

	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
Centro Oriente E.S.E.		

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0526-2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista:				C.C.	79825533 de: 0
Fecha Inicio:		Fecha Terminación inicial:		Valor Mensual:	Valor a cobrar:
2018-01-10		2018-06-09		\$ 1,118,040	\$ 1,118,040

ADICION/ OTROSI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 1,118,040	\$ 228,400	24420725
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 7,792,400	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 7,792,400	PAGOS REALIZADOS \$ 1,118,040	SALDO DEL CONTRATO \$ 6,674,360
---------------------	---	---	---	---

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 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. Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario.	Informe sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.
2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermería, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente.
3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias.
5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico
6. Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Da información de fácil comprensión de los cuidados, ordenes médicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.
7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.
8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la	Realizo inventario por turno y revisión mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.
9. Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades
11. Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades	Administra medicamentos según la técnica
12. Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución.	0
13. Aplicar, actualizar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la Institución.	0
14. Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	0
15. Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	0
16. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	0

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. 79,825,533 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Tatiana P. Gaviria O.
CARGO:	C.D. No. E.S.E.

Periodo Pensión: Enero 2018. Periodo Salud: Enero 2018.

Enero 15 de 2018 8:50 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ	Nit:	79825533
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Enero 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Enero 2018
Número de radicación:	24420725	Total a pagar:	\$228,400
Fecha de vencimiento:	10/01/2018	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	02/01/2018	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número de aprobación:	304442479
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$18,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$118,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$92,300
						\$228,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#) | [Exportar reporte a PDF](#)

1.01.19 = 60 his. \$1.498.000 ✓
 10.01.31 = 132 \$1.118.040 ✓

[Imprimir transacción](#)
<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2018. Compensar - Cenel S.A.

SUBRED CENTRO ORIENTE- UNIDAD SANTA CLARA
FORMATO: EJECUCION ACTIVIDADES POR CENTRO DE COSTOS

APELLIDO Y NOMBRES: Ramirez Muñoz Jase Wilson		TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA	MAPA DE UNIDAD (1) SEGUN TIPO DE VINCULACION
CEDULA: 79825533				
PROFESION: Aux. Enfermería				
PERIODO EVALUADO: Enero 2018			PLANTA	

DISTRIBUCION DE HORAS POR CENTRO DE COSTOS (RESOLUCION 027 DEL 22 DE ENERO DE 2014) ACTUALIZADO PARA LA SUBRED CENTRO ORIENTE							
ÁREA FUNCIONAL	NOMBRE CENTRO DE COSTOS EN LA SUB RED	NÚMERO DE UNIDAD	ANTIGUO CENTRO DE COSTOS	NUEVO CENTRO DE COSTOS SURTIENDO	TOTAL HORAS		OBSERVACIONES
					PRESTACIONES	EJECUTADAS	
CONSULTA EXTERNA Y AMBULATORIOS	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	1	A010A	1SCC01			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	2	A021A	1SCC02			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	9	A110A	1SCC14			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	10	A120A	1SCC15			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	14	A130A	1SCC20			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	15	A190A	1SCC21			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	19	A191A	1SCC25			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	20	A200A	1SCC26			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	21	A210A	1SCC27			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	22	A220A	1SCC28			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	23	A230A	1SCC29			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	24	A240A	1SCC30			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	25	A250A	1SCC31			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	26	A251A	1SCC32			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	27	A260A	1SCC33			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	28	A261A	1SCC34			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	30	A280A	1SCC36			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	31	A290A	1SCC37			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	39	N/A	1SCC45			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	42	B011A	1SCU01			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	43	B020A	1SCU02			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	44	B050A	1SCU03			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	45	B053A	1SCU04			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	46	B021	1SCU05			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	47	B030A	1SCU06			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	48	B051A	1SCU07			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	49	C011A	1SCG01			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	50	C020A	1SCG02			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	51	C033A	1SCG03			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	52	C040A	1SCG04			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	53	C050A	1SCG05			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	54	C060A	1SCG06			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	59	C110A	1SCG11			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	60	C130A	1SCG13			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	61	C140A	1SCG14			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	62	C160A	1SCG15			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	65	I011A	1SCH01			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	66	I020A	1SCH02			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	68	I050A	1SCH05			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	69	I060A	1SCH06			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	72	I090A	1SCH09			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	78	J020A	1SCE02	192	192	
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	79	J030A	1SCE03			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	80	J050A	1SCE05			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	81	J060A	1SCE06			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	85	J152A	1SCE15			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	86	J151A	1SCE17			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	106	N050A	1SCY05			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	147	U040A	7ADR01			
URGENCIAS	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	42	B011A	1SCU01			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	43	B020A	1SCU02			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	44	B050A	1SCU03			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	45	B053A	1SCU04			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	46	B021	1SCU05			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	47	B030A	1SCU06			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	48	B051A	1SCU07			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	49	C011A	1SCG01			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	50	C020A	1SCG02			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	51	C033A	1SCG03			
CIRUGIA	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	52	C040A	1SCG04			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	53	C050A	1SCG05			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	54	C060A	1SCG06			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	59	C110A	1SCG11			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	60	C130A	1SCG13			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	61	C140A	1SCG14			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	62	C160A	1SCG15			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	65	I011A	1SCH01			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	66	I020A	1SCH02			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	68	I050A	1SCH05			
HOSPITALIZACION	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	69	I060A	1SCH06			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	72	I090A	1SCH09			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	78	J020A	1SCE02			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	79	J030A	1SCE03			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	80	J050A	1SCE05			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	81	J060A	1SCE06			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	85	J152A	1SCE15			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	86	J151A	1SCE17			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	106	N050A	1SCY05			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	147	U040A	7ADR01			
UNIDADES ESPECIALES	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	42	B011A	1SCU01			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	43	B020A	1SCU02			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	44	B050A	1SCU03			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	45	B053A	1SCU04			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	46	B021	1SCU05			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	47	B030A	1SCU06			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	48	B051A	1SCU07			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	49	C011A	1SCG01			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	50	C020A	1SCG02			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	51	C033A	1SCG03			
OTRAS UNIDADES	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	52	C040A	1SCG04			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	53	C050A	1SCG05			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	54	C060A	1SCG06			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	59	C110A	1SCG11			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	60	C130A	1SCG13			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	61	C140A	1SCG14			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	62	C160A	1SCG15			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	65	I011A	1SCH01			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	66	I020A	1SCH02			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	68	I050A	1SCH05			
OTRAS UNIDADES	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	69	I060A	1SCH06			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	72	I090A	1SCH09			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	78	J020A	1SCE02			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	79	J030A	1SCE03			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	80	J050A	1SCE05			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	81	J060A	1SCE06			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	85	J152A	1SCE15			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	86	J151A	1SCE17			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	106	N050A	1SCY05			
	Consulta externa (TA) EST Y PROCEDIMIENTOS	147	U040A	7ADR01			
TOTAL HORAS DURANTE EL PERIODO POR CENTRO DE COSTOS					1920	1920	

