clinica - Notas de Enfermeria.
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se realizan los procedimientos oportunos a los usuarios, indicados por el profesional en medicina, llevando a cabo el seguimiento y control del usuario.
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Se realiza el plan de cuidado de enfermería de cada uno de los pacientes de acuerdo a su diagnostico, plan terapéutico del medico tratante en los servicios de urgencias y hospitalización.
	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Se realiza verificación de los signos vitales y evolución de pacientes del servicio ya sea como mecanismos de supervisión o como actividad propia de la enfermera. Registrar dicha información en el sistema de información.
	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realiza la distribución y supervisión de actividades del personal auxiliar durante el turno, teniendo en cuenta la verificacion de notas de enfermeria por el sistema como registro legal.
	Realizar actualización del Kárdex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente.	Se realiza la verificación y revisión de historias clínicas de cada uno de los pacientes de los servicios de urgencias y hospitalizacion, con el fin de modificar el plan de cuidado de enfermeria
	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Brindar la atención y suministro de medicamentos formulados por el médico a los pacientes que acudan a los servicios de urgencias y hospitalización; se diligencia los formatos dispuesto para tal fin en el sistema de información DINAMICA o en físico.
	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	De manera participativa realizar acompañamiento a la revista medica durante el turno, para realizar el porte sobre los cambios que se han generado en cada uno de los pacientes.
4	Impartir instrucciones al personal a cargo.	Se asigna actividades al personal técnico en enfermeria de acuerdo a las delegaciones mensuales tales como la atención, limpieza y desinfección de los servicios de Urgencias y Hospitalización.
5	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de camas.	Se realiza un cronograma con la asignación de los servicios de urgencias y hospitalizacion para el personal a cargo, teniendo en cuenta la oportunidad de rotar consecutivamente, para una excelente y atención oportuna.
6	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se realiza gestión para transportar las muestras al laboratorio central, realizar comunicación con radiooperador para la gestión de la ambulancia disponible para el traslado de pacientes quien requiera imagen diagnostica y/o exámenes especiales
7	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Se realiza el registro correspondiente en la historia clinica acorde con la normatividad vigente y directrices del comité de historias clínicas.
8	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizar y registrar la recepción y entrega de turno acorde con el procedimiento establecido por el Hospital.
9	Participar en la programación de las actividades del área.	Asistir y participar activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinación, asignación y supervisión de las actividades contratadas.
10	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Se realiza la respectiva prescritica y entrega oportuna de las fichas de notiicacion al área de estadistica con el fin de realizar el reporte al área de Vigilancia Epidemiologica para su respectivo seguimiento.

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

Diana Rojas
Firma del Contratista

C.C. 1.013.581.203 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013581203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA PAOLA ROJAS ROJAS ROJAS ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIF 24 SUR -B 31	TELÉFONO:	6940449
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	4205269490	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES marzo	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2018		
DÍAS DE MORA:	12						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2018/03/14	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9998188930				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 194.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 194.400	$ 1.900	$ 196.300
SUBTOTALES:										**$ 194.400**	**$ 1.900**	**$ 196.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 151.900	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 151.900	$ 1.500	$ 0	$ 153.400
SUBTOTALES:													**$ 151.900**	**$ 1.500**	**$ 0**	**$ 153.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.600	$ 29.600	$ 300	$ 0	$ 29.900
SUBTOTALES:									**$ 29.600**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 29.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD								ARP										CCF		SENA	ICBF
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1013581203	ROJAS ROJAS DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.215.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.215.000	$ 194.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.400	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.215.000	$ 151.900	$ 0	$ 151.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.215.000	101358120	$ 29.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 379.600

Planilla Pagada

363600

180

Secretaria 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
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0674 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	MISIONAL - HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	PERSEVERANCIA- UNIDAD DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: ROJAS ROJAS DIANA PAOLA **C.C.** 1.013.581.203 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3.031.800 **Valor a cobrar:** $ 2.934.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	$ 2.151.600	$ 376.700	7191972115
2	Febrero 2018	$ 3.031.800	$ 381.200	420465252
3	Marzo 2018	$ 3.031.800	$ 379.600	420526990
4	Abril 2018	$ 2.934.000	$ 378.100	4209895681
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.099.500	$ 14.099.500	$ 11.149.200	$ 2.950.300

