

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

C.C.

Valor Mensual:	60-09
----------------	-------

5	Y12-N
---	-------

	0
	0

	0
--	---

	0
	0

	2
--	---

CONCLUSIONS

AVANCE EN CUMPLIMIENTO

de la Subred Integrada de Servicios

informo sobre la evolución y las actividades

amplio con los procedimientos y protocolos

Deja evidencia científica y legal de las acti

leñas prácticas sanitarias

a información de fácil comprensión de los

calizzo inventario per tutto a revisione men-

Administristra medicamentos según la técnica

--	--	--

--	--	--

2008



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte

2018-01-16, 09:26:17 PM

Tipo Planilla

Número Planilla 1010374961

Referencia pago(PIN) 8885192090

Periodo Cotización 201801

Periodo Servicio 201801

PAGADA 2018-01-09

1. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN FREDY ROJAS TILAGUY		
Documento	CC 1031164817		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		
Tipo Persona	NATURAL		
Ciudad	BOGOTA		
Representante Legal	ROJAS TILAGUY JOHN FREDY		
	Dirección	DG 62 NO 20 B 30 SUR	
	Teléfono	3222866515	
	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados
	Departamento	BOGOTA D.C.	1
	Identificación	CC 1031164817	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1031164817	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Colitante	59 00							
					ROJAS TILAGUAY JOHN FREDY	11001000 - 11		BOGOTÁ D.C.

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

[illegible]

IV. TOTALES

Total Aportes Pension	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
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 127.500	\$ 0	\$ 0	\$ 99.600	\$ 19.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 246.600

1 a | 9 = 72 h₁₅ # 597.600/ak
10 a | 31 = 168 h₁₅ # 1.422.980/ak

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Call: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971

¡Mas que Fácil, SIMPLE!

**il Poder
de lo SIMPLE**

NOMBRES Y APELLIDOS: John Freddy Rojas Tilagay		C.C. 1031764873	PROFESION: Aux. Enfermería	PERIODO EVALUADO: 01 ENERO A 31 ENERO
TIPO DE VINCULACION				
PLANTA	CONTRATISTA			
X				

AREA FUNCIONAL	NOMBRE CENTRO DE COSTOS EN LA SUB RED			NUMERO DE ORDEN	NUEVO CENTRO DE COSTOS	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	OBSERVACIONES
						TOTAL HORAS		

AREA FUNCIONAL	NOMBRE CENTRO DE COSTOS EN LA SUB RED			NUMERO DE ORDEN	NUEVO CENTRO DE COSTOS	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	OBSERVACIONES
						TOTAL HORAS		

consulta externa			
CARDIOLOGIA	2	1SCC02	
NEFROLOGIA	8	1SCC11	
SANTA CLARA CONSULTA EXY Y PROCEDIMIENTOS	10	1SCC15	
SANTA CLARA CONSULTA EXY Y PROCEDIMIENTOS	11	1SCC16	
SANTA CLARA CONSULTA EXY Y PROCEDIMIENTOS	19	1SCC25	
SANTA CLARA CONSULTA EXY Y PROCEDIMIENTOS	27	1SCC33	
SANTA CLARA CONSULTA EXY Y PROCEDIMIENTOS	34	1SCC40	

Urgencias	SANTA CLARA URGENCIAS	CONSULTA URGENCIAS ADULTOS	42	1SCU01		
	SANTA CLARA URGENCIAS	OBSERVACION ADULTOS	43	1SCU02		
	SANTA CLARA URGENCIAS	CONSULTA URGENCIAS PEDIATRICAS	44	1SCU03		
	SANTA CLARA URGENCIAS	OBSERVACION PEDIATRICAS	45	1SCU04		

Hospitaliza- ción		
SANTA CLARA HOSPITALIZACIÓN	GENERAL	65
SANTA CLARA HOSPITALIZACIÓN	PEDIATRÍA	68
SANTA CLARA HOSPITALIZACIÓN	MEDICINA INTERNA	69
SANTA CLARA HOSPITALIZACIÓN	GASTROINTESTINAL	75
SANTA CLARA HOSPITALIZACIÓN	NEUMOLOGÍA	77

[illegible]

Unión Esp.	Dirección Médica					
	ADMINISTRATIVO UNIDADES ESPECIALES	OTRAS UNIDADES ESPECIALES LABORATORIO PULMONAR	83	1SCE13		
	SANTA CLARA UNIDADES ESPECIALES	UNIDAD SALUD MENTAL DESINTOXICACIÓN (ALTA COMPLEJIDAD)	86	1SCE17		
	ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN MÉDICA	COORDINACIÓN MÉDICA	147	7ADR01		
	ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN MÉDICA	AUDITORÍA MÉDICA	148	7ADR02		
	ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN MÉDICA	EDUCACIÓN MÉDICA	149	7ADR03		
	ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN MÉDICA	INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA	150	7ADR04		

TOTAL HORAS DURANTE EL PERIODO POR CENTRO DE COSTOS	240
---	-----

UNIDAD DE NEGOCIOS	TOTAL HORAS	FIRMA JEFE DE LA UNIDAD	UNIDAD DE NEGOCIOS	TOTAL HORAS	FIRMA JEFE DE LA UNIDAD	OBSERVACIONES :
--------------------	-------------	-------------------------	--------------------	-------------	-------------------------	-----------------