UNIDAD DE NEGOCIOS	TOTAL HORAS	UNIDAD DE NEGOCIOS	TOTAL HORAS	OBSERVACIONES
CONSULTA EXTERNA Y AMBULATORIOS		APOYO MEDICO		
URGENCIAS		ATENCION AL PACIENTE		
CIRUGIA		APOYO LOGISTICO		
HOSPITALIZACION		APOYO DOCUMENTAL		
UNIDADES ESPECIALES		ADMINISTRATIVA		
		FINANCIERA		
APOYO DIAGNOSTICO		GERENCIA Y GESTION		
APOYO TERAPEUTICO		DIRECCION MEDICA		
TOTAL HORAS DURANTE EL PERIODO POR UNIDAD DE NEGOCIOS			1920	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0526-2018 **C.D.P. No.:** 7 **Proceso al que pertenece:** PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ **C.C.** 79825533 **de:** 0

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación inicial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** \$ 1,422,960 **Valor a cobrar:** \$ 1,422,960

ADICION/OTROS	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 1,118,040	\$ 228,400	24420725
2	FEBRERO	\$ 1,422,960	\$ 243,400	25050731
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 7,792,400	\$ 7,792,400	\$ 2,541,000	\$ 5,251,400

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 tecnico en Auxiliar de Enfermeria para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestion hospitalaria, urgencias y quirurgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1. Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibio y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atencion del usuario	Informe sobre la evolucion y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante informacion actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermeria.
2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden medica y de la Enfermera, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrandolos en la historia clinica digital	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperacion del paciente
3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Deja evidencia cientifica y legal de las actividades ejecutadas.
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras en la prestacion de servicios de salud	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas practicas sanitarias.
5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Suministro informacion al enfermero para toma de medidas optimas de manejo médico - quirurgico
6. Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Da informcion de facil comprension de los cuidados, ordenes medicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.
7. Revisar la Historia clinica de los pacientes asignados conociendo su evolucion diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermeria integral del paciente	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.
8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la	Realizo inventerio por turno y revision mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes
9. Generar actitudes y practicas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo	Proyecto la logistica requerida para brindar cuidado integral al paciente
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiologica, gestión ambiental, salud ocupacional y demas politicas Institucionales	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades
11. Responder por los inventarios conservacion y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o area donde se encuentre desarrollando las actividades	Administra medicamentos según la tecnica
12. Mantener organizadas las Historias Clinicas de conformidad con el manual de Historias clinicas vigentes para la institucion	0
13. Aplicar, actualizar y cumplir con los procesos, procedimientos, guias y demas normas definidos por la institucion	0
14. Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institucion	0
15. Realizar la desinfeccion oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran	0
16. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	0

