

0292

0292

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			
	MACROPROCESO: PROCESO	ESTRATEGICO: GESTION JURIDICA	CÓDIGO: AP-GJ-CN-F-1-008
	STIPROCESO: GESTION CONTRACTUAL		VERSIÓN: 02
	TIPO DE DOCUMENTO: INFORME Y CUENTA DE COBRO		FECHA: 2018-10-31
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO - OPS:	PS 0292 2018	C.D.P. No.:	7
Proceso al que pertenece:	ASISTENCIAL		
Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS		
Nombre del Contratista:	ESPIREL POVEDA NATALIA FRANCESKA		
C.C.:	1023 002 274	de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación:	2018-06-09
Valor Mensual:	\$ 1.118.040	Valor a cobrar:	\$ 1.118.040

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1					1	enero	\$ 1.118.040	\$ 228.400	1099543104
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				
6					6				
7					7				
8					8				
9					9				
10					10				
11					11				
12					12				
13					13				
14					14				
15					15				
16					16				
17					17				
18					18				
19					19				
20					20				
21					21				
22					22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 7.724.640	\$ 7.724.640	\$ 1.118.040	\$ 6.606.600

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO, EN SU CONTRICCIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS COMO ASESOR A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 05/03/2018 Hasta: 05/03/2018

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (El contratista debe cumplir)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO (Actividades o productos desarrollados en el periodo en cumplimiento de cada obligación)
1. Apoyar a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno	Se participa en la ronda de recibo y entrega de turno de acuerdo a procedimiento establecido en la Subred Centro Oriente.
2. Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas	Se realiza baño general de paciente en cama y en silla de acuerdo a su condición de enfermedad, asistencia en la alimentación se realizan curaciones de heridas limpias, se realizan cambios de pañal.
3. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando	Se realiza control de signos vitales cada 4 horas y controles especiales de acuerdo a orden médica y posterior son consignados en el formato de notas de enfermería de la historia clínica.
4. Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	De acuerdo a atención al paciente se brinda información de sus estados en su estado a la enfermera y al médico.
5. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Se realizan actividades propias de la atención específica del paciente procurando su bienestar durante el turno de la mañana.
6. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad.	Se participa en la capacitación del nuevo sistema. Dinámica, y se registra información en el actual formato de historia clínica con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad.
7. Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencias.	Se realizan procedimientos ordenados por escrito y verbales dados por el médico y de acuerdo al plan de enfermería.
8. Apoyar la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente	Se realizan acciones administrativas referentes al ingreso y salida del paciente.
9. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Se apoyan las normas del SOGC de acuerdo a los requerimientos de la normatividad.
10. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Se realiza inventario de los equipos e implementos de uso en el servicio informado oportunamente alguna eventualidad.
11. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se participa en la convocatoria a reuniones y capacitaciones.
12. Notificar los riesgos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	No se realiza notificación de evento por no identificar alguno.
13. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Fundación, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se conocen normas de bioseguridad, seguridad del paciente, protocolos socializados y se da cumplimiento de estos.
14. Apoyar a la Fundación en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se realiza acompañamiento en el traslado de pacientes a otras instituciones.
15. Dar cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución	De acuerdo a la socialización recibida de los nuevos documentos unificados se da cumplimiento en estos.

Observaciones:

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

Natalia Espirel

Firma del Contratista

C.C. 1.023.002.274 de BOGOTÁ

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

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-01-12, 11:55:11 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1009948104

Período Cotización: enero de 2018

Período Servicio: enero de 2018

Referencia pago (PIN): 8877047400

PAGADO 12/01/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA	Dirección	Cil 76 c sur n 14 77 interior 2
Documento	CC1023002274	Teléfono	7612616
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ	Identificación	CC 1023002274
Representante Legal	ESPINEL POVEDA NATALIA FRANCHESKA		
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscates				Total		
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotización	Salgo Cotización	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	RGE	LMA	VAC	AVP	IAS	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023002274	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA		59	00																	0	30	30	0	(23001) PONEUR	\$ 737.717	\$ 118.100	(EPS017) PAMSAKAR EPS	\$ 737.717	\$ 92.300	2.436	\$ 737.717	\$ 18.000	(NN-CO) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 228.420	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 737.717	\$ 737.717	\$ 737.717	\$ 0	\$ 118.100	\$ 92.300	\$ 18.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 228.400	\$ 0	\$ 228.420

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0292 2018 C.D.P. No.: 7 Proceso al que pertenece: MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
Unidad a la que pertenece: SAN BLAS
Nombre del Contratista: NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA C.C. 1.023.002.274 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09 Valor Mensual: \$ 1.542.600 Valor a cobrar: \$ 1.422.960

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	\$ 1.118.040		
2	Febrero 2018	\$ 1.422.960	\$ 241.800	1010491551
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 7.724.640	\$ 7.724.640	\$ 2.541.000	\$ 5.183.640

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

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

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 recepción y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario.	Cumple con el protocolo de recepción y entrega de turno.
2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando oportunamente al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estado del paciente de acuerdo con el protocolo institucional.
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.	Participa en la preparación de los pacientes a cargo para exámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido por cada procedimiento.
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras como caídas, quemaduras, pérdida de elementos de los usuarios, fuga de usuarios, úlceras de presión, errores en la administración de medicamentos y otros.	Aplica las acciones necesarias para prevenir eventos adversos.
5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.
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.	Informa al médico y enfermera todo cambio en el estado clínico de los pacientes de forma oportuna.
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.	Revisa la historia clínica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado de los mismos.
8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Mantiene el orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno.
9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999	Realiza los registros clínicos de acuerdo con la resolución 1995/1999.
10. Cumplir las normas institucionales del comité de epidemiología (lavado de manos antes y después del manejo del paciente, técnica aséptica, normas de bioseguridad, medidas de aislamiento, aseo de unidades, desinfección de equipos entre otros).	Cumple con las normas del comité de epidemiología.

11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados al servicio.	Realiza el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado.
12	Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución.	Mantiene en orden las historias clínicas manuales de acuerdo con el manual de historias clínicas.
13	Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad de conformidad con el objeto del contrato.	Cumple con protocolos, normas y guías de la institución.
14	Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	Asiste a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones que se programan 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.	Realiza la desinfección oportuna de las camas libre aportando con el giro cama.
16	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Aplica el manual de toma de muestras de laboratorio clínico.
17	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Asiste a los pacientes en sus necesidades alimentarias.
18	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados.	Realiza el control de líquidos administrados y eliminados de forma oportuna aplicando el protocolo institucional.
19	Portar el uniforme en forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal (cabello recogido, uñas cortas sin esmalte, no portar joyas y ropas no apretadas ni transparentes).	Porta el uniforme de forma adecuada
20	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada, evitando la polémica y conservando el respeto por la dignidad humana.	Brinda un cuidado humanizado a los pacientes y a sus familias.
21	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Brinda educación a los pacientes y sus familias de acuerdo con la patología de base.
22	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Maneja la confidencialidad de la información de los pacientes.

