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

Señor(a):	DUBY DEL CARMEN GARCIA RODRIGUEZ
No. Identificación:	CC36552550
Dirección:	CR 97 N. 24-32
Telefono:	4835967
Correo:	Dgarcia145@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8339819251

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DUBY DEL CARMEN GARCIA RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC36552550
Número de planilla	8339819251
Fecha pago	2020-01-07
Número de autorización pago	1000000865
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2019
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2019
Número de Administradoras	3
Total Pagado	370600
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	29200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	191700	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	149700	1

8339819251

PO DOC.: CC

. DOCUMENTO: 36552550

ELLIDOS Y NOMBRES: DUBY DEL CARMEN GARCIA RODRIGUEZ

EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS
037	25-14	1197543	1197543	1197543	0	149700	0	191700	0	29200

Scanned by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	36552550	DUBY DEL CARMEN GARCIA RODRIGUEZ		CR 97 N. 24-32	4835967	Dgarcia145@hotmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
8339819251	07/01/2020				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-12	2019-12	N	14/01/2020	8339960865	$13.100	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	36552550	GARCIA RODRIGUEZ DUBY DEL CARMEN	59	0			N								X									25-14	1.240.000	198.400	0	0	0	0	EPS037	1.240.000	155.000	14-7	1.240.000	3	30.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Scanned by CamScanner

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3475 2019 **C.D.P. No.:** 521

Proceso al que pertenece: URGENCIAS

Unidad a la que pertenece: USS JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: DUBY DEL CARMEN GARCIA RODRIGUEZ **C.C.** 36.552.550 **de:** SANTA MARTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-08-31 **Valor Mensual:** $ 2.808.000 **Valor a cobrar:** $ 3.993 856

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.029.600	1755	2019-07-01	2019-09-30
2	$ 7.146.624	1755	2019-08-01	2019-09-30
3	$ 1.937.472	1755	2019-09-01	2019-10-02
4	$ 2.800.704	1755	2019-10-01	2019-11-03
5	$ 2.993.856	3174	2019-11-01	2019-12-31
6	$ 2.993.856	3455	2020-01-01	2020-01-31
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURID	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.620.800	$ 345.500	8332516368
2	MARZO	$ 2.995.200	$ 338.700	8333665524
3	ABRIL	$ 3.182.400	$ 368.900	8334218064
4	MAYO	$ 3.088.800	$ 347.800	8334796795
5	JUNIO	$ 3.369.600	$ 417.400	3835440709-8335590303
6	JULIO	$ 2.995.200	$ 370.200	8336055629
7	AGOSTO	$ 2.897.280	$ 371.200	8336497477
8	SEPTIEMBRE	$ 2.993.856	$ 358.700	8337413009
9	OCTUBRE	$ 2.993.856	$ 372.100	8338090346
10	NOVIEMBRE	$ 2.993.856	$ 370.600	8338654694
11	DICIEMBRE	$ 3.090.432	$ 370.600	8339368496
12	ENERO	$ 2.993.856	$ 383.700	8339819251-8339960865
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17.409.600	$ 36.311.712	$ 36.215.136	$ 96.576

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-01-01 **Hasta:** 011/01/2020

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral	Cumplir las recomendaciones dadas por los profesionales del servicio en todo lo relacionado con el manejo , tratamiento y controles insti paciente.
Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio y practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	Apoyar y/o realizar a los diferentes profesionales en la realizacion de procedimientos según corresponda.
Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Establecer todos los cuidados de enfermeria de acuerdo a sus patologias y manejo medico instaurado
Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio	Realizar y cumplir los protocolos establecidos por la institucion
Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería	Verificar que se cumplan las actividades asignadas al personal de auxiliar de enfermeria acordes con protocolos establecidos y que novedas indentificadas en el paciente
Realizar actualización del Kárdex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente	Actualizar kardex y tarjeta de medicamentos en cada turno adicionar informacion pertinente para su plan de manejo
dministrar medicamentos cumpliendo el procedimiento, reportar al medico tratante y coordinadores y/o Líderes la no existencia de edicamentos para reajuste de tratamiento	Administrar medicamentos acorde con ordenes medicas aplicando sus correctos e informando no existencia de estos para continua terapeutico,
rticipar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso	Reportar todas los novedades que se presenten durante el turno .
partir instrucciones al personal a cargo	Realizar distribucion y supervision de actividades del personal de auxiliar de enfermeria durante el turno

Scanned by CamScanner

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

10	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama	Trasladar y ubicar al paciente en los diferentes servicios e informar la disponibilidad de camas,
11	Tramitar oportunamente, examenes de laboratorio, de radiologia, examenes especiales, y remisiones que requieran los apcientes a cargo	realizar el tramite respectivos de cada paciente para su tratamiento especifico
12	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes	Realizar las normas eticas y legales con lo establecido en la historia clinica
13	Participar en la entrega de turno según procedimiento establecido	cumplir con la normatividad de la entrega de tutno
14	participar en la programacion de actividades del area	llevar el reporte de los eventos de notificacion al departamento en el sistema
15	Reportar eventos de notificacion obligatoria según normatividad vigente	llevar a cavo los elementos necesarios del paciente y del servicio
16	Brindar atencion de enfermeria al 'paciente de urgencias, siguiendo las ordenes medicas estableciendo prioridades de cada paciente	Atender al paciente de urgencias de acuerdo a la necesidad y cumplir las ordenes medicas
17	Gestionar las actividdes de procedimentos y servicio aplicando las medidas que garnaticen la calida del servicio	Garantizar los procedimentos con calidad
18	Registrar en la historia clinica todas las actividades y procedimientos realizados	Realizar los registros pertinente en la historia clinica
19	Realizar el pedido de insumos para el paciente y del servicio con el fin de cumplir con las actividades propias de enfermeria	Pedir oportunamentos los insumos del servicio y del apciente de acuerdo a la necesidad
20	Ejercer las actividades propias de la profesion de conformidad con las normas y/o reglamento de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio	Participar en las actividades oportunamente en los servicios correspondiente
21	Dar cumplimiento a la resolucion 1935 y al manual de manejo de la historia clinica establecido en la istitucion y demas normas afines al manejo de la historia clinica	Manejo de la historia clinica según normatividad : 1935
22	Portar el uniforme blanca en forma adecuada, teniendo en cuenta la norma de presnetacion personal establecida en la instirucion	Portar el uniforme adecuadamente
23	Aplicar, Acatar y cumplir en los procesos procedimentos, guias y demas normas definidos por la institucion	procedimentos, guias y manejo de la instrucion
24	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus paciente al medico de turno y en el aplicativo dispuesto apra ello.	Notificar las acciones inseguras
25	Ofrecer trato con calidez y calidad al apciente y a la familia, dando una tencion humanizada, conservando el respeto por la humanidad	Atencion humanizada
26	Impartir educacion al apciente y ala familia sobre los cuidados especificos y tener en casa de acuerdo con la situacion del paciente	Eduacar al apciente para el autocuidado
27	Participar activamente en el desarrollo de las actividades de acreditacion y aplicación de las politicas institucionales	participar en las actividades de la institucion
28	Evaluar y participar en el desarrollo de los procesos y procedimientos que sean solicitados por el supervisor del contrato	Ser participe en el desarroloo de los proceso y procedimientos solicitados por el supervisor

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

FIRMA DEL CONTRATISTA:

C.C. 36.552.550 de SANTA MARTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

Scanned by CamScanner