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

Wilson Ramirez
 Firma del Contratista
C.C. 79,825,533 **de** Bogotá.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Tatiana P. Clayjo Q.
CARGO:	16/03/2018

Último ingreso exitoso: 2018-02-15 / 02:36:15 AM | Último ingreso fallido: 2018-02-14 / 09:35:41 PM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-------

Periodo Pensión: Marzo 2018. Periodo Salud: Marzo 2018.

Febrero 18 de 2018 / 9:05 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ	Nit:	79825533
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Febrero 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Febrero 2018
Número de radicación:	25050731	Total a pagar:	\$243,400
Fecha de vencimiento:	08/02/2018	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	15/02/2018	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número de aprobación:	314905913
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$19,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$125,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$98,300
						\$243,400

*Si descuento incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

168 hrs

[»Lista de planillas](#)

Le informamos que el pago de la planilla No. 25050731, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#)
[Exportar reporte a PDF](#)
[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2018 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com



certicámara.

Acerca de los certificados SSL



Certificado N° 51704

195

 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
---	---	---

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0526-2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista:	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ	C.C.	79825533	de:	0
-------------------------	---------------------------	------	----------	-----	---

Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 1,524,600	Valor a cobrar:	\$ 1,524,600
---------------	------------	----------------------------	------------	----------------	--------------	-----------------	--------------

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 1,118,040	\$ 228,400	24420725
2	FEBRERO	\$ 1,422,960	\$ 243,400	25050731
3	MARZO	\$ 1,524,600	\$ 241,800	25797445
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 7,792,400	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 7,792,400	PAGOS REALIZADOS \$ 4,065,600	SALDO DEL CONTRATO \$ 3,726,800
---------------------	--	--	----------------------------------	------------------------------------

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 autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario	Informe sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.
2 Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente.
3 Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.
4 Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias.
5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico
6 Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Da información de fácil comprensión de los cuidados, órdenes médicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.
7 Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.
8 Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la	Realizo inventario por turno y revisión mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.
9 Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente.
10 Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades
11 Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Administra medicamentos según la técnica
12 Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución.	0
13 Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la Institución.	0
14 Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	0
15 Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	0
16 Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	0

OBSERVACIONES:	 Firma del Contratista
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	C.C. 79,825,533 de Bogotá, 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Tatiana R. Clavijo Q.
CARGO:	C.C. No. 64,431,204/814 Enfermera P.U.J.

 Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ	Nit:	79825533
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Marzo 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Marzo 2018
Número de radicación:	25797445	Total a pagar:	\$241,800
Fecha de vencimiento:	08/03/2018	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	07/03/2018	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número de aprobación:	319862633
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$19,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$125,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$97,700
						\$241,800

*Si descuenta incapacidades e notas credito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

HORAS: 180

[»Lista de planillas](#)

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#)[Exportar reporte a PDF](#)

\$ 1.524.600

Imprimir transacción

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0526-2018 C.D.P. No.: 7 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ C.C. 79825533 de: 0

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09 Valor Mensual: \$ 1,524,600 Valor a cobrar: \$ 1,524,600

ADICIÓN/OTROSÍ	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 1,118,040	\$ 228,400	24420725
2	FEBRERO	\$ 1,422,960	\$ 243,400	25050731
3	MARZO	\$ 1,524,600	\$ 241,800	25797445
4	ABRIL	\$ 1,524,600	\$ 242,100	26844606
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 7,792,400	\$ 7,792,400	\$ 5,590,200	\$ 2,202,200

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 autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario	Informe sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.
2 Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente.
3 Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.
4 Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias.
5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico
6 Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Da información de fácil comprensión de los cuidados, órdenes médicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.
7 Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.
8 Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la	Realizo inventario por turno y revisión mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.
9 Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente.
10 Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades
11 Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Administra medicamentos según la técnica
12 Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución.	0
13 Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la Institución.	0
14 Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	0
15 Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	0
16 Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	0

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

Wilson Ramirez
Firma del Contratista

C.C. 79,825,533 de Bogotá 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS:

NOMBRE:	Tatiana B. Clavero
CARGO:	C.C. No. 24033101
FIDMA:	

Periodo Pensión: Abril 2018. Periodo Salud: Abril 2018.