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.

Natalia Espinal

Firma del Contratista

C. 1.023.002.274 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Nestor Daniel Sandoval Rincon
CARGO:	Enfermero
FIRMA	<i>D. Sandoval Rincon</i>

Simple.

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-02-15, 04:00:15 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1010491551

Periodo Cotización: febrero de 2018

Periodo Servicio: febrero de 2018

Referencia pago (PIN): 8877047400

PAGADO 15/02/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA
Documento	CC1023002274
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA
Representante Legal	ESPINEL POVEDA NATALIA FRANCHESKA
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Saldo Cotización	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Total
CC 1023002274	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA	59	00																					\$ 241,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sma	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades, Saldos ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 781,242	\$ 781,242	\$ 781,242	\$ 0	\$ 125,000	\$ 97,700	\$ 19,100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241,800	\$ 0	\$ 241,800

168 H



	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 0292 2018 C.D.P. No.: 7	Proceso al que pertenece: MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL Unidad a la que pertenece: SAN BLAS																																																																																																																																			
Nombre del Contratista: NATALIA FRANCESKA ESPINEL POVEDA C.C. 1.023.002.274 de: BOGOTÁ																																																																																																																																				
Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09	Valor Mensual: \$ 1.542.600	Valor a cobrar: \$ 1.626.240																																																																																																																																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1					2					3					4					5					6					7					8					9					10					11					12					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> <tr><td>1</td><td>Enero 2018</td><td>\$ 1.118.040</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>Febrero 2018</td><td>\$ 1.422.960</td><td>\$ 241.800</td><td>1010491551</td></tr> <tr><td>3</td><td>Marzo 2018</td><td>\$ 1.626.240</td><td>\$ 241.800</td><td>1011334056</td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	Enero 2018	\$ 1.118.040			2	Febrero 2018	\$ 1.422.960	\$ 241.800	1010491551	3	Marzo 2018	\$ 1.626.240	\$ 241.800	1011334056	4					5					6					7					8					9					10					11					12					
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																
1																																																																																																																																				
2																																																																																																																																				
3																																																																																																																																				
4																																																																																																																																				
5																																																																																																																																				
6																																																																																																																																				
7																																																																																																																																				
8																																																																																																																																				
9																																																																																																																																				
10																																																																																																																																				
11																																																																																																																																				
12																																																																																																																																				
Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																
1	Enero 2018	\$ 1.118.040																																																																																																																																		
2	Febrero 2018	\$ 1.422.960	\$ 241.800	1010491551																																																																																																																																
3	Marzo 2018	\$ 1.626.240	\$ 241.800	1011334056																																																																																																																																
4																																																																																																																																				
5																																																																																																																																				
6																																																																																																																																				
7																																																																																																																																				
8																																																																																																																																				
9																																																																																																																																				
10																																																																																																																																				
11																																																																																																																																				
12																																																																																																																																				
Resumen de contrato	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td>\$ 7.724.640</td> <td>\$ 7.724.640</td> <td>\$ 4.167.240</td> <td>\$ 3.557.400</td> </tr> </table>	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 7.724.640	\$ 7.724.640	\$ 4.167.240	\$ 3.557.400																																																																																																																											
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																	
\$ 7.724.640	\$ 7.724.640	\$ 4.167.240	\$ 3.557.400																																																																																																																																	
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																				
OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																				
Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.																																																																																																																																				
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 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. Cumple con el protocolo de recibo y entrega de turno.																																																																																																																																			
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando oportunamente al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estado del paciente de acuerdo con el protocolo institucional.																																																																																																																																			
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. Participa en la preparación de los pacientes a cargo para exámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido por cada procedimiento.																																																																																																																																			
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras como caídas, quemaduras, pérdida de elementos de los usuarios, fuga de usuarios, úlceras de presión, errores en la administración de medicamentos y otros. Aplica las acciones necesarias para prevenir eventos adversos.																																																																																																																																			
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridos a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello. Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.																																																																																																																																			
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. Informa al médico y enfermera todo cambio en el estado clínico de los pacientes de forma oportuna.																																																																																																																																			
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. Revisa la historia clínica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado de los mismos.																																																																																																																																			
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Mantiene el orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno.																																																																																																																																			
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999 Realiza los registros clínicos de acuerdo con la resolución 1995/1999.																																																																																																																																			
10	Cumplir las normas institucionales del comité de epidemiología (lavado de manos antes y después del manejo del paciente, técnica aséptica, normas de bioseguridad, medidas de aislamiento, aseo de unidades, desinfección de equipos entre otros). Cumple con las normas del comité de epidemiología.																																																																																																																																			
11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos elementos e insumos entregados al servicio. Realiza el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado.																																																																																																																																			



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-03-09, 02:50:02 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Período Cotización: marzo de 2018 Período Servicio: marzo de 2018 Número Planilla: 1011334056 Referencia pago (PIN): 8877047400

PAGADO 09/03/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA
Documento	CC1023002274
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA
Representante Legal	ESPINEL POVEDA NATALIA FRANCHESKA
Total Afiliados	1

Dirección	CLL 76Cc SUR # 14 - 77 INTERIOR 2
Teléfono	7612616
Forma Presentación	UNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	CC 1023002274
ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos				Cajas			Parafiscales			Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TDE	TAE	TAP	VSP	CON	VST	SLN	HOE	LMA	VAC	AVP	JRP	Días AFP	Días EPS	Días ARF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1023002274	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA	99	00															0	30	30	30	(230031) PORVEINR	\$ 781.242	\$ 125.000	(EPS017) FAMESANAR EPS	\$ 781.242	\$ 781.242	2.438	\$ 781.242	\$ 19.100	(NH-CC) NIQUINA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.800

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 781,242	IBC Salud	\$ 781,242	IBC Riesgos	\$ 781,242	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 125,000	Aportes Salud	\$ 97,700	Aportes Riesgos	\$ 19,100	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 241,800	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 241,800
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	-----------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------