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 CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) JEFE PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIA Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-04-01 **Hasta:** 2018-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Se realiza apoyo a los procedimientos terapéuticos desarrollados por el profesional tratante en los servicios de urgencias y hospitalización. Adicionalmente se lleva seguimiento y control como se evidencia el la Historia Clinica - Notas de Enfermería.
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se realizan los procedimientos oportunos a los usuarios, indicados por el profesional en medicina, llevando a cabo el seguimiento y control del usuario.
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Se realiza el plan de cuidado de enfermería de cada uno de los pacientes de acuerdo a su diagnostico, plan terapéutico del medico tratante en los servicios de urgencias y hospitalizacion.
	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Se realiza verificación de los signos vitales y evolución de pacientes del servicio ya sea como mecanismos de supervisión o como actividad propia de la enfermera. Registrar dicha información en el sistema de Información.
	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realiza la distribución y supervisión de actividades del personal auxiliar durante el turno, teniendo en cuenta la verificacion de notas de enfermería por el sistema como registro legal.
	Realizar actualización del Kárdex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente.	Se realiza la verificación y revisión de historias clínicas de cada uno de los pacientes de los servicios de urgencias y hospitalizacion, con el fin de modificar el plan de cuidado de enfermería
	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Brindar la atención y suministro de medicamentos formulados por el médico a los pacientes que acudan a los servicios de urgencias y hospitalización; se diligencia los formatos dispuesto para tal fin en el sistema de información DINAMICA o en físico.
	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	De manera participativa realizar acompañamiento a la revista medica durante el turno, para realizar el porte sobre los cambios que se han generado en cada uno de los pacientes.
4	Impartir instrucciones al personal a cargo.	Se asigna actividades al personal técnico en enfermería de acuerdo a las delegaciones mensuales tales como la atención, limpieza y desinfección de los servicios de Urgencias y Hospitalización.
5	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Se realiza un cronograma con la asignación de los servicios de urgencias y hospitalizacion para el personal a cargo, teniendo en cuenta la oportunidad de rotar consecutivamente, para una excelente y atención oportuna.
6	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se realiza gestión para trasportar las muestras al laboratorio central, realizar comunicación con radiooperador para la gestión de la ambulancia disponible para el traslado de pacientes quien requiera imagen diagnostica y/o exámenes especiales
7	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Se realiza el registro correspondiente en la historia clínica acorde con la normatividad vigente y directrices del comité de historias clínicas.
8	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizar y registrar la recepción y entrega de turno acorde con el procedimiento establecido por el Hospital.
9	Participar en la programación de las actividades del área.	Asistir y participar activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinación, asignación y supervisión de las actividades contratadas.
10	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Se realiza la respectiva prescritica y entrega oportuna de las fichas de notificacion al área de estadística con el fin de realizar el reporte al área de Vigilancia Epidemiologica para su respectivo seguimiento.

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

Diana Rojas
Firma del Contratista

C.C. 1.013.581.203 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Natalia Enrique Salazar
CARGO:	Enfermera
FIRMA	RUE 43524

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013581203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA PAOLA ROJAS ROJAS ROJAS ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIF 24 SUR -8 31	TELÉFONO:	6940449
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4209895681		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2018		AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/04/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998629892

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 195.500
SUBTOTAL:			1	**$ 195.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 152.800
SUBTOTAL:			1	**$ 152.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 29.800
SUBTOTAL:			1	**$ 29.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 378.100**

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0674 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	MISIONAL - HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	PERSEVERANCIA- UNIDAD DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: ROJAS ROJAS DIANA PAOLA **C.C.** 1.013.581.203 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3.031.800 **Valor a cobrar:** $ 2.705.800

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.221.700	2097	2018-06-10	2018-07-09
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	$ 2.151.600	$ 376.700	7191972115
2	Febrero 2018	$ 3.031.800	$ 381.200	420465252
3	Marzo 2018	$ 3.031.800	$ 379.600	420526990
4	Abril 2018	$ 2.934.000	$ 378.100	4209895681
5	Mayo 2018	$ 2.705.800	$ 337.300	4218721821
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.099.500	$ 18.321.200	$ 13.855.000	$ 4.466.200