Abril 10 de 2018 / 12:45 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago**Planillas / Resumen de pago****Información básica de la planilla**

Empresa:	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ	Nit:	79825533
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Abril 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Abril 2018
Número de radicación:	26844606	Total a pagar:	\$242,100
Fecha de vencimiento:	09/04/2018	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	10/04/2018	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número de aprobación:	328329489
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$19,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$125,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$97,800
						\$242,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

180 Horas[»Lista de planillas](#)

Le informamos que el pago de la planilla No. 26844606, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de Información
[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)
Imprimir transacción

[Datos](#) [Empleados](#) [Planillas](#) [Documentos](#) [Reportes](#) [Cesantías](#) [Salir](#)

Periodo Pensión: Mayo 2018. Periodo Salud: Mayo 2018.

Mayo 10 de 2018 / 7:10 AM

[Inicio](#) [Planillas](#) [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa: JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ **Nit:** 79825533

Tipo planilla: I **Periodo liquidación Pensiones:** Mayo 2018

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** Mayo 2018

Número de radicación: 27107265 **Total a pagar:** \$241,800

Fecha de vencimiento: 09/05/2018 **Total de empleados:** 1

Fecha de pago: 30/04/2018 **Número de administradoras:** 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social **Medio de pago:** Pago Electronico por PSE

Banco: BANCO DE BOGOTA **Número de aprobación:** 333094292

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$19,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$125,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$97,700
						\$241,800

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

Imprimir transacción

<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2018 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com



certicámara.

Powered by

Acercas de los certificados SSL



I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0526-2018 C.D.P. No.: 7 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ C.C. 79825533 de:

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09 Valor Mensual: \$ 1.626.240 Valor a cobrar: \$ 1.626.240

ADICIÓN/ OTROSÍ	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.558.480	2034	10/06/2018	09/07/2018

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 1.118.040	\$ 228.400	24420725
2	FEBRERO	\$ 1.422.960	\$ 243.400	25050731
3	MARZO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	25797445
4	ABRIL	\$ 1.524.600	\$ 242.100	26844606
5	MAYO	\$ 1.626.240	\$ 241.800	27107265

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 7.792.400

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 9.350.880

PAGOS REALIZADOS
\$ 7.216.440

SALDO DEL CONTRATO
\$ 2.134.440

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 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 Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario	Informe sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.
2 Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente.
3 Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.
4 Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias.
5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico
6 Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Da información de fácil comprensión de los cuidados, ordenes medicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.
7 Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.
8 Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1905/1999.	Realizo inventario por turno y revision mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.
9 Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente.
10 Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades
11 Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Administra medicamentos según la técnica
12 Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución.	
13 Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la Institución.	
14 Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	
15 Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	
16 Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	

OBSERVACIONES:

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

Wilson Ramirez
Firma del Contratista

C.C. 79.825.533 de Bogotá.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: Tatiana P. Clavero Q.
CARGO: C.C. No. 32431-04 Btd
Ente:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0526-2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA		
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ			C.C.	79825533	de:	
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 1.524.600	Valor a cobrar:	\$ 1.524.600

[illegible][illegible]

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 7.792.400
-----------------------------------	--------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 11.027.940

PAGOS REALIZADOS
\$ 8.741.040

SALDO DEL CONTRATO	
	S 2 286 900

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

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

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

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

OBSERVACIONES:

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Wilson Zamora
Firma del Contratista

C.C.	79,825,533
------	------------

de Bogofa

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	
CARGO:	Tatiana F. Clavijo Q.
FIRMA	C.C. No. 92437204 Bta

Último ingreso exitoso: 2018-06-08 / 09:57:34 PM | Último ingreso fallido: 2018-03-06 / 10:18:46 PM

[Datos](#) | [Empleados](#) | [Planillas](#) | [Documentos](#) | [Reportes](#) | [Cuentas](#) | [Salir](#)

Periodo Pensión: Junio 2018. Periodo Salud: Junio 2018.

Junio 13 de 2018 / 12:19 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ	Nit:	79825533
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Junio 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Junio 2018
Número de radicación:	28124664	Total a pagar:	\$241,800
Fecha de vencimiento:	12/06/2018	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	12/06/2018	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número de aprobación:	343492183
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$19,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$125,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$97,700
						\$241,800

*Si descontó incapacidades o notas credito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Ver planillas pagadas](#)[Exportar reporte a Excel](#)[Exportar reporte a PDF](#)

Hors: 180

[Imprimir transacción](#)

\$1'524,600 =

<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2018 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | [miplanilla.com](https://www.miplanilla.com/)Comfenalco Valle
delagente

certicámara.

Powered by  Acerca de los
certificados SSL

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 186.154.209.130

<https://www.miplanilla.com/private/ListaTotalesXPlanilla.aspx?IdPlanilla=6333466f-f15c-48f0-a7a8-826ed427e475&NoPlanilla=28124664&PlanTotalPa...> 1/2

Tatiana P. Clavijo Q.
C.C. No. 52.491.204 B1a
Enfermera B.U.I.