 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 FECHA: 2017-07-07																																																																																																																																					
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																							
No. CONTRATO - OPS: PS 0292 2018 C.D.P. No.: 7		Proceso al que pertenece: MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL Unidad a la que pertenece: SAN BLAS																																																																																																																																					
Nombre del Contratista: NATALIA FRANCESKA ESPINEL POVEDA		C.C. 1.023.002.274 de: BOGOTÁ																																																																																																																																					
Fecha Inicio: 2018-01-10	Fecha Terminación inicial: 2018-06-09	Valor Mensual: \$ 1.542.600 Valor a cobrar: \$ 1.677.060																																																																																																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1					2					3					4					5					6					7					8					9					10					11					12									<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> <tr><td>1</td><td>Enero 2018</td><td>\$ 1.118.040</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>Febrero 2018</td><td>\$ 1.422.960</td><td>\$ 241.800</td><td>1010491551</td></tr> <tr><td>3</td><td>Marzo 2018</td><td>\$ 1.626.240</td><td>\$ 241.800</td><td>1011334056</td></tr> <tr><td>4</td><td>Abril 2018</td><td>\$ 1.677.060</td><td>\$ 241.800</td><td>1011856919</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	Enero 2018	\$ 1.118.040			2	Febrero 2018	\$ 1.422.960	\$ 241.800	1010491551	3	Marzo 2018	\$ 1.626.240	\$ 241.800	1011334056	4	Abril 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1011856919	5					6					7					8					9					10					11					12				
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																			
1																																																																																																																																							
2																																																																																																																																							
3																																																																																																																																							
4																																																																																																																																							
5																																																																																																																																							
6																																																																																																																																							
7																																																																																																																																							
8																																																																																																																																							
9																																																																																																																																							
10																																																																																																																																							
11																																																																																																																																							
12																																																																																																																																							
Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																			
1	Enero 2018	\$ 1.118.040																																																																																																																																					
2	Febrero 2018	\$ 1.422.960	\$ 241.800	1010491551																																																																																																																																			
3	Marzo 2018	\$ 1.626.240	\$ 241.800	1011334056																																																																																																																																			
4	Abril 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1011856919																																																																																																																																			
5																																																																																																																																							
6																																																																																																																																							
7																																																																																																																																							
8																																																																																																																																							
9																																																																																																																																							
10																																																																																																																																							
11																																																																																																																																							
12																																																																																																																																							
Resumen de contrato		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">\$ 7.724.640</td> <td style="text-align: center;">\$ 7.724.640</td> <td style="text-align: center;">\$ 5.844.300</td> <td style="text-align: center;">\$ 1.880.340</td> </tr> </table>	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 7.724.640	\$ 7.724.640	\$ 5.844.300	\$ 1.880.340																																																																																																																													
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																				
\$ 7.724.640	\$ 7.724.640	\$ 5.844.300	\$ 1.880.340																																																																																																																																				
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																							
OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																							
Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.																																																																																																																																							
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 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.	Cumple con el protocolo de recibo y entrega de turno.																																																																																																																																					
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando oportunamente al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital	Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estado del paciente de acuerdo con el protocolo institucional.																																																																																																																																					
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.	Participa en la preparación de los pacientes a cargo para eámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido por cada procedimiento.																																																																																																																																					
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras como caídas, quemaduras, pérdida de elementos de los usuarios, fuga de usuarios, úlceras de presión, errores en la administración de medicamentos y otros.	Aplica las acciones necesarias para prevenir eventos adversos.																																																																																																																																					
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridos a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.																																																																																																																																					
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.	Informa al médico y enfermera todo cambio en el estado clínico de los pacientes de forma oportuna.																																																																																																																																					
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.	Revisa la historia clínica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado de los mismos.																																																																																																																																					
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Mantiene el orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno.																																																																																																																																					
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999	Realiza los registros clínicos de acuerdo con la resolución 1995/1999.																																																																																																																																					
10	Cumplir las normas institucionales del comité de epidemiología (lavado de manos antes y después del manejo del paciente, técnica aséptica, normas de bioseguridad, medidas de aislamiento, aseo de unidades, desinfección de equipos entre otros).	Cumple con las normas del comité de epidemiología.																																																																																																																																					
11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos elementos e insumos entregados al servicio.	Realiza el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado.																																																																																																																																					



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-04-16 04:12:48 AM

Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1017856919

Periodo Cotización: abril de 2018

Periodo Servicio: abril de 2018

Referencia pago (PIN): 8877047400

PAGADO 15/04/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA
Documento	CC1023002274
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ
Representante Legal	ESPINEL POVEDA NATALIA FRANCHESKA
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	RET P	TDE	TOP	TAP	VSP	CON	VST	SLH	LMA	VAC	IRP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgo	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEVIA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total			
CC 1023002274	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA	59	00												0	30	30	0	EPORCOTI	\$ 781.242	\$ 125.000	EPORCOTI	FAMISANAR EPS	\$ 781.242	\$ 92.700	2.436	\$ 181.242	\$ 119.000	NINCC	NINGUNA	CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.418.000

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 781,242	IBC Salud	\$ 781,242	IBC Riesgos	\$ 781,242	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 125,000	Aportes Salud	\$ 97,700	Aportes Riesgos	\$ 19,100	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sena	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 241,800	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 241,800
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	-----------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

18877047400 x 18877047400



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

Secretaría de Salud
 Subred Integrada de Servicios de Salud
 Centro Oriente E.S.E.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0292 2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA			C.C.	1.023.002.274
				de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 1.542.600
				Valor a cobrar:	\$ 1.778.700

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.778.700	2034	2018-05-15	2018-07-09
2	\$ 2.845.920	2354	2018-06-18	2018-08-09
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	\$ 1.118.040		
2	Febrero 2018	\$ 1.422.960	\$ 241.800	1010491551
3	Marzo 2018	\$ 1.626.240	\$ 241.800	1011334056
4	Abril 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1011856919
5	Mayo 2018	\$ 1.880.340	\$ 241.800	1012551938
6	Junio 2018	\$ 1.778.700	\$ 241.800	1013037759
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 7.724.640	\$ 12.349.260	\$ 9.503.340	\$ 2.845.920

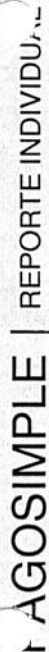
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

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 PERIODO 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.	Cumple con el protocolo de recibo y entrega de turno.
2 Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando oportunamente al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrandolos en la historia clínica digital	Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estar paciente de acuerdo con el protocolo institucional.
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.	Participa en la preparación de los pacientes a cargo para exámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido cada procedimiento.
4 Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras como caídas, quemaduras, pérdida de elementos de los usuarios, fuga de usuarios, úlceras de presión, errores en la administración de medicamentos y otros.	Aplica las acciones necesarias para prevenir eventos adversos.
5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.
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.	Informa al médico y enfermera todo cambio en el estado clínico de los pacientes de forma oportuna.
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.	Revisa la historia clínica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado los mismos.
8 Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Mantiene el orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno.
9 Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999	Realiza los registros clínicos de acuerdo con la resolución 1995/1999.
10 Cumplir las normas institucionales del comité de epidemiología (lavado de manos antes y después del manejo del paciente, técnica aséptica, normas de bioseguridad, medidas de aislamiento, aseo de unidades, desinfección de equipos entre otros).	Cumple con las normas del comité de epidemiología.
11 Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos elementos e insumos entregados al servicio.	Realiza el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado.