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 CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) JEFE PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIA Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-05-01 **Hasta:** 2018-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Se realiza apoyo a los procedimientos terapéuticos desarrollados por el profesional tratante un los servicios de urgencias y hospitalización. Adicionalmente se lleva seguimiento y control como se evidencia el la Historia Clinica - Notas de Enfermería.
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se realizan los procedimientos oportunos a los usuarios, indicados por el profesional en medicina, llevando a cabo el seguimiento y control del usuario.
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Se realiza el plan de cuidado de enfermería de cada uno de los pacientes de acuerdo a su diagnostico, plan terapéutico del medico tratante en los servicios de urgencias y hospitalizacion.
	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Se realiza verificación de los signos vitales y evolución de pacientes del servicio ya sea como mecanismos de supervisión o como actividad propia de la enfermera. Registrar dicha información en el sistema de Información.
	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realiza la distribución y supervisión de actividades del personal auxiliar durante el turno, teniendo en cuenta la verificacion de notas de enfermería por el sistema como registro legal.
	Realizar actualización del Kárdex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente.	Se realiza la verificación y revisión de historias clínicas de cada uno de los pacientes de los servicios de urgencias y hospitalizacion, con el fin de modificar el plan de cuidado de enfermería
	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Brindar la atención y suministro de medicamentos formulados por el médico a los pacientes que acudan a los servicios de urgencias y hospitalización, se diligencia los formatos dispuesto para tal fin en el sistema de información DINAMICA o en físico.
	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	De manera participativa realizar acompañamiento a la revista medica durante el turno, para realizar el porte sobre los cambios que se han generado en cada uno de los pacientes.
4	Impartir instrucciones al personal a cargo.	Se asigna actividades al personal técnico en enfermería de acuerdo a las delegaciones mensuales tales como la atención, limpieza y desifección de los servicios de Urgencias y Hospitalización.
5	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de camas.	Se realiza un cronograma con la asignación de los servicios de urgencias y hospitalizacion para el personal a cargo, teniendo en cuenta la oportunidad de rotar consecutivamente, para una excelente y atención oportuna.
6	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se realiza gestión para transportar las muestras al laboratorio central, realizar comunicación con radiooperador para la gestión de la ambulancia disponible para el traslado de pacientes quien requiera imagen diagnostica y/o exámenes especiales
7	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Se realiza el registro correspondiente en la historia clínica acorde con la normatividad vigente y directrices del comité de historias clínicas.
8	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizar y registrar la recepción y entrega de turno acorde con el procedimiento establecido por el Hospital.
9	Participar en la programación de las actividades del área.	Asistir y participar activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinación, asignación y supervisión de las actividades contratadas.
10	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Se realiza la respectiva prescritica y entrega oportuna de las fichas de notificacion al área de estadistica con el fin de realizar el reporte al área de Vigilancia Epidemiologica para su respectivo seguimiento.

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

Diana Rojas
Firma del Contratista

C.C. 1.013.581.203 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013581203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA PAOLA ROJAS ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIF 24 SUR -8 31	TELÉFONO:	6940449
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4218721821	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	mayo
	AÑO:	2018		AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999077038

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 174.300
SUBTOTAL:			1	**$ 174.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 136.300
SUBTOTAL:			1	**$ 136.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 26.700
SUBTOTAL:			1	**$ 26.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 337.300**

202

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0674 2018 **C.D.P. No.:** 6 **Proceso al que pertenece:** MISIONAL - HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS
Unidad a la que pertenece: PERSEVERANCIA- UNIDAD DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: ROJAS ROJAS DIANA PAOLA **C.C.** 1.013.581.203 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3.031.800 **Valor a cobrar:** $ 3.292.600

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.221.700	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 4.564.000	2354	2018-07-10	2018-08-09
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	$ 2.151.600	$ 376.700	7191972115
2	Febrero 2018	$ 3.031.800	$ 381.200	420465252
3	Marzo 2018	$ 3.031.800	$ 379.600	420526990
4	Abril 2018	$ 2.934.000	$ 378.100	4209895681
5	Mayo 2018	$ 2.705.800	$ 337.300	4218721821
6	Junio 2018	$ 3.292.600	$ 411.200	4224896439
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.099.500	$ 22.885.200	$ 17.147.600	$ 5.737.600

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 CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) JEFE, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES ESPECIFICAS DE OBJETO DE HOSPITALARIA, URGENCIA Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-06-01 **Hasta:** 2018-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Se realiza apoyo a los procedimientos terapéuticos desarrollados por el profesional tratante en los servicios de urgencias y hospitalización. Adicionalmente se lleva seguimiento y control como se evidencia el la Historia Clinica - Notas de Enfermería.
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se realizan los procedimientos oportunos a los usuarios, indicados por el profesional en medicina, llevando a cabo el seguimiento y control del usuario.
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Se realiza el plan de cuidado de enfermería de cada uno de los pacientes de acuerdo a su diagnostico, plan terapéutico del medico tratante en los servicios de urgencias y hospitalizacion.
	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Se realiza verificación de los signos vitales y evolucion de pacientes del servicio ya sea como mecanismos de supervisión o como actividad propia de la enfermera. Registrar dicha información en el sistema de Información.
	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realiza la distribución y supervisión de actividades del personal auxiliar durante el turno, teniendo en cuenta la verificacion de notas de enfermeria por el sistema como registro legal
	Realizar actualización del Kárdex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente.	Se realiza la verificación y revisión de historias clínicas de cada uno de los pacientes de los servicios de urgencias y hospitalizacion, con el fin de modificar el plan de cuidado de enfermeria
	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Brindar la atención y suministro de medicamentos formulados por el médico a los pacientes que acudan a los servicios de urgencias y hospitalización, se diligencia los formatos dispuesto para tal fin en el sistema de información DINAMICA o en físico.
	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	De manera participativa realizar acompañamiento a la revista medica durante el turno, para realizar el porte sobre los cambios que se han generado en cada uno de los pacientes
4	Impartir instrucciones al personal a cargo.	Se asigna actividades al personal técnico en enfermeria de acuerdo a las delegaciones mensuales tales como la atención, limpieza y desifección de los servicios de Urgencias y Hospitalización.
5	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Se realiza un cronograma con la asignación de los servicios de urgencias y hospitalizacion para el personal a cargo, teniendo en cuenta la oportunidad de rotar consecutivamente, para una excelente y atención oportuna.
6	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se realiza gestión para transportar las muestras al laboratorio central, realizar comunicación con radiooperador para la gestión de la ambulancia disponible para el traslado de pacientes quien requiera imagen diagnostica y/o exámenes especiales
7	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Se realiza el registro correspondiente en la historia clínica acorde con la normatividad vigente y directrices del comité de historias clínicas
8	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizar y registrar la recepción y entrega de turno acorde con el procedimiento establecido por el Hospital.
9	Participar en la programación de las actividades del área.	Asistir y participar activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinación, asignación y supervisión de las actividades contratadas
10	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Se realiza la respectiva precritica y entrega oportuna de las fichas de notificacion al área de estadística con el fin de realizar el reporte al área de Vigilancia Epidemiologica para su respectivo seguimiento.