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ	Nit:	79825533
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Julio 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Julio 2018
Número de radicación:	28400789	Total a pagar:	\$241,800
Fecha de vencimiento:	10/07/2018	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	27/06/2018	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número de aprobación:	347890672
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$19,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$125,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$97,700
						\$241,800

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

Este documento está clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

[Imprimir transacción](#)

<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2018 . Compensar - Cenet S.A.

 **compensar** | miplanilla.com

Comfenalco Valle
del agente

Powered by  

certicámara
Mantenimiento y seguridad en línea

Acerca de los certificados SSL



I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0526-2018 C.D.P. No.: 7 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ C.C. 79825533 de:

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09 Valor Mensual: \$ 1.626.240 Valor a cobrar: \$ 1.626.240

ADICIÓN/ OTROSÍ	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.558.480	2034	10/06/2018	09/07/2018
2	\$ 1.677.060	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	\$ 1.372.140	2668	10/08/2018	09/09/2018

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 1.118.040	\$ 228.400	24420725
2	FEBRERO	\$ 1.422.960	\$ 243.400	25050731
3	MARZO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	25797445
4	ABRIL	\$ 1.524.600	\$ 242.100	26844606
5	MAYO	\$ 1.626.240	\$ 241.800	27107265
6	JUNIO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	28124664
7	JULIO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	28400789
8	AGOSTO	\$ 1.626.240	\$ 242.100	29053126

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 7.792.400	\$ 12.400.080	\$ 11.891.880	\$ 508.200

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 autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

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

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

OBSERVACIONES:

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

Wilson Ramirez
Firma del Contratista

C.C. 79.825.533 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	<i>Lidia P. Clavijo</i>
CARGO:	C.C. No. 57431284 BIA Enfermera P.U.
FIRMA	

Último ingreso exitoso: 2018-08-14 / 01:13:28 AM | Último ingreso fallido: 2018-03-06 / 10:18:46 PM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-------

Periodo Pensión: Agosto 2018. Periodo Salud: Agosto 2018.

Agosto 14 de 2018 / 6:39 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ	Nit:	79825533
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Agosto 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Agosto 2018
Número de radicación:	29053126	Total a pagar:	\$242,100
Fecha de vencimiento:	09/08/2018	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	10/08/2018	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número de aprobación:	359668515
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$19,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$125,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$97,800
						\$242,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

1,626,240

Horas 192
»Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 29053126, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

Imprimir transacción



POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos del ramo ARL de la compañía, se identificó que JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ, con Cédula de Ciudadanía No. 79.825.533, contratista de la empresa SUB-RED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE, con NIT No. 900959051, tiene un registro como INDEPENDIENTE 723 desde el 22/08/2018 y fecha fin de contrato 31/12/2018 con riesgo 3 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de Agosto de 2018.

Cordialmente

Hugo Ernesto Huiza
Gerencia de Afiliación y Novedades.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0526-2018 C.D.P. No.: 7 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ C.C. 79825533 de:

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09 Valor Mensual: \$ 1.524.600 Valor a cobrar: \$ 1.524.600

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.558.480	2034	10/06/2018	09/07/2018
2	\$ 1.677.060	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	\$ 1.372.140	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	\$ 1.727.880	2950	10/09/2018	09/10/2018

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 1.118.040	\$ 228.400	24420725
2	FEBRERO	\$ 1.422.960	\$ 243.400	25050731
3	MARZO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	25797445
4	ABRIL	\$ 1.524.600	\$ 242.100	26844606
5	MAYO	\$ 1.626.240	\$ 241.800	27107265
6	JUNIO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	28124664
7	JULIO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	28400789
8	AGOSTO	\$ 1.626.240	\$ 242.100	29053126
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.524.600	\$ 241.800	29977743

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 7.792.400

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 14.127.960

PAGOS REALIZADOS
\$ 13.416.480

SALDO DEL CONTRATO
\$ 711.480

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario	Informo sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.
2 Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente.
3 Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.
4 Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias.
5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico.
6 Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Da información de fácil comprensión de los cuidados, órdenes médicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.
7 Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.
8 Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1993/1999.	Realizo inventario por turno y revisión mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.
9 Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente.
10 Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades.
11 Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Administra medicamentos según la técnica.
12 Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución.	
13 Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la Institución.	
14 Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	
15 Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	
16 Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	

OBSERVACIONES:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 79.825.533

Firma del Contratista

de Bogotá.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA

Tatiana P. Clavijo Q.

C.C. No. 59.734.204 BIA

Enfermera B.U.J.

Último ingreso exitoso: 2018-09-11 / 03:29:04 AM | Último ingreso fallido: 2018-09-11 / 03:28:56 AM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-------

Periodo Pensión: Octubre 2018. Periodo Salud: Octubre 2018.

