

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		SUBRED CENTRO ORIENTE- UNIDAD SANTA CLARA FORMATO: EJECUCION ACTIVIDADES POR CENTRO DE COSTOS							
APELLIDO Y NOMBRES: Rodríguez Martha CEDULA: 51978965			TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA X	MARQUE CON UNA (X) SEGÚN TIPO DE VINCULACION				
PROFESION: Enfermería				PLANTA					
PERIODO EVALUADO: Enero									
DISTRIBUCION DE HORAS POR CENTRO DE COSTOS (RESOLUCION 027 DEL 22 DE ENERO DE 2014) ACTUALIZADO PARA LA SUBRED CENTRO ORIENTE									
AREA FUNCIONAL	NOMBRE CENTRO DE COSTOS EN LA SUB RED		NUMERO DE ORDEN	ANTIGUO CENTRO DE COSTOS	NUEVO CENTRO DE COSTOS SUBRED	TOTAL HORAS		OBSERVACIONES	
						PROGRAMADAS	EJECUTADAS		
CIRUGIA	SANTA CLARA CIRUGÍA	GENERAL	49	C011A	1SCG01	50	50		
	SANTA CLARA CIRUGÍA	MAXILOFACIAL	50	C020A	1SCG02				
	SANTA CLARA CIRUGÍA	PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	51	C030A	1SCG03				
	SANTA CLARA CIRUGÍA	NEUROCIRUGÍA	52	C040A	1SCG04	30	30		
	SANTA CLARA CIRUGÍA	CARDIOVASCULAR	53	C050A	1SCG05				
	SANTA CLARA CIRUGÍA	DERMATOLOGÍA	54	C060A	1SCG06				
	SANTA CLARA CIRUGÍA	ENDOCRINOLOGÍA	55	C070A	1SCG07				
	SANTA CLARA CIRUGÍA	GASTROENTEROLOGÍA	56	C080A	1SCG08				
	SANTA CLARA CIRUGÍA	UROLOGÍA	57	C090A	1SCG09	20	20		
	SANTA CLARA CIRUGÍA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	58	C100A	1SCG10				
	SANTA CLARA CIRUGÍA	ORTOPEDIA	59	C110A	1SCG11	50	50		
	SANTA CLARA CIRUGÍA	PEDIATRÍA	60	C130A	1SCG13				
	SANTA CLARA CIRUGÍA	OFTALMOLOGÍA	61	C140A	1SCG14				
	SANTA CLARA CIRUGÍA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	62	C160A	1SCG15				
	SANTA CLARA CIRUGÍA	TORAX	63	C170A	1SCG17	20	20		
	SANTA CLARA CIRUGÍA	VASCULAR PERIFERICA	64	C180A	1SCG18	70	70		
	APOYO MEDICO	SANTA CLARA APOYO MÉDICO	ESTERILIZACIÓN	106	N050A	1SCY05			
	TOTAL HORAS DURANTE EL PERIODO POR CENTRO DE COSTOS						180	180	
UNIDAD DE NEGOCIOS		TOTAL HORAS	FIRMA JEFE DE LA UNIDAD	UNIDAD DE NEGOCIOS		TOTAL HORAS	FIRMA JEFE DE LA UNIDAD	OBSERVACIONES	
CONSULTA EXTERNA Y AMBULATORIOS				APOYO MEDICO					
URGENCIAS				ATENCION AL PACIENTE					
CIRUGIA				APOYO LOGISTICO					
HOSPITALIZACION				APOYO DOCUMENTAL					
TOTAL HORAS DURANTE EL PERIODO POR UNIDAD DE NEGOCIOS									
Certificamos que la información registrada en el presente formato de distribución de horas por: Área Funcional, Centro de Costos y ejecución mensual corresponden a lo realmente realizado durante el periodo.									
 Firma del Funcionario y/o Contratista				Vo. Bo. Firma del Jefe del servicio, unidad, área y/o Supervisor					

Indira Calambas
 24 de mayo de 2014
 cc: 533-1953

Simple.

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-01-16, 08:20:55 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización:

enero de 2018

Periodo Servicio:

enero de 2018

Número Planilla:

1010518346

Referencia pago (PIN):

8985487870

PAGADO 13/01/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA ESMERALDA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	Dirección	CLL 18 N 15 23 APTO 302
Documento	CC51978965	Teléfono	3138435516
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ	Identificación	CC 51978965
Representante Legal	RODRIGUEZ RODRIGUEZ MARTHA ESMERALDA	ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Afectos y Ventanas	Tipo Cotización	Subsidio Cotización	Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
				01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	
MARTHA ESMERALDA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	CC 51978965	58	00																												

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Cajas	IBC Riesgos	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Salud	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORIA	TOTAL INTERESES DE MORIA	TOTAL FINAL
\$ 1.167.000	\$ 1.167.000	\$ 1.167.000	\$ 1.167.000	\$ 186.800	\$ 145.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 145.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 361.200	\$ 0	\$ 361.200

1 - 9 48

249.800

-10 - 31

2.032.000