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

Diana Rojas
Firma del Contratista

C.C. 1.013.581.203 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013581203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA PAOLA ROJAS ROJAS ROJAS ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIF 24 SUR -8 31	TELÉFONO:	6940449
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4224896439	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2018		
DÍAS DE MORA:	8						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999613134				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 211.200	$ 1.400	$ 212.600
SUBTOTALES:										**$ 211.200**	**$ 1.400**	**$ 212.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 165.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 165.000	$ 1.100	$ 0	$ 166.100
SUBTOTALES:													**$ 165.000**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 166.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 32.200	$ 32.200	$ 300	$ 0	$ 32.500
SUBTOTALES:									**$ 32.200**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 32.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP							CCF		SENA	ICBF	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1013581203	ROJAS ROJAS DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.065.000			NO								X										230301-PORVENIR	30	$ 1.320.000	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.200	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.320.000	$ 165.000	$ 0	$ 165.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.320.000	$ 101358120	$ 32.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 411.200**

Planilla Pagada

206

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0674 2018 **C.D.P. No.:** 6 **Proceso al que pertenece:** MISIONAL - HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS
Unidad a la que pertenece: PERSEVERANCIA- UNIDAD DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: ROJAS ROJAS DIANA PAOLA **C.C.** 1.013.581.203 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3.031.800 **Valor a cobrar:** $ 3.357.800

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.221.700	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 4.564.000	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 2.477.600		2018-08-10	2018-09-09
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	$ 2.151.600	$ 376.700	7191972115
2	Febrero 2018	$ 3.031.800	$ 381.200	420465252
3	Marzo 2018	$ 3.031.800	$ 379.600	420526990
4	Abril 2018	$ 2.934.000	$ 378.100	4209895681
5	Mayo 2018	$ 2.705.800	$ 337.300	4218721821
6	Junio 2018	$ 3.292.600	$ 411.200	4224896439
7	Julio 2018	$ 3.129.600	$ 389.600	4227730094
8	Agosto 2018	$ 3.357.800	$ 419.900	423481859
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.099.500	$ 25.362.800	$ 23.635.000	$ 1.727.800