Septiembre 19 de 2018 / 7:21 AM

[Inicio](#) » [Planillas](#) » [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ	Nit:	79825533
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Septiembre 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Septiembre 2018
Número de radicación:	29977743	Total a pagar:	\$241,800
Fecha de vencimiento:	08/10/2018	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	10/09/2018	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número de aprobación:	367657622
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$19,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$125,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$97,700
						\$241,800

*Si descontó incapacidades o notas credito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2018, Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com

Comfenalco Valle
del agente

certicámara

Powered by

Cenet

Edinet

Acerca de los
certificados SSL

Certificado N° 31-304-1

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0526-2018 C.D.P. No.: 7 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ C.C. 79825533 de: 0

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09 Valor Mensual: \$ 1.524.600 Valor a cobrar: \$ 1.524.600

ADICIÓN/OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.558.480	2034	10/06/2018	09/07/2018
2	\$ 1.677.060	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	\$ 1.372.140	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	\$ 1.727.880	2950	10/09/2018	09/10/2018
5	\$ 1.524.600	3519	10/10/2018	15/12/2018

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 1.118.040	\$ 228.400	24420725
2	FEBRERO	\$ 1.422.960	\$ 243.400	25050731
3	MARZO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	25797445
4	ABRIL	\$ 1.524.600	\$ 242.100	26844606
5	MAYO	\$ 1.626.240	\$ 241.800	27107265
6	JUNIO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	28124664
7	JULIO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	28400789
8	AGOSTO	\$ 1.626.240	\$ 242.100	29053126
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.524.600	\$ 241.800	29977743
10	OCTUBRE	\$ 1.524.600	\$ 241.800	29977743
0				
0				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 7.792.400	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 15.652.560	PAGOS REALIZADOS \$ 14.941.080	SALDO DEL CONTRATO \$ 711.480
---------------------	--	---	-----------------------------------	----------------------------------

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

OBJETO DEL CONTRATO
Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario	Informe sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.
2 Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente.
3 Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento	Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.
4 Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias.
5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico
6 Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Da información de fácil comprensión de los cuidados, órdenes médicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.
7 Revisar la historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.
8 Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución	Realizo inventario por turno y revisión mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.
9 Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente.
10 Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades.
11 Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Administra medicamentos según la técnica.
12 Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución.	0
13 Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la Institución	0
14 Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	0
15 Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	0
16 Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	0

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. 79.825.533 de Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Tatiana P. Gavilano Q.
CARGO:	C.C. N° 2.431.204 Bta Enfermera P.U.J.
FIRMA:	

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	79825533	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ	cr 5 b 48 -13 sur	3125766472	gasparm@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASIGADA (DIAMESANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2018-09	2018-09	I	10/09/2018	29977743	\$241,800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	97.700

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
25-14	Colpensiones	900336004-7	125.000

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	19.100

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte
			HORAS : 180

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	No. Afiliados
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	97.700	97.700
Pensión	1	125.000	125.000
Riesgos Laborales	1	19.100	19.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	241.800	241.800

Handwritten signature and stamp: \$ 1,524,600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	79825533	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ	ca 5 b 48 j -13 sur	31257566472	gasparlrm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2018-09	2018-09	I	10/09/2018	29897743	\$241.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES								
No.	Tipo	No. de Identificación	Custodiantes	Extraterr. Cuentas Extranjeras	Extraterr. Cuentas Extranjeras	RENTA	TAG	TAP	VSA	RSI	LMA	YAC	VCT	RH	CONEXION	IBIC AFP	Cotización o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo preisional solidaridad	Fondo preisional de subsistencia	Cól. EPS	IBIC EPS	Cotización / Valor UPV	Cól. ATIL	IBC ASBL	Ciclo de trabajo	Código Cotización CCF	IBIC CCF	Aporta CCF	Aporta SENA	Aporta ICBP	Aporta ESAP MEN	
1	CC	78825833		N	N	Entero										25-14	781.242	125.000	0	0	0	EP2017	781.242	97.700	14.23	781.242	1	19.100		0	0	0	0

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0526-2018 C.D.P. No.: 7 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ C.C. 79825533 de: 0

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09 Valor Mensual: \$ 1.524.600 Valor a cobrar: \$ 1.524.600