Referencia pago(PIN) 8877047400

Periodo Cotización 201806

Periodo Servicio 201806

PAGADA 2018-06-08

III. DATOS DEL AFILIADO

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR			FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700	\$ 19.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.800

$$\begin{array}{r} 174 \times 3 \\ \hline 522 \end{array}$$


1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0292 2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA			C.C.	1.023.002.274
				de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 1.542.600
				Valor a cobrar:	\$ 2.083.620

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.778.700	2034	2018-05-15	2018-07-09
2	\$ 2.845.920	2354	2018-06-18	2018-08-09
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	\$ 1.118.040		
2	Febrero 2018	\$ 1.422.960	\$ 241.800	1010491551
3	Marzo 2018	\$ 1.626.240	\$ 241.800	1011334056
4	Abril 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1011856919
5	Mayo 2018	\$ 1.880.340	\$ 241.800	1012551938
6	Junio 2018	\$ 1.778.700	\$ 241.800	1013037759
7	Julio 2018	\$ 2.083.620	\$ 258.000	1014409731
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7.724.640	\$ 12.349.260	\$ 11.586.960	\$ 762.300

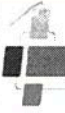
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-07-01 Hasta: 2018-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO DE 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.	Cumple con el protocolo de recibo y entrega de turno.
2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando oportunamente al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estado del paciente de acuerdo con el protocolo institucional.
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.	Participa en la preparación de los pacientes a cargo para exámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido en cada procedimiento.
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras como caídas, quemaduras, pérdida de elementos de los usuarios, fuga de usuarios, úlceras de presión, errores en la administración de medicamentos y otros.	Aplica las acciones necesarias para prevenir eventos adversos.
5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.
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.	Informa al médico y enfermera todo cambio en el estado clínico de los pacientes de forma oportuna.
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.	Revisa la historia clínica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado de los mismos.
8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Mantiene el orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno.
9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999.	Realiza los registros clínicos de acuerdo con la resolución 1995/1999.
10. Cumplir las normas institucionales del comité de epidemiología (lavado de manos antes y después del manejo del paciente, técnica aséptica, normas de bioseguridad, medidas de aislamiento, aseo de unidades, desinfección de equipos entre otros).	Cumple con las normas del comité de epidemiología.
11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados al servicio.	Realiza el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado.



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
 FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 0292 2018

 C.D.P. No.:

7

Proceso al que pertenece:

MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL

 Unidad a la que pertenece:

SAN BLAS

Nombre del Contratista:

NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA

 C.C.

1.023.002.274

 de:

BOGOTÁ

Fecha Inicio:

2018-01-10

 Fecha Terminación inicial:

2018-06-09

 Valor Mensual:

\$ 1.542.600

 Valor a cobrar:

\$ 1.931.160

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.778.700	2034	2018-05-15	2018-07-09
2	\$ 2.845.920	2354	2018-06-18	2018-08-09
3	\$ 1.981.980	2668	2018-08-10	2018-09-09
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	\$ 1.118.040		
2	Febrero 2018	\$ 1.422.960	\$ 241.800	1010491551
3	Marzo 2018	\$ 1.626.240	\$ 241.800	1011334056
4	Abril 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1011856919
5	Mayo 2018	\$ 1.880.340	\$ 241.800	1012551938
6	Junio 2018	\$ 1.778.700	\$ 241.800	1013037759
7	Julio 2018	\$ 2.083.620	\$ 258.000	1014409731
8	Agosto 2018	\$ 1.931.160	\$ 241.800	1015131983
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
 \$ 7.724.640

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
 \$ 14.331.240

PAGOS REALIZADOS
 \$ 13.518.120

SALDO DEL CONTRATO
 \$ 813.120

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

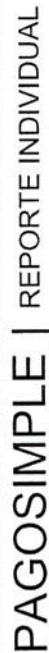
Relación de actividades para el periodo:
 Desde:

2018-08-01

 Hasta:

2018-08-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO DE 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.	Cumple con el protocolo de recibo y entrega de turno.
2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando oportunamente al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estado del paciente de acuerdo con el protocolo institucional.
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.	Participa en la preparación de los pacientes a cargo para exámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido en cada procedimiento.
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras como caídas, quemaduras, pérdida de elementos de los usuarios, fuga de usuarios, úlceras de presión, errores en la administración de medicamentos y otros.	Aplica las acciones necesarias para prevenir eventos adversos.
5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.
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.	Informa al médico y enfermera todo cambio en el estado clínico de los pacientes de forma oportuna.
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.	Revisa la historia clínica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado de los mismos.
8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Mantiene el orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno.
9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999.	Realiza los registros clínicos de acuerdo con la resolución 1995/1999.
10. Cumplir las normas institucionales del comité de epidemiología (lavado de manos antes y después del manejo del paciente, técnica aséptica, normas de bioseguridad, medidas de aislamiento, aseo de unidades, desinfección de equipos entre otros).	Cumple con las normas del comité de epidemiología.
11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados al servicio.	Realiza el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado.



Referencia pago(PIN) 8893145990

Cliente:

PAGADA 2018-08-22 EN HORARIO EXTENDIDO

II. DATOS DEL APORTANTE

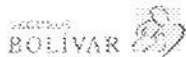
III. DATOS DEL AFILIADO

III APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

IV. TOTALES

Total Aportes Pensi3n	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR		FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN
\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700	\$ 19.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.800

$$\begin{array}{r} 186291 \\ \times 822 \\ \hline \end{array}$$



Consultas > Consulta Pública ARL > Afiliación trabajador

CONSULTE SU AFILIACIÓN A LA ARL BOLÍVAR

Por favor ingrese la información solicitada.

* Campos obligatorios

Tipo de Documento *

Número de Documento *

La persona identificada con CC-1023002274
tiene afiliación vigente con la ARL Seguros
Bolívar

7mf5p

Confirmar imagen *

Natalia Francheska Espinel Poveda.

