FORMATO DE ACTIVIDADES ESE HOSPITAL DE MANATI-ATLANTICO					
NOMBRE Y APELLIDO	Ana Angelica Ocampo Ortiz.				
DOCUMENTO IDENTIFICACION	22.538.472				
AREA	Urgencias.				
SUPERVISOR	Rosa Pérez Polo.				
NUMERO DE CONTRATO	FECHA			PERIODO A COBRAR	
	D	M	A	DESDE	02/01/2024
CP 2024 – C0025	02	02	2024	HASTA	31/01/2024

DETALLE DEL INFORME- RELACION DE ACTIVIDADES	
*	Toma de S/V Triage
*	Atención a Pacientes en el servicio Urgencias.
*	Administro Medicamentos
*	Realizo notas de enfermería en el Sistema.
*	Traslado de paciente en ambulancia a nivel Superi
	Atención al parto (Gestantes) en sala Parto.
	Realizo material, lavado y esterilización en autoclave

FIRMA DEL CONTRATISTA.

FIRMA DEL SUPERVISOR DE LAS ACTIVIDADES.

Powered by CamScanner

DECLARACION JURAMENTADA

ARTICULO 1.2.4.1.6 Decreto 16 25 2016

Manati Atlántico, ENERO 2024

Yo ANA ANGELICA OCAMPO ORTIZ mayor de edad, con cedula de ciudadanía 22.538.472 de manatí y con domicilio permanente en la CALLE 11 #588 BARRIO EL SENA y dando cumplimiento a lo establecido por el artículo 1.2.4.6 del decreto 1625 de 2016, bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado 2 o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad por un término igual o superior a 90 días continuos o discontinuos.

Cordialmente.

ANA ANGELICA OCAMPO ORTIZ

CC: 22.538.472

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

Nº 01

E.S.E HOSPITAL DE MANATI ATLANTICO DEBE A:

ANA ANGELICA OCAMPO ORTIZ, identificada con la cedula de ciudadanía numero **22.538.472** Expedida en Manatí – Atlántico, la suma de **UN MILLÓN CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS ($1.419.000)**, corresponde al periodo del 02 de enero al 31 de enero 2024 por concepto de labores realizadas como auxiliar de enfermería en el área de urgencias de la **E.S.E HOSPITAL MANATÍ POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS.**

Atentamente



ANA ANGELICA OCAMPO ORTIZ

CC: 22.538.472 De Manatí Atlántico

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22538472
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA ANGELICA OCAMPO ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANATI	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 11 5 88	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4531461456**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		15			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997552992

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 188.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 188.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 147.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 147.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 28.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 358.900**
VALOR MORA:	**$ 5.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 363.900**

Planilla Pagada