ADICIÓN/OTROSÍ	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	\$ 1.558.480	2034	10/06/2018	09/07/2018	1	ENERO	\$ 1.118.040	\$ 228.400	24420725
2	\$ 1.677.060	2354	10/07/2018	09/08/2018	2	FEBRERO	\$ 1.422.960	\$ 243.400	25050731
3	\$ 1.372.140	2668	10/08/2018	09/09/2018	3	MARZO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	25797445
4	\$ 1.727.880	2950	10/09/2018	09/10/2018	4	ABRIL	\$ 1.524.600	\$ 242.100	26844606
5	\$ 1.524.600	3519	10/10/2018	15/12/2018	5	MAYO	\$ 1.626.240	\$ 241.800	27107265
6	\$ 1.483.944	3751	10/11/2018	15/12/2018	6	JUNIO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	28124664
0					7	JULIO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	28400789
					8	AGOSTO	\$ 1.626.240	\$ 242.100	29053126
					9	SEPTIEMBRE	\$ 1.524.600	\$ 241.800	29977743
					10	OCTUBRE	\$ 1.524.600	\$ 241.800	29977743
					11	NOVIEMBRE	\$ 1.524.600	\$ 242.600	8330788836
					0				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 7.792.400	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 17.136.504	PAGOS REALIZADOS \$ 16.465.680	SALDO DEL CONTRATO \$ 670.824
---------------------	--	---	-----------------------------------	----------------------------------

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

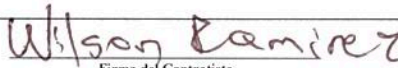
OBJETO DEL CONTRATO
Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario	Informe sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.
2 Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente.
3 Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.
4 Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias.
5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico
6 Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Da información de fácil comprensión de los cuidados, órdenes médicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.
7 Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.
8 Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución.	Realizo inventario por turno y revisión mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.
9 Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente.
10 Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades.
11 Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Administra medicamentos según la técnica.
12 Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución.	0
13 Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la Institución.	0
14 Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	0
15 Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	0
16 Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	0

OBSERVACIONES:

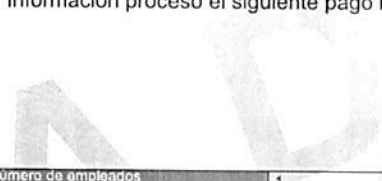
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro


Firma del Contratista
C.C. 79.825.533 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Tatiana P. Clavijo O.
CARGO:	G.C. No. 50481 204 Bta
FIRMA:	Enfermera P.U.J.

Fax:

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Octubre 2018
Periodo cotización pensión	Octubre 2018
Periodo cotización caja	Octubre 2018
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$242.600
Total intereses mora	\$800

[illegible]

Horas: 180

Indira Colombas
Enfermera
C.C. 52031.958

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

156

 <p>Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>	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 0526-2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ			C.C.	79825533 de: 0
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 1.727.880
				Valor a cobrar:	\$ 1.727.880

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.558.480	2034	10/06/2018	09/07/2018
2	\$ 1.677.060	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	\$ 1.372.140	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	\$ 1.727.880	2950	10/09/2018	09/10/2018
5	\$ 1.524.600	3519	10/10/2018	15/12/2018
6	\$ 1.483.944	3751	10/11/2018	15/12/2018
7	\$ 1.870.176	4019	16/12/2018	15/01/2019

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 1.118.040	\$ 228.400	24420725
2	FEBRERO	\$ 1.422.960	\$ 243.400	25050731
3	MARZO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	25797445
4	ABRIL	\$ 1.524.600	\$ 242.100	26844606
5	MAYO	\$ 1.626.240	\$ 241.800	27107265
6	JUNIO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	28124664
7	JULIO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	28400789
8	AGOSTO	\$ 1.626.240	\$ 242.100	29053126
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.524.600	\$ 241.800	29977743
10	OCTUBRE	\$ 1.524.600	\$ 241.800	29977743
11	NOVIEMBRE	\$ 1.524.600	\$ 242.600	8330788836
12	DICIEMBRE	\$ 1.727.880	\$ 241.800	31416141

Resumen de contrato VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 7.792.400	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 19.006.680	PAGOS REALIZADOS \$ 18.193.560	SALDO DEL CONTRATO \$ 813.120
---	--	--	---

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-12-01 Hasta: 2018-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS <small>(Las estipuladas en la minuta)</small>	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO <small>ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</small>
1 Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario	Informe sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.
2 Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermería, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente.
3 Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.
4 Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias.
5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico
6 Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Da información de fácil comprensión de los cuidados, órdenes médicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio
7 Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos
8 Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución	Realizo inventario por turno y revisión mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.
9 Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente.
10 Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades
11 Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Administra medicamentos según la técnica
12 Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución	0
13 Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la Institución.	0
14 Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	0
15 Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran	0
16 Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	0

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. 79.825.533 de Bogotá
--	--

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Tatiana P. Clavijo Q.
CARGO:	C.C. No. 52.471.204 Bta Enfermera P.U.D.
FIRMA	

Ultimo ingreso exitoso: 2018-12-08 / 02:51:26 AM | Ultimo ingreso fallido: 2018-12-08 / 02:51:16 AM

Datos | Documentos | Planilla | Pagos | Pagos por | Pagos por | Pagos por | Salir

Periodo Pension: Diciembre 2018. Periodo Salud: Diciembre 2018.