CONFIRMAR



 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>	<p>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</p>	<p>CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 01 FECHA: 2017-07-07</p>																																																																																																																																				
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																						
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">No. CONTRATO - OPS:</td> <td style="width:20%; border: 1px solid black; padding: 2px;">PS 0292 2018</td> <td style="width:10%;">C.D.P. No.:</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; padding: 2px;">7</td> <td style="width:20%;">Proceso al que pertenece:</td> <td style="width:30%; border: 1px solid black; padding: 2px;">MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>Unidad a la que pertenece:</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SAN BLAS</td> </tr> </table>			No. CONTRATO - OPS:	PS 0292 2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL					Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS																																																																																																																								
No. CONTRATO - OPS:	PS 0292 2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL																																																																																																																																	
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS																																																																																																																																	
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:40%;">Nombre del Contratista:</td> <td style="width:20%; border: 1px solid black; padding: 2px;">NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA</td> <td style="width:15%;">C.C.:</td> <td style="width:15%; border: 1px solid black; padding: 2px;">1.023.002.274</td> <td style="width:10%;">de:</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; padding: 2px;">BOGOTÁ</td> </tr> </table>			Nombre del Contratista:	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA	C.C.:	1.023.002.274	de:	BOGOTÁ																																																																																																																														
Nombre del Contratista:	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA	C.C.:	1.023.002.274	de:	BOGOTÁ																																																																																																																																	
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">Fecha Inicio:</td> <td style="width:20%; border: 1px solid black; padding: 2px;">2018-01-10</td> <td style="width:20%;">Fecha Terminación inicial:</td> <td style="width:20%; border: 1px solid black; padding: 2px;">2018-06-09</td> <td style="width:15%;">Valor Mensual:</td> <td style="width:15%; border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 1.542.600</td> <td style="width:10%;">Valor a cobrar:</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 2.236.080</td> </tr> </table>			Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 1.542.600	Valor a cobrar:	\$ 2.236.080																																																																																																																												
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 1.542.600	Valor a cobrar:	\$ 2.236.080																																																																																																																															
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:10%;">ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th style="width:15%;">VALOR ADICIÓN</th> <th style="width:10%;">CDP</th> <th style="width:20%;">FECHA DE INICIO</th> <th style="width:20%;">FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> <tr><td>1</td><td>\$ 1.778.700</td><td>2034</td><td>2018-05-15</td><td>2018-07-09</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 2.845.920</td><td>2354</td><td>2018-06-18</td><td>2018-08-09</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 1.981.980</td><td>2668</td><td>2018-08-10</td><td>2018-09-09</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$ 2.032.800</td><td>2950</td><td>2018-09-10</td><td>2018-10-09</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>			ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 1.778.700	2034	2018-05-15	2018-07-09	2	\$ 2.845.920	2354	2018-06-18	2018-08-09	3	\$ 1.981.980	2668	2018-08-10	2018-09-09	4	\$ 2.032.800	2950	2018-09-10	2018-10-09	5					6					7					8					9					10					11					12					<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:10%;">Nº CTA</th> <th style="width:20%;">MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th style="width:20%;">VALOR A PAGAR</th> <th style="width:20%;">VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th style="width:30%;">NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> <tr><td>1</td><td>Enero 2018</td><td>\$ 1.118.040</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>Febrero 2018</td><td>\$ 1.422.960</td><td>\$ 241.800</td><td>1010491551</td></tr> <tr><td>3</td><td>Marzo 2018</td><td>\$ 1.626.240</td><td>\$ 241.800</td><td>1011334056</td></tr> <tr><td>4</td><td>Abril 2018</td><td>\$ 1.677.060</td><td>\$ 241.800</td><td>1011856919</td></tr> <tr><td>5</td><td>Mayo 2018</td><td>\$ 1.880.340</td><td>\$ 241.800</td><td>1012551938</td></tr> <tr><td>6</td><td>Junio 2018</td><td>\$ 1.778.700</td><td>\$ 241.800</td><td>1013037759</td></tr> <tr><td>7</td><td>Julio 2018</td><td>\$ 2.083.620</td><td>\$ 258.000</td><td>1014409731</td></tr> <tr><td>8</td><td>Agosto 2018</td><td>\$ 1.931.160</td><td>\$ 241.800</td><td>1015131983</td></tr> <tr><td>9</td><td>Septiembre 2018</td><td>\$ 2.236.080</td><td>\$ 270.500</td><td>1015657905</td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	Enero 2018	\$ 1.118.040			2	Febrero 2018	\$ 1.422.960	\$ 241.800	1010491551	3	Marzo 2018	\$ 1.626.240	\$ 241.800	1011334056	4	Abril 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1011856919	5	Mayo 2018	\$ 1.880.340	\$ 241.800	1012551938	6	Junio 2018	\$ 1.778.700	\$ 241.800	1013037759	7	Julio 2018	\$ 2.083.620	\$ 258.000	1014409731	8	Agosto 2018	\$ 1.931.160	\$ 241.800	1015131983	9	Septiembre 2018	\$ 2.236.080	\$ 270.500	1015657905	10					11					12				
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																		
1	\$ 1.778.700	2034	2018-05-15	2018-07-09																																																																																																																																		
2	\$ 2.845.920	2354	2018-06-18	2018-08-09																																																																																																																																		
3	\$ 1.981.980	2668	2018-08-10	2018-09-09																																																																																																																																		
4	\$ 2.032.800	2950	2018-09-10	2018-10-09																																																																																																																																		
5																																																																																																																																						
6																																																																																																																																						
7																																																																																																																																						
8																																																																																																																																						
9																																																																																																																																						
10																																																																																																																																						
11																																																																																																																																						
12																																																																																																																																						
Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																		
1	Enero 2018	\$ 1.118.040																																																																																																																																				
2	Febrero 2018	\$ 1.422.960	\$ 241.800	1010491551																																																																																																																																		
3	Marzo 2018	\$ 1.626.240	\$ 241.800	1011334056																																																																																																																																		
4	Abril 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1011856919																																																																																																																																		
5	Mayo 2018	\$ 1.880.340	\$ 241.800	1012551938																																																																																																																																		
6	Junio 2018	\$ 1.778.700	\$ 241.800	1013037759																																																																																																																																		
7	Julio 2018	\$ 2.083.620	\$ 258.000	1014409731																																																																																																																																		
8	Agosto 2018	\$ 1.931.160	\$ 241.800	1015131983																																																																																																																																		
9	Septiembre 2018	\$ 2.236.080	\$ 270.500	1015657905																																																																																																																																		
10																																																																																																																																						
11																																																																																																																																						
12																																																																																																																																						
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:20%;">Resumen de contrato</th> <th style="width:20%;">VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th style="width:20%;">VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th style="width:20%;">PAGOS REALIZADOS</th> <th style="width:20%;">SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">\$ 7.724.640</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">\$ 16.364.040</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">\$ 15.754.200</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">\$ 609.840</td> </tr> </table>			Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO		\$ 7.724.640	\$ 16.364.040	\$ 15.754.200	\$ 609.840																																																																																																																										
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																		
	\$ 7.724.640	\$ 16.364.040	\$ 15.754.200	\$ 609.840																																																																																																																																		
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																						
OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																						
<p>Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>																																																																																																																																						
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;">Relación de actividades para el periodo:</td> <td style="width:10%;">Desde:</td> <td style="width:20%; border: 1px solid black; padding: 2px;">#####</td> <td style="width:10%;">Hasta:</td> <td style="width:30%; border: 1px solid black; padding: 2px;">2018-09-30</td> </tr> </table>					Relación de actividades para el periodo:	Desde:	#####	Hasta:	2018-09-30																																																																																																																													
Relación de actividades para el periodo:	Desde:	#####	Hasta:	2018-09-30																																																																																																																																		
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.	Cumple con el protocolo de recibo y entrega de turno.																																																																																																																																				
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando oportunamente al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital	Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estado del paciente de acuerdo con el protocolo institucional.																																																																																																																																				
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.	Participa en la preparación de los pacientes a cargo para exámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido por cada procedimiento.																																																																																																																																				
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras como caídas, quemaduras, pérdida de elementos de los usuarios, fuga de usuarios, úlceras de presión, errores en la administración de medicamentos y otros.	Aplica las acciones necesarias para prevenir eventos adversos.																																																																																																																																				
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridos a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.																																																																																																																																				
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.	Informa al médico y enfermera todo cambio en el estado clínico de los pacientes de forma oportuna.																																																																																																																																				
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.	Revisa la historia clínica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado de los mismos.																																																																																																																																				
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Mantiene el orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno.																																																																																																																																				
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999	Realiza los registros clínicos de acuerdo con la resolución 1995/1999.																																																																																																																																				
10	Cumplir las normas institucionales del comité de epidemiología (lavado de manos antes y después del manejo del paciente, técnica aséptica, normas de bioseguridad, medidas de aislamiento, aseo de unidades, desinfección de equipos entre otros).	Cumple con las normas del comité de epidemiología.																																																																																																																																				
11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos elementos e insumos entregados al servicio.	Realiza el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado.																																																																																																																																				