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 CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) SIN PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIA Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-08-01 **Hasta:** 2018-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Se realiza apoyo a los procedimientos terapéuticos desarrollados por el profesional tratante en los servicios de urgencias y hospitalización. Adicionalmente se lleva seguimiento y control como se evidencia el la Historia Clinica - Notas de Enfermeria.
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se realizan los procedimientos oportunos a los usuarios, indicados por el profesional en medicina, llevando a cabo el seguimiento y control del usuario.
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Se realiza el plan de cuidado de enfermería de cada uno de los pacientes de acuerdo a su diagnostico, plan terapéutico del medico tratante en los servicios de urgencias y hospitalizacion.
	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Se realiza verificación de los signos vitales y evolución de pacientes del servicio ya sea como mecanismos de supervisión o como actividad propia de la enfermera. Registrar dicha información en el sistema de Información.
	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realiza la distribución y supervisión de actividades del personal auxiliar durante el turno, teniendo en cuenta la verificacion de notas de enfermeria por el sistema como registro legal.
	Realizar actualización del Kárdex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente.	Se realiza la verificación y revisión de historias clínicas de cada uno de los pacientes de los servicios de urgencias y hospitalizacion, con el fin de modificar el plan de cuidado de enfermeria
	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para respaldo de tratamiento.	Brindar la atención y suministro de medicamentos formulados por el médico a los pacientes que acudan a los servicios de urgencias y hospitalización, se diligencia los formatos dispuesto para tal fin en el sistema de información DINAMICA o en físico.
	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	De manera participativa realizar acompañamiento a la revista medica durante el turno, para realizar el porte sobre los cambios que se han generado en cada uno de los pacientes
4	Impartir instrucciones al personal a cargo.	Se asigna actividades al personal técnico en enfermería de acuerdo a las delegaciones mensuales tales como la atención, limpieza y desfección de los servicios de Urgencias y Hospitalización.
5	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Se realiza un cronograma con la asignación de los servicios de urgencias y hospitalizacion para el personal a cargo, teniendo en cuenta la oportunidad de rotar consecutivamente, para una excelente y atención oportuna.
6	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se realiza gestión para transportar las muestras al laboratorio central, realizar comunicación con radiooperador para la gestión de la ambulancia disponible para el traslado de pacientes quien requiera imagen diagnostica y/o exámenes especiales
7	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Se realiza el registro correspondiente en la historia clínica acorde con la normatividad vigente y directrices del comité de historias clínicas.
8	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizar y registrar la recepción y entrega de turno acorde con el procedimiento establecido por el Hospital.
9	Participar en la programación de las actividades del área.	Asistir y participar activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinación, asignación y supervisión de las actividades contratadas.
10	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Se realiza la respectiva precritica y entrega oportuna de las fichas de notificacion al área de estadistica con el fin de realizar el reporte al área de Vigilancia Epidemiologica para su respectivo seguimiento.

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

Diana Rojas
Firma del Contratista

C.C. 1.013.581.203 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Natalia Diaz Salazar
CARGO:	Enfermera SDO
FIRMA	RUN 435

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013581203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA PAOLA ROJAS ROJAS ROJAS ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIF 24 SUR -8 31	TELÉFONO:	6940449
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4234818592		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2018/08/13	11	$ 3.700	$ 419.900
2018/08/14	12	$ 4.000	$ 420.200
2018/08/15	13	$ 4.300	$ 420.500
2018/08/16	14	$ 4.500	$ 420.700
2018/08/17	15	$ 4.900	$ 421.100
2018/08/21	19	$ 6.200	$ 422.400

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 215.200
SUBTOTAL:			1	**$ 215.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 168.200
SUBTOTAL:			1	**$ 168.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 32.800
SUBTOTAL:			1	**$ 32.800**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 419.900**

2061

$ 3357800

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0674 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	MISIONAL - HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	PERSEVERANCIA - UNIDAD DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: ROJAS ROJAS DIANA PAOLA **C.C.** 1.013.581.203 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3.031.800 **Valor a cobrar:** $ 3.260.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.221.700	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 4.564.000	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 2.477.600		2018-08-10	2018-09-09
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	$ 2.151.600	$ 376.700	7191972115
2	Febrero 2018	$ 3.031.800	$ 381.200	420465252
3	Marzo 2018	$ 3.031.800	$ 379.600	420526990
4	Abril 2018	$ 2.934.000	$ 378.100	4209895681
5	Mayo 2018	$ 2.705.800	$ 337.300	4218721821
6	Junio 2018	$ 3.292.600	$ 411.200	4224896439
7	Julio 2018	$ 3.129.600	$ 389.600	4227730094
8	Agosto 2018	$ 3.357.800	$ 419.900	423481859
9	Septiembre 2018	$ 3.260.000	$ 405.800	4239166801
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.099.500	$ 25.362.800	$ 26.895.000	-$ 1.532.200

