PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010226510
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IVETTE TATIANA VELANDIA DUARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 58 Q SUR # 78 L 41	TELÉFONO:	7787678
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7947645271**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1100556806

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 271.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 271.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 211.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 211.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 33.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 33.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 41.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 41.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 558.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 558.100**

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	**INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS**	FECHA DE EMISION: 10-05-2024 VERSIÓN: 00

UNIDAD:	**APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO**	**AREA DE SERVICIO:**	**TERAPIA RESPIRATORIA**

No. DE CONTRATO: UCLB 1073-2023		**DESDE**			**HASTA**		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN No:	**Periodo a reportar**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
1010226510		**16**	**11**	**2024**	**15**	**12**	**2024**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: IVETTE TATIANA VELANDIA DUARTE

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar sus servicios profesionales como TERAPEUTA RESPIRATORIO PARA EL SERVICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA - HOSPITAL MILITAR CENTRAL, mediante la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios, que desarrollará en forma independiente y con total autonomía técnica, administrativa y financiera, con sus propios medios, todo ello de acuerdo con las obligaciones contenidas en el contrato, dejando de presente que tales actividades se desarrollarán en el Hospital Militar Central.

I. ACTIVIDADES:

	LISTADO DE ACTIVIDADES	**SEM 1**	**SEM 2**	**SEM 3**	**SEM 4**	**TOTAL**
1.	Recibir y entregar el turno, de acuerdo con el procedimiento establecido en la entidad.	6	6	6	6	24
2.	Hacer y velar por el buen uso de equipos, materiales e insumos del servicio; así como reportar inmediatamente, su daño o pérdida, en caso de presentarse.	6	6	6	6	24
3.	Brindar atención humanizada al paciente, mediante la aplicación de protocolos y procedimientos establecidos por el HOSPITAL.	6	6	6	6	24
4.	Cumplir con las actividades asignadas en los turnos que programe la Entidad para responder ínterconsultas de los diferentes servicios del Hospital.	6	6	6	6	24
5.	Cumplir con la disponibilidad para rotar por los diferentes servicios o áreas de la institución teniendo en cuenta la necesidad del servicio y agendamiento para la atención de los usuarios.	6	6	6	6	24
6.	Alistar todo lo necesario para los procedimientos requeridos.	6	6	6	6	24
7.	Toma de gases arteriales y de cultivos bronquiales, prueba de apnea, CPAP no invasivo, oximetría de pulso, proceso de destete ventilatorio y extubación de pacientes que cumplan con los requisitos, aplicación de surfactante, manejo de óxido nítrico, heliox y demás actividades requeridas propias del área de desempeño.	50	40	65	68	223
8.	Asistir a los traslados de los pacientes, que se encuentren con ventilación mecánica, a otras unidades, servicios y exámenes especiales intrahospitalarios.	2	0	1	0	3
9.	Asistir procedimiento como: intubación programada, fibrobroncoscopia, realización de traqueotomía percutánea, código azul.	3	0	3	1	7
10.	Participar en las actividades investigativas, docentes y administrativas requeridas por la dirección o por el servicio; así como participar en la revista médica para el seguimiento a la evolución de lospacientes y planes a seguir.	N/A	N/A	N/A	1	1
11.	Apoyar académicamente y asistencial constante a los diferentes departamentos del Hospital Militar Central.	N/A	N/A	N/A	N/A	0
12.	Valorar al paciente incluido en el programa de rehabilitación pulmonar sobre enfermedad, estado nutricional, emocional y desacondicionamiento muscular sistémico.	N/A	N/A	N/A	N/A	0
13.	Cuantificar la capacidad de ejercicio y los requerimientos de oxígeno tanto en reposo como durante el ejercicio.	N/A	N/A	N/A	N/A	0
14.	Realizar pruebas de función pulmonar al paciente incluido n el servicio de rehabilitación pulmonar tales como: Espirometría, gases arteriales, pletismografias, test de ejercicio cardiopulmonar, caminata de seis minutos, difusión volúmenes pulmonares, teniendo en cuenta tanto las indicaciones, precauciones , técnica adecuada y posible interpretación que en conjunto con el médico especialista se sirva de soporte para una más efectiva y precisa evaluación y determinación de los requerimientos de ejercicio para el paciente pulmonar.	N/A	N/A	N/A	N/A	0

15.	Suministrar al paciente y a sus familiares, la información sobre su enfermedad, sus posibilidades terapéuticas, uso de inhaladores, tipo de medicamentos, acciones, efectos secundarios e importancia dela oxigenoterapia entre otros temas de su interés.	15	10	15	20	60
16.	Desarrollar una serie de ejercicios dirigidos a reforzar los músculos desacondicionados, a mejorar la tolerancia al ejercicio durante las actividades propias de la vida diaria a los pacientes en los programas de rehabilitación pulmonar.	N/A	N/A	N/A	N/A	0
17.	Calibrar los equipos del laboratorio de función pulmonar.	N/A	N/A	N/A	N/A	0
18.	Llevar registro de la atención diaria de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigentes y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	6	6	6	6	24
						462

II. CONSOLIDADO:

Durante el mes se realizaron las siguientes actividades en la unidad de urgencias:
SEMANA 1: Se atendieron 35 pacientes, 1 higiene de traqueostomia, 3 rehabilitacion pulmonar, se tomarón 10 gases arteriales, 15 muestras del tracto respiratorio, 15 inhaloterapias, se asistió 3 intubaciones orotraqueales, y se inició 3 ventilaciones mecanicas.
SEMANA 2: Se atendieron 25 pacientes, 2 higiene de traqueostomia, se tomarón 15 gases arteriales, 10 muestras de tracto respiratorio, 15 inhaloterapia, se iniciarón 2 ventilaciones mecanicas no invasivas.
SEMANA 3 : Se atendieron 42 pacientes, 5 rehabilitaciones pulmonares, 1 higiene traqueostomia, se tomarón 15 gases arteriales, 18 muestras del tracto respiratorio, 15 inhaloterapias, se asistió 3 intubaciones orotraqueales, y se inició 3 ventilaciones mecanicas.
SEMANA 4: Se atienden 30 pacientes, 1 traqueostomia, 2 rehabilitaciones pulmonares, 2 lavados nasales, se tomarón 15 gases arteriales, 10 muestras del tracto respiratorio y 20 inhaloterapias.
Se realiza capacitacion sobre manejo del ventilador mecanico de las ambulacias.
Cumpliré con todas mis actividades contractuales hasta el 30/12/2024, teniendo en cuenta los promedios de atención de mes anterior.

III. OBSERVACIONES

IV. FIRMAS

	
IVETTE TATIANA VELANDIA DUARTE **CONTRATISTA**	**MARTHA LUCIA PINZON ALDANA** **SUPERVISOR**