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte

2018-09-18, 12:46:51 PM

Tipo Planilla

1

Número Planilla 1015657905

Referencia pago(PIN) 8893984110

Periodo Cotización 201809

Periodo Servicio

201809

Cliente:

PAGADA 2018-09-17

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA				
Documento	CC 1023002274	Dirección	CLL 76Cc SUR # 14 - 77 INTERIOR 2		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7612616		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	ESPINEL POVEDA NATALIA FRANCHESKA		Identificación	CC 1023002274	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1023002274		Residente	Exonerado	N		Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59		00				ESPINEL POVEDA NATALIA FRANCHESKA		11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

III. APORTES POR CUOTA VITAL DEL PLAN DE PENSIONES PARA LA VEJEZ															Salud										Riesgos										Caja										Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Novedades															Pensión										Salud										Riesgos										Caja										Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Exonerado															S. Integral										Salario										Código Tarifa AFP										IBC AFP										Total Aporte AFP										Total Aporte FSP										Total Aporte FSPS										Código Trm. EPS										Código EPS										Tarifa EPS										IBC EPS										Aporte Salud										Aporte URC										Código ARL										Clase Riesgo										Tarifa ARL										IBC ARL										Aporte Riesgos										Código CCF										Tarifa CCF										IBC CCF										Aporte Caja										Tarifa SENA										Aporte SENA										Tarifa ICBF										Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ING	RET	TDE	TAE	TOL	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARS	Días CCF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 139.900	\$ 0	\$ 0	\$ 109.300	\$ 21.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 270.500

180
+ 84 extm
264

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0292 2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA			C.C.	1.023.002.274
				de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 1.542.600
				Valor a cobrar:	\$ 1.575.420

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.778.700	2034	2018-05-15	2018-07-09
2	\$ 2.845.920	2354	2018-06-18	2018-08-09
3	\$ 1.981.980	2668	2018-08-10	2018-09-09
4	\$ 2.032.800	2950	2018-09-10	2018-10-09
5	\$ 2.490.180	3519	2018-10-27	2018-12-15
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	\$ 1.118.040		
2	Febrero 2018	\$ 1.422.960	\$ 241.800	1010491551
3	Marzo 2018	\$ 1.626.240	\$ 241.800	1011334056
4	Abril 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1011856919
5	Mayo 2018	\$ 1.880.340	\$ 241.800	1012551938
6	Junio 2018	\$ 1.778.700	\$ 241.800	1013037759
7	Julio 2018	\$ 2.083.620	\$ 258.000	1014409731
8	Agosto 2018	\$ 1.931.160	\$ 241.800	1015131983
9	Septiembre 2018	\$ 2.236.080	\$ 270.500	1015657905
10	Octubre 2018	\$ 1.575.420	\$ 270.500	1015657905
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 7.724.640	\$ 18.854.220	\$ 17.329.620	\$ 1.524.600

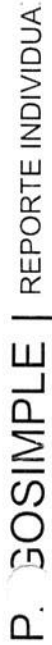
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

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 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.	Cumple con el protocolo de recibo y entrega de turno.
2 Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando oportunamente al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estado del paciente de acuerdo con el protocolo institucional.
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.	Participa en la preparación de los pacientes a cargo para exámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido por cada procedimiento.
4 Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras como caídas, quemaduras, pérdida de elementos de los usuarios, fuga de usuarios, úlceras de presión, errores en la administración de medicamentos y otros.	Aplica las acciones necesarias para prevenir eventos adversos.
5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.
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.	Informa al médico y enfermera todo cambio en el estado clínico de los pacientes de forma oportuna.
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.	Revisa la historia clínica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado de los mismos.
8 Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Mantiene el orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno.
9 Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999.	Realiza los registros clínicos de acuerdo con la resolución 1995/1999.
10 Cumplir las normas institucionales del comité de epidemiología (lavado de manos antes y después del manejo del paciente, técnica aséptica, normas de bioseguridad, medidas de aislamiento, aseo de unidades, desinfección de equipos entre otros).	Cumple con las normas del comité de epidemiología.
11 Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos elementos e insumos entregados al servicio.	Realiza el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado.



Referencia na(o)(PIN) 8893081110

Periodo Servicio 201809

PAGADA 2018-09-17

Razón Social	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA			
Documento	CC 1023002274	Dirección	CLL 76Cc SUR # 14 - 77 INTERIOR 2	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7612616	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal		Identificación		

Documento	CC 1023002274	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Colizante	59 00							
					ESPINEL POVEDA NATALIA FRANCHESKA			
					11001000 - 11			
					BOGOTÁ D. C.			

[illegible]

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR			FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 139.900	\$ 0	\$ 0	\$ 109.300	\$ 21.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 270.500