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 CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) SEDE PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIA Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-09-01 **Hasta:** 2018-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Se realiza apoyo a los procedimientos terapéuticos desarrollados por el profesional tratante en los servicios de urgencias y hospitalización. Adicionalmente se lleva seguimiento y control como evidencia el la Historia Clinica - Notas de Enfermería.
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se realizan los procedimientos oportunos a los usuarios, indicados por el profesional en medicina, llevando a cabo el seguimiento y control del usuario.
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Se realiza el plan de cuidado de enfermería de cada uno de los pacientes de acuerdo a su diagnostico, plan terapéutico del medico tratante en los servicios de urgencias y hospitalizacion.
	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Se realiza verificación de los signos vitales y evolución de pacientes del servicio ya sea como mecanismos de supervisión o como actividad propia de la enfermera. Registrar dicha información en el sistema de Información.
	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realiza la distribución y supervisión de actividades del personal auxiliar durante el turno, teniendo en cuenta la verificacion de notas de enfermeria por el sistema como registro legal.
	Realizar actualización del kárdex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente.	Se realiza la verificación y revisión de historias clínicas de cada uno de los pacientes de los servicios de urgencias y hospitalizacion, con el fin de modificar el plan de cuidado de enfermería
	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para respaldo de tratamiento.	Brindar la atención y suministro de medicamentos formulados por el médico a los pacientes que acudan a los servicios de urgencias y hospitalización, se diligencia los formatos dispuesto para tal fin en el sistema de información DINAMICA o un físico.
	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	De manera participativa realizar acompañamiento a la revista medica durante el turno, para realizar el porte sobre los cambios que se han generado en cada uno de los pacientes.
4	Impartir instrucciones al personal a cargo.	Se asigna actividades al personal técnico en enfermería de acuerdo a las delegaciones mensuales tales como la atención, limpieza y desifección de los servicios de Urgencias y Hospitalización.
5	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de camas.	Se realiza un cronograma con la asignación de los servicios de urgencias y hospitalizacion para el personal a cargo, teniendo en cuenta la oportunidad de rotar consecutivamente, para una excelente y atención oportuna.
6	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se realiza gestión para transportar las muestras al laboratorio central, realizar comunicación con radiooperador para la gestión de la ambulancia disponible para el traslado de pacientes quien requiera imagen diagnostica y/o exámenes especiales
7	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Se realiza el registro correspondiente en la historia clínica acorde con la normatividad vigente y directrices del comité de historias clínicas.
8	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizar y registrar la recepción y entrega de turno acorde con el procedimiento establecido por el Hospital.
9	Participar en la programación de las actividades del área.	Asistir y participar activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinación, asignación y supervisión de las actividades contratadas.
10	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Se realiza la respectiva pesquisa y entrega oportuna de las fichas de noticacion al área de estadistica con el fin de realizar el reporte al área de Vigilancia Epidemiologica para su respectivo seguimiento.

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

Diana Paola Rojas
Firma del Contratista

C.C. 1.013.581.203 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Natali Diana Alzate
CARGO:	Enfermera
FIRMA	RUN 42324

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1013581203
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DIANA PAOLA ROJAS ROJAS ROJAS ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	DIF 24 SUR -8 31	TELÉFONO	8940449
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	4239166801	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2018
DIAS DE MORA	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2018/09/10	NUMERO AUTORIZACIÓN	9990953940

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1 000	$ 0	$ 208 800	$ 1 000	$ 209 800
SUBTOTALES:										$ 208.800	$ 1.000	$ 209.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 163 200	$ 0	$ 800	$ 0	$ 163 200	$ 800	$ 0	$ 164 000
SUBTOTALES:													$ 163.200	$ 800	$ 0	$ 164.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-T	14-T-SEGUROS BOLIVAR S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31 800	$ 31 800	$ 200	$ 0	$ 32 000
SUBTOTALES:									$ 31.800	$ 200	$ 0	$ 32.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1013581203	ROJAS ROJAS DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1 252 500				NO									X								

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1 305 000	$ 208 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208 800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS008-COMPENSAR	30	$ 1 305 000	$ 163 200	$ 0	$ 163 200

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-T-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1 305 000	101358120	$ 31 800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 405.800

Planilla Pagada

200

OK

0674

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0674 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	MISIONAL - HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	PERSEVERANCIA - UNIDAD DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: ROJAS ROJAS DIANA PAOLA **C.C.** 1.013.581.203 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3.031.800 **Valor a cobrar:** $ 4.075.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.221.700	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 4.564.000	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 2.477.600		2018-08-10	2018-09-09
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	$ 2.151.600	$ 376.700	7191972115
2	Febrero 2018	$ 3.031.800	$ 381.200	420465252
3	Marzo 2018	$ 3.031.800	$ 379.600	420526990
4	Abril 2018	$ 2.934.000	$ 378.100	4209895681
5	Mayo 2018	$ 2.705.800	$ 337.300	4218721821
6	Junio 2018	$ 3.292.600	$ 411.200	4224896439
7	Julio 2018	$ 3.129.600	$ 389.600	4227730094
8	Agosto 2018	$ 3.357.800	$ 419.900	423481859
9	Septiembre 2018	$ 3.260.000	$ 405.800	423916680l
10	Octubre 2018	$ 4.075.000	$ 405.800	423916680l
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.099.500	$ 25.362.800	$ 30.970.000	-$ 5.607.200