Diciembre 12 de 2018 / 12:30 AM

Inicio > Planillas > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ	Nit:	79825533
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Noviembre 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Noviembre 2018
Número de radicación:	31416141	Total a pagar:	\$241,800
Fecha de vencimiento:	10/12/2018	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	10/12/2018	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número de aprobación:	393258398
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$19,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$125,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$97,700
						\$241,800

*Si descuenta incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

» Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Horas: 192

+

6

- 7 T.T. 12-12-18

6

- 7 T.T. 13-12-18

Total: 204

Horas.

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2018. Compensar - Cerist S.A.

compensar miplanilla.com

Comfenalco Valle del Cauca
delagente

Indira Cafambas A.

certicámara

Powered by Cerist Edinet

Acerca de los
certificados SSL



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

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0526-2018

C.D.P. No.: 7

Nombre del Contratista: JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ

Fecha Inicio: 2018-01-10

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA

Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

C.C.: 79825533 **de:** 0

Valor Mensual: \$ 1.727.880 **Valor a cobrar:** \$ 1.727.880

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.558.480	2034	10/06/2018	09/07/2018
2	\$ 1.677.060	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	\$ 1.372.140	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	\$ 1.727.880	2950	10/09/2018	09/10/2018
5	\$ 1.524.600	3519	10/10/2018	15/12/2018
6	\$ 1.483.944	3751	10/11/2018	15/12/2018
7	\$ 1.870.176	4019	16/12/2018	15/01/2019
8	\$ 914.760	62	16/01/2019	31/01/2019

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 1.118.040	\$ 228.400	24420725
2	FEBRERO	\$ 1.422.960	\$ 243.400	25050731
3	MARZO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	25797445
4	ABRIL	\$ 1.524.600	\$ 242.100	26844606
5	MAYO	\$ 1.626.240	\$ 241.800	27107265
6	JUNIO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	28124664
7	JULIO	\$ 1.524.600	\$ 241.800	28400789
8	AGOSTO	\$ 1.626.240	\$ 242.100	29053126
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.524.600	\$ 241.800	29977743
10	OCTUBRE	\$ 1.524.600	\$ 241.800	29977743
11	NOVIEMBRE	\$ 1.524.600	\$ 242.600	833078836
12	DICIEMBRE	\$ 1.727.880	\$ 241.800	31416141
13	ENERO	\$ 1.727.880	\$ 241.800	8332053420

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 7.792.400

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 19.921.440

PAGOS REALIZADOS
\$ 19.921.440

SALDO DEL CONTRATO
\$ 0

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 tecnico en Auxiliar de Enfermeria para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestion hospitalaria, urgencias y quirurgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2019-01-01 Hasta: 2019-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario	Informe sobre la evolucion y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante informacion actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermeria.
2 Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clinica digital.	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperacion del paciente.
3 Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.
4 Realizar actividades propias del cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas practicas sanitarias.
5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridos a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Suministro informacion al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirurgico
6 Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Da informacion de facil comprension de los cuidados, ordenes medicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.
7 Revisar la Historia clinica de los pacientes asignados conociendo su evolucion diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermeria integral del paciente.	Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.
8 Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la	Realizo inventerio por turno y revision mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.
9 Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.	Proyecto la logistica requerida para brindar cuidado integral al paciente.
10 Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás politicas Institucionales.	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades.
11 Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Administra medicamentos según la tecnica
12 Mantener organizadas las Historias Clinicas de conformidad con el manual de Historias clinicas vigentes para la institución.	0
13 Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guias y demás normas definidos por la Institución.	0
14 Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	0
15 Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	0
16 Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	0

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

Wilson Ramirez
Firma del Contratista

C.C. 79.825.533 de Bogotá.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Tatiana P. Clavijo Q.
CARGO:	C.C. No. 52.431.204 BSA
FIRMA	Enfermera P.U.J.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ
 No. Identificación: CC79825533
 Dirección: CR 5 B 48 J -13 SUR
 Telefono: 3125766472
 Correo: gasparirm@gmail.com
 Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
 Número de Planilla: 8332053420

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ
Tipo y número de identificación	CC79825533
Número de planilla	8332053420
Fecha pago	2019-01-03
Número de autorización pago	1000000343
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2018
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	241800
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	19100	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	125000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	97700	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 79825533
 APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ

5d. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	25-14	781242	781242	781242	0	97700	0	125000	0	19100	0

Total: 180

Enero:

3 T.T. 6
 5 T.T. 6
 13 T.T. 6
 28 T.T. 6
 Total Horas 204

Indira Colombia
 Enfermera
 C.C. 50137958

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información