186



<p>Secretaría de Salud 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 0292 2018 C.D.P. No.: 7		Proceso al que pertenece: MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL Unidad a la que pertenece: SAN BLAS																																																																																																																																					
Nombre del Contratista: NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA C.C. 1.023.002.274 de: BOGOTÁ																																																																																																																																							
Fecha Inicio: 2018-01-10	Fecha Terminación inicial: 2018-06-09	Valor Mensual: \$ 1.542.600 Valor a cobrar: \$ 1.677.060																																																																																																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ADICIÓN/OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> <tr><td>1</td><td>\$ 1.778.700</td><td>2034</td><td>2018-05-15</td><td>2018-07-09</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 2.845.920</td><td>2354</td><td>2018-06-18</td><td>2018-08-09</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 1.981.980</td><td>2668</td><td>2018-08-10</td><td>2018-09-09</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$ 2.032.800</td><td>2950</td><td>2018-09-10</td><td>2018-10-09</td></tr> <tr><td>5</td><td>\$ 2.490.180</td><td>3519</td><td>2018-10-27</td><td>2018-12-15</td></tr> <tr><td>6</td><td>\$ 2.032.800</td><td>3751</td><td>2018-11-28</td><td>2018-12-15</td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 1.778.700	2034	2018-05-15	2018-07-09	2	\$ 2.845.920	2354	2018-06-18	2018-08-09	3	\$ 1.981.980	2668	2018-08-10	2018-09-09	4	\$ 2.032.800	2950	2018-09-10	2018-10-09	5	\$ 2.490.180	3519	2018-10-27	2018-12-15	6	\$ 2.032.800	3751	2018-11-28	2018-12-15	7					8					9					10					11					12									<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> <tr><td>1</td><td>Enero 2018</td><td>\$ 1.118.040</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>Febrero 2018</td><td>\$ 1.422.960</td><td>\$ 241.800</td><td>1010491551</td></tr> <tr><td>3</td><td>Marzo 2018</td><td>\$ 1.626.240</td><td>\$ 241.800</td><td>1011334056</td></tr> <tr><td>4</td><td>Abril 2018</td><td>\$ 1.677.060</td><td>\$ 241.800</td><td>1011856919</td></tr> <tr><td>5</td><td>Mayo 2018</td><td>\$ 1.880.340</td><td>\$ 241.800</td><td>1012551938</td></tr> <tr><td>6</td><td>Junio 2018</td><td>\$ 1.778.700</td><td>\$ 241.800</td><td>1013037759</td></tr> <tr><td>7</td><td>Julio 2018</td><td>\$ 2.083.620</td><td>\$ 258.000</td><td>1014409731</td></tr> <tr><td>8</td><td>Agosto 2018</td><td>\$ 1.931.160</td><td>\$ 241.800</td><td>1015131983</td></tr> <tr><td>9</td><td>Septiembre 2018</td><td>\$ 2.236.080</td><td>\$ 270.500</td><td>1015657905</td></tr> <tr><td>10</td><td>Octubre 2018</td><td>\$ 1.575.420</td><td>\$ 270.500</td><td>1015657905</td></tr> <tr><td>11</td><td>Noviembre 2018</td><td>\$ 1.677.060</td><td>\$ 241.800</td><td>1016947187</td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	Enero 2018	\$ 1.118.040			2	Febrero 2018	\$ 1.422.960	\$ 241.800	1010491551	3	Marzo 2018	\$ 1.626.240	\$ 241.800	1011334056	4	Abril 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1011856919	5	Mayo 2018	\$ 1.880.340	\$ 241.800	1012551938	6	Junio 2018	\$ 1.778.700	\$ 241.800	1013037759	7	Julio 2018	\$ 2.083.620	\$ 258.000	1014409731	8	Agosto 2018	\$ 1.931.160	\$ 241.800	1015131983	9	Septiembre 2018	\$ 2.236.080	\$ 270.500	1015657905	10	Octubre 2018	\$ 1.575.420	\$ 270.500	1015657905	11	Noviembre 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1016947187	12				
ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																			
1	\$ 1.778.700	2034	2018-05-15	2018-07-09																																																																																																																																			
2	\$ 2.845.920	2354	2018-06-18	2018-08-09																																																																																																																																			
3	\$ 1.981.980	2668	2018-08-10	2018-09-09																																																																																																																																			
4	\$ 2.032.800	2950	2018-09-10	2018-10-09																																																																																																																																			
5	\$ 2.490.180	3519	2018-10-27	2018-12-15																																																																																																																																			
6	\$ 2.032.800	3751	2018-11-28	2018-12-15																																																																																																																																			
7																																																																																																																																							
8																																																																																																																																							
9																																																																																																																																							
10																																																																																																																																							
11																																																																																																																																							
12																																																																																																																																							
Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																			
1	Enero 2018	\$ 1.118.040																																																																																																																																					
2	Febrero 2018	\$ 1.422.960	\$ 241.800	1010491551																																																																																																																																			
3	Marzo 2018	\$ 1.626.240	\$ 241.800	1011334056																																																																																																																																			
4	Abril 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1011856919																																																																																																																																			
5	Mayo 2018	\$ 1.880.340	\$ 241.800	1012551938																																																																																																																																			
6	Junio 2018	\$ 1.778.700	\$ 241.800	1013037759																																																																																																																																			
7	Julio 2018	\$ 2.083.620	\$ 258.000	1014409731																																																																																																																																			
8	Agosto 2018	\$ 1.931.160	\$ 241.800	1015131983																																																																																																																																			
9	Septiembre 2018	\$ 2.236.080	\$ 270.500	1015657905																																																																																																																																			
10	Octubre 2018	\$ 1.575.420	\$ 270.500	1015657905																																																																																																																																			
11	Noviembre 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1016947187																																																																																																																																			
12																																																																																																																																							
Resumen de contrato		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td>\$ 7.724.640</td> <td>\$ 20.887.020</td> <td>\$ 19.006.680</td> <td>\$ 1.880.340</td> </tr> </table>	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 7.724.640	\$ 20.887.020	\$ 19.006.680	\$ 1.880.340																																																																																																																													
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																				
\$ 7.724.640	\$ 20.887.020	\$ 19.006.680	\$ 1.880.340																																																																																																																																				
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																							
OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																							
Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.																																																																																																																																							
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-11-01 Hasta: 2018-11-30																																																																																																																																							
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE 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.	Cumple con el protocolo de recibo y entrega de turno.																																																																																																																																						
2 Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando oportunamente al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital	Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estado del paciente de acuerdo con el protocolo institucional.																																																																																																																																						
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.	Participa en la preparación de los pacientes a cargo para exámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido por cada procedimiento.																																																																																																																																						
4 Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras como caídas, quemaduras, pérdida de elementos de los usuarios, fuga de usuarios, úlceras de presión, errores en la administración de medicamentos y otros.	Aplica las acciones necesarias para prevenir eventos adversos.																																																																																																																																						
5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.																																																																																																																																						
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.	Informa al médico y enfermera todo cambio en el estado clínico de los pacientes de forma oportuna.																																																																																																																																						
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.	Revisa la historia clínica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado de los mismos.																																																																																																																																						
8 Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Mantiene el orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno.																																																																																																																																						
9 Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999	Realiza los registros clínicos de acuerdo con la resolución 1995/1999.																																																																																																																																						
10 Cumplir las normas institucionales del comité de epidemiología (lavado de manos antes y después del manejo del paciente, técnica aséptica, normas de bioseguridad, medidas de aislamiento, aseo de unidades, desinfección de equipos entre otros).	Cumple con las normas del comité de epidemiología.																																																																																																																																						
11 Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos elementos e insumos entregados al servicio.	Realiza el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado.																																																																																																																																						



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-11-20, 02:38:22 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1016947187

Período Cotización: octubre de 2018

Período Servicio: octubre de 2018

Referencia pago (PIN): 8895957610

PAGADO 20/11/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA
Documento	CC1023002274
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CLL 76Cc SUR # 14 - 77 INTERIOR 2
Teléfono	7612616
Forma Presentación	UNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	
ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total	
Identificación	Apellido y Nombre		Tip Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	
CC 1023002274	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA		98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98

III. TOTALES

IBC Pension	\$ 781,242	IBC Riesgos	\$ 781,242	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pension	\$ 125,000	Aportes Riesgos	\$ 97,700	Aportes Salud	\$ 15,100	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sana	\$ 0	Aportes ICSEF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes (Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor) EPS	\$ 0	Encargos/Retenciones ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 241,800	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 241,800
-------------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	-----------------	-----------	---------------	-----------	---------------	------	--------------	------	---------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	--------------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

180 g/100
204 g/100
86 g/100
198 g/100

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0292 2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA			C.C.	1.023.002.274
				de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 1.542.600
				Valor a cobrar:	\$ 1.575.420