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 ENFERMERO (A) JEFE, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES PROPIAS DE SU PROFESIÓN HOSPITALARIA, URGENCIA Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-10-01 **Hasta:** 2018-10-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Se realiza apoyo a los procedimientos terapéuticos desarrollados por el profesional tratante en los servicios de urgencias y hospitalización. Adicionalmente se lleva seguimiento y control con evidencia el la Historia Clinica - Notas de Enfermeria.
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se realizan los procedimientos oportunos a los usuarios, indicados por el profesional en medicina, llevando a cabo el seguimiento y control del usuario.
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Se realiza el plan de cuidado de enfermeria de cada uno de los pacientes de acuerdo a su diagnostico, plan terapeutico del medico tratante en los servicios de urgencias y hospitalizacion
	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Se realiza verificación de los signos vitales y evolucion de pacientes del servicio ya sea como mecanismos de supervisión o como actividad propia de la enfermera. Registrar dicha información en el sistema de Información.
	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realiza la distribución y supervisión de actividades del personal auxiliar durante el turno, teniendo en cuenta la verificacion de notas de enfermeria por el sistema como registro legal
	Realizar actualización del Kárdex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente.	Se realiza la verificación y revisión de historias clinicas de cada uno de los pacientes de los servicios de urgencias y hospitalizacion, con el fin de modificar el plan de cuidado de enfermeria
	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Brindar la atención y suministro de medicamentos formulados por el médico a los pacientes que acudan a los servicios de urgencias y hospitalización, se diligencia los formatos dispuesto para tal fin en el sistema de información DINAMICA o en físico.
	Participar en forma activa en la reunta médica diaria dando sus aportes según el caso.	De manera participativa realizar acompañamiento a la reunta medica durante el turno, para realizar el porte sobre los cambios que se han generado en cada uno de los pacientes.
4	Impartir instrucciones al personal a cargo.	Se asigna actividades al personal técnico en enfermería de acuerdo a las delegaciones mensuales tales como la atención, limpieza y desifección de los servicios de Urgencias y Hospitalización.
5	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de camas.	Se realiza un cronograma con la asignación de los servicios de urgencias y hospitalizacion para el personal a cargo, teniendo en cuenta la oportunidad de rotar consecutivamente, para una excelente y atención oportuna
6	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se realiza gestión para transportar las muestras al laboratorio central, realizar comunicacion con radiooperador para la gestión de la ambulancia disponible para el traslado de pacientes quien requiera imagen diagnostica y/o exámenes especiales
7	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Se realiza el registro correspondiente en la historia clinica acorde con la normatividad vigente y directrices del comité de historias clinicas
8	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizar y registrar la recepción y entrega de turno acorde con el procedimiento establecido por el Hospital
9	Participar en la programación de las actividades del área.	Asistir y participar activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinación, asignación y supervisión de las actividades contratadas
10	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Se realiza la respectiva prescritica y entrega oportuna de las fichas de notificacion al área de estadistica con el fin de realizar el reporte al área de Vigilancia Epidemiologica para su respectivo seguimiento.

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

Firma del Contratista

C.C. 1.013.581.203 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1013581203
NOMBRE O RAZON SOCIAL			DIANA PAOLA ROJAS ROJAS ROJAS ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION	DIF 24 SUR -8 31	TELÉFONO	6940449
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	42391668011	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre	AÑO 2018		
DIAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2018/09/10	NUMERO AUTORIZACION	8990953940				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
23	0301-FORVENIR	1	$ 208.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 208.800	$ 1.000	$ 209.800
SUBTOTALES										$ 208.800	$ 1.000	$ 209.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0			$ 163.200	$ 0	$ 800	$ 0	$ 163.200	$ 800	$ 0	$ 164.000
SUBTOTALES													$ 163.200	$ 800	$ 0	$ 164.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-T	14-T-SEGUROS BOLIVAR S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.800	$ 31.800	$ 200	$ 0	$ 32.000
SUBTOTALES									$ 31.800	$ 200	$ 0	$ 32.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A TRAMITAR	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD Vr UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1013581203	ROJAS ROJAS DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.252.000			NO										X							23-0301-FORVENIR	30	$ 1.305.000	$ 208.800	$ 0	$ 0	$ 0	NORMAL	$ 208.800	23-P3006-COMPENSAR	30	$ 1.305.000	$ 163.200	$ 0	$ 163.200	14-3-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.305.000	$ 101358120	$ 31.800	$ 0	$ 0							

TOTAL	$ 405.800

Planilla Pagada

Salud 203 200
Pension 260 800
ARL 39 707

214 81 214

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0674 2018	**C.D.P. No.:**	6	**Proceso al que pertenece:**	MISIONAL - HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	PERSEVERANCIA - UNIDAD DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: ROJAS ROJAS DIANA PAOLA **C.C.** 1.013.581.203 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 3.031.800 **Valor a cobrar:** $ 3.488.200