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.778.700	2034	2018-05-15	2018-07-09
2	\$ 2.845.920	2354	2018-06-18	2018-08-09
3	\$ 1.981.980	2668	2018-08-10	2018-09-09
4	\$ 2.032.800	2950	2018-09-10	2018-10-09
5	\$ 2.490.180	3519	2018-10-27	2018-12-15
6	\$ 2.032.800	3751	2018-11-28	2018-12-15
7	\$ 1.575.420	4019	2018-12-16	2019-01-15
8			2018-12-16	2019-01-15
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	\$ 1.118.040		
2	Febrero 2018	\$ 1.422.960	\$ 241.800	1010491551
3	Marzo 2018	\$ 1.626.240	\$ 241.800	1011334056
4	Abril 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1011856919
5	Mayo 2018	\$ 1.880.340	\$ 241.800	1012551938
6	Junio 2018	\$ 1.778.700	\$ 241.800	1013037759
7	Julio 2018	\$ 2.083.620	\$ 258.000	1014409731
8	Agosto 2018	\$ 1.931.160	\$ 241.800	1015131983
9	Septiembre 2018	\$ 2.236.080	\$ 270.500	1015657905
10	Octubre 2018	\$ 1.575.420	\$ 270.500	1015657905
11	Noviembre 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1016947187
12	Diciembre 2018	\$ 1.575.420	\$ 241.800	1016947434

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 7.724.640	\$ 22.462.440	\$ 20.582.100	\$ 1.880.340

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

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

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.	Cumple con el protocolo de recibo y entrega de turno.
2 Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando oportunamente al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estado del paciente de acuerdo con el protocolo institucional.
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.	Participa en la preparación de los pacientes a cargo para exámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido por cada procedimiento.
4 Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras como caídas, quemaduras, pérdida de elementos de los usuarios, fuga de usuarios, úlceras de presión, errores en la administración de medicamentos y otros.	Aplica las acciones necesarias para prevenir eventos adversos.
5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.
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.	Informa al médico y enfermera todo cambio en el estado clínico de los pacientes de forma oportuna.
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.	Revisa la historia clínica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado de los mismos.
8 Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Mantiene el orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno.
9 Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999	Realiza los registros clínicos de acuerdo con la resolución 1995/1999.
10 Cumplir las normas institucionales del comité de epidemiología (lavado de manos antes y después del manejo del paciente, técnica aséptica, normas de bioseguridad, medidas de aislamiento, aseo de unidades, desinfección de equipos entre otros).	Cumple con las normas del comité de epidemiología.
11 Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos elementos e insumos entregados al servicio.	Realiza el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado.



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-12-13, 08:49:47 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1016947434 Referencia pago(PIN) 8895957610
Período Cotización 201811 Período Servicio 201811

Cliente:

PAGADA 2018-12-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA			Dirección	CLL 76Cc SUR # 14 - 77 INTERIOR 2		
Documento	CC 1023002274			Teléfono	7612616		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.		
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación			
Representante Legal							

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1023002274	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				ESPINEL POVEDA NATALIA FRANCHESKA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades										Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales			
NOV	RET	TRA	TRF	TRF	TRF	TRF	TRF	TRF	TRF		Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte FSP	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
										\$ 781.242	230301	16 %	\$ 781.242	\$ 125.000	\$ 0	EP6017	12.5 %	\$ 781.242	\$ 97.700	\$ 0	14-7	3	2.436 %	\$ 781.242	\$ 19.100	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700	\$ 19.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.800

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0292 2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	NATALIA FRANCHESKA ESPINEL POVEDA			C.C.	1.023.002.274
				de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 1.542.600
				Valor a cobrar:	\$ 1.727.880

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.778.700	2034	2018-05-15	2018-07-09
2	\$ 2.845.920	2354	2018-06-18	2018-08-09
3	\$ 1.981.980	2668	2018-08-10	2018-09-09
4	\$ 2.032.800	2950	2018-09-10	2018-10-09
5	\$ 2.490.180	3519	2018-10-27	2018-12-15
6	\$ 2.032.800	3751	2018-11-28	2018-12-15
7	\$ 1.575.420	4019	2018-12-16	2019-01-15
8	\$ 1.067.220	62	2019-01-15	2019-01-31
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2018	\$ 1.118.040		
2	Febrero 2018	\$ 1.422.960	\$ 241.800	1010491551
3	Marzo 2018	\$ 1.626.240	\$ 241.800	1011334056
4	Abril 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1011856919
5	Mayo 2018	\$ 1.880.340	\$ 241.800	1012551938
6	Junio 2018	\$ 1.778.700	\$ 241.800	1013037759
7	Julio 2018	\$ 2.083.620	\$ 258.000	1014409731
8	Agosto 2018	\$ 1.931.160	\$ 241.800	1015131983
9	Septiembre 2018	\$ 2.236.080	\$ 270.500	1015657905
10	Octubre 2018	\$ 1.575.420	\$ 270.500	1015657905
11	Noviembre 2018	\$ 1.677.060	\$ 241.800	1016947187
12	Diciembre 2018	\$ 1.575.420	\$ 241.800	1016947434
13	ENERO 2019	\$ 1.727.880	\$ 241.800	1017398517

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 7.724.640	\$ 23.529.660	\$ 22.309.980	\$ 1.219.680

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

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.	Cumple con el protocolo de recibo y entrega de turno.
2 Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando oportunamente al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Realiza el control de signos vitales de los pacientes a cargo de acuerdo a la orden médica y al estado del paciente de acuerdo con el protocolo institucional.
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.	Participa en la preparación de los pacientes a cargo para exámenes diagnósticos de acuerdo con lo requerido por cada procedimiento.
4 Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras como caídas, quemaduras, pérdida de elementos de los usuarios, fuga de usuarios, úlceras de presión, errores en la administración de medicamentos y otros.	Aplica las acciones necesarias para prevenir eventos adversos.
5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.
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.	Informa al médico y enfermera todo cambio en el estado clínico de los pacientes de forma oportuna.
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.	Revisa la historia clínica de los pacientes asignados realizando el plan de cuidados de acuerdo con el estado de los mismos.
8 Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Mantiene el orden la unidad de los pacientes a cargo durante el turno.
9 Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999	Realiza los registros clínicos de acuerdo con la resolución 1995/1999
10 Cumplir las normas institucionales del comité de epidemiología (lavado de manos antes y después del manejo del paciente, técnica aséptica, normas de bioseguridad, medidas de aislamiento, aseo de unidades, desinfección de equipos entre otros).	Cumple con las normas del comité de epidemiología.
11 Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos elementos e insumos entregados al servicio.	Realiza el cuidado y la custodia de los equipos, elementos e insumos del servicio asignado.

DATOS DEL APORTANTE

[illegible]

DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 761,242	\$ 761,242	\$ 761,242	\$ 0	\$ 125,000	\$ 97,700	\$ 19,100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241,800	\$ 700	\$ 242,500

21. Dic. (6) ✓
22. Enero (8)
23. Enero. (6)

$$\frac{180}{180} \times 180 = 180$$