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.221.700	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 4.564.000	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 2.477.600		2018-08-10	2018-09-09
4	$ 2.836.200	3519		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	$ 2.151.600	$ 376.700	7191972115
2	Febrero 2018	$ 3.031.800	$ 381.200	420465252
3	Marzo 2018	$ 3.031.800	$ 379.600	420526990
4	Abril 2018	$ 2.934.000	$ 378.100	4209895681
5	Mayo 2018	$ 2.705.800	$ 337.300	4218721821
6	Junio 2018	$ 3.292.600	$ 411.200	4224896439
7	Julio 2018	$ 3.129.600	$ 389.600	4227730094
8	Agosto 2018	$ 3.357.800	$ 419.900	423481859
9	Septiembre 2018	$ 3.260.000	$ 405.800	4239166801
10	Octubre 2018	$ 4.075.000	$ 405.800	4239166801
11	Noviembre 2018	$ 3.488.200	$ 550.200	31201211
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.099.500	$ 28.199.000	$ 34.458.200	-$ 6.259.200

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 CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) JEFE, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIA Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-11-01 **Hasta:** 2018-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Se realiza apoyo a los procedimientos terapéuticos desarrollados por el profesional tratante en los servicios de urgencias y hospitalización. Adicionalmente se lleva seguimiento y control como se evidencias el la Historia Clínica - Notas de Enfermería.
2	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se realizan los procedimientos oportunos a los usuarios, indicados por el profesional en medicina, llevando a cabo el seguimiento y control del usuario.
3	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realiza el plan de cuidado de enfermería de cada uno de los pacientes de acuerdo a su diagnostico, plan terapeutico del medico tratante en los servicios de urgencias y hospitalizacion.
	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Se realiza verificación de los signos vitales y evolución de pacientes del servicio ya sea como mecanismos de supervisión o como actividad propia de la enfermera. Registrar dicha información en el sistema de Información.
	Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realiza la distribución y supervisión de actividades del personal auxiliar durante el turno, teniendo en cuenta la verificacion de notas de enfermeria por el sistema como registro legal
	Realizar actualización del Kárdex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente.	Se realiza la verificación y revisión de historias clínicas de cada uno de los pacientes de los servicios de urgencias y hospitalización, con el fin de modificar el plan de cuidado de enfermería
	Administrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al médico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento	Brindar la atención y suministro de medicamentos formulados por el médico a los pacientes que acudan a los servicios de urgencias y hospitalización, se diligencia los formatos dispuesto para tal fin en el sistema de información DINAMICA o en físico.
	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.	De manera participativa realizar acompañamiento a la revista medica durante el turno, para realizar el porte sobre los cambios que se han generado en cada uno de los pacientes.
4	Impartir instrucciones al personal a cargo.	Se asigna actividades al personal técnico en enfermería de acuerdo a las delegaciones mensuales tales como la atención, limpieza y desinfección de los servicios de Urgencias y Hospitalizacion.
5	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Se realiza un cronograma con la asignación de los servicios de urgencias y hospitalizacion para el personal a cargo, teniendo en cuenta la oportunidad de rotar consecutivamente, para una excelente y atención oportuna.
6	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se realiza gestión para transportar las muestras al laboratorio central, realizar comunicación con radiooperador para la gestión de la ambulancia disponible para el traslado de pacientes quien requiera imagen diagnostica y/o exámenes especiales
7	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Se realiza el registro correspondiente en la historia clínica acorde con la normatividad vigente y directrices del comité de historias clínicas.
8	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Realizar y registrar la recepción y entrega de turno acorde con el procedimiento establecido por el Hospital.
9	Participar en la programación de las actividades del área.	Asistir y participar activamente en las reuniones donde se dan directrices de coordinación, asignación y supervisión de las actividades contratadas.
10	Reportar los eventos de notificación obligatoria según la normatividad vigente.	Se realiza la respectiva precritica y entrega oportuna de las fichas de notificacion al área de estadistica con el fin de realizar el reporte al área de Vigilancia Epidemiologica para su respectivo seguimiento.

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

Diana Rojas
Firma del Contratista

C.C. 1.013.581.203 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Nataly Duque Salazar
CARGO:	Enfermera
FIRMA	RM 43524

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013581203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA PAOLA ROJAS ROJAS ROJAS ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIF 24 SUR -8 31	TELÉFONO:	6940449
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4239166801	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2018
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990953940

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 208.800	$ 1.000	$ 209.800
SUBTOTALES:										$ 208.800	$ 1.000	$ 209.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 163.200	$ 0	$ 800	$ 0	$ 163.200	$ 800	$ 0	$ 164.000
SUBTOTALES:													$ 163.200	$ 800	$ 0	$ 164.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.800	$ 31.800	$ 200	$ 0	$ 32.000
SUBTOTALES:									$ 31.800	$ 200	$ 0	$ 32.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1013581203	ROJAS ROJAS DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.252.000				NO									X								

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.305.000	$ 208.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.305.000	$ 163.200	$ 0	$ 163.200

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.305.000	101358120	$ 31.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 405.800

Planilla Pagada