CONSULTA EXTERNA Y AMBULATORIOS				APOYO MEDICO		
URGENCIAS				ATENCION AL PACIENTE		
CIRUGIA				APOYO LOGISTICO		
HOSPITALIZACION				APOYO DOCUMENTAL		
UNIDADES ESPECIALES				ADMINISTRATIVA		
				FINANCIERA		
APOYO DIAGNOSTICO				GERENCIA Y GESTION		
APOYO TERAPEUTICO				DIRECCION MEDICA		
TOTAL HORAS DURANTE EL PERIODO POR UNIDAD DE NEGOCIOS						

Certificamos que la información registrada en el presente formato de distribución de horas por: Área Funcional, Centro de Costos y ejecución mensual corresponden a lo realmente realizado durante el periodo.

Firma del Funcionario y/o Contratista

Vo. Bo. Firma del líder del servicio

Firma del Supervisor

[illegible]

FIRMA	
CARGO:	
NOMBRE:	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
C.C. No. 27.131.2018	
Tatiana P. Clavijo	

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	
C.C.	1.031.164.817
de Bogotá	
Firma del Contratista	
John Rojas	

OBSERVACIONES:	
16	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento
15	Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los trasladados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran
14	Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución
13	Aplicar, actualizar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas dictadas por la institución
12	Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes
11	Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales
9	Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la
7	Realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente
6	Revisar la historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución clínica, tratamiento, para aplicar las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos
5	Aplicar la información de fácil comprensión de los cuidados, ordenes medicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.
4	Suministrar información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico
3	Aplicar los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias
2	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud
1	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	
(1) Las estipuladas en la minuta	
Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recepción y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario	
Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la enfermería, informando al médico y enfermería las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital	
Organizar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento	
Dejar evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas	
Cumplir con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente	
Descripción del desarrollo	
ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	
Informe sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería	
Cumplir con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente	
Organizar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento	
Dejar evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas	
Aplicar los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias	
Suministrar información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico	
Aplicar la información de fácil comprensión de los cuidados, ordenes medicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.	
Revisar la historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución clínica, tratamiento, para aplicar las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos	
Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la	
Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo	
Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	
Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades	
Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes	
Aplicar, actualizar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas dictadas por la institución	
Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución	
Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los trasladados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran	
Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	

Relación de actividades para el periodo:	
Desde:	2018-02-01
Hasta:	2018-02-28
Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.	
OBJETO DEL CONTRATO	
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	
Resumen de contrato	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	
PAGOS REALIZADOS	
SALDO DEL CONTRATO	
ADICIÓN/ OTROS	
VALOR ADICIÓN	
C.D.P.	
FECHA DE INICIO	
FECHA DE TERMINACIÓN	
Nº CTA	
MES DE COBRO	
VALOR A PAGAR	
VALOR PAGO	
NÚMERO DE PLANILLA	
Valor Mensual:	
Valor a cobrar:	
C.C.	
UNIDAD SANTA CLARA	
PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA	
Proceso al que pertenece:	
Unidad a la que pertenece:	
C.D.P. No.:	
Nombre del Contratista:	
Fecha Inicio:	
Fecha Terminación Inicial:	

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
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-PT-014	
VERSION: 01	



Referencia pago(PIN) 8885192090

Cliente:

PAGADA 2018-02-13

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

Apellidos y Nombres

ROJAS TILAGUY JOHN FREDY

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO.

IV. TOTALES

168 h: 5.

216. ✓

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 381 88 50 - Resto del País: 018000 971 971

¡Más que Fácil, SIMPLE!



DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0352-2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA	Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	ROJAS TILAGUAY JOHN FREDY			C.C.:	1031164817	de:	0
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 1,931,160	Valor a cobrar:	\$ 1,931,160

[illegible]

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

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la gestión de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo:	Desde: 2018-03-01	Hasta: 2018-03-31
--	-------------------	-------------------

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

DESCRIPCION DEL DESARROLLO

Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario	Informe sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería
--	--

2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermería, informando al médico y enfermería las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente.
3	Ordenar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias.
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Da información de fácil comprensión de los cuidados, órdenes médicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.
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.	Aplica las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la	Realizo inventario por turno y revisión mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.
9	Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente.
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades
11	Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se concurre desarrollando las actividades	Administra medicamentos según la técnica
12	Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución.	0
13	Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la institución.	0
14	Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	0
15	Realizar la desinfección oportuna de las camas híbrides y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	0
16	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	0

OBSERVACIONES:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también cobro

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
C.C.	1.031.164.817 de Bogotá DC-0
Firma del Contabilista	John Rojas

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Tatiana P. Clavijo a.
CARGO:	C.C. No. 5273/2018 BIA
FIRMA	Ente me de P.O.J.A.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Referencia pago(PIN) 8885192090

Periodo Servicio 201803

PAGADA 2018-03-07

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

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

Apellidos y Nombres

IV. TOTALES

Total Horas

220

foras

ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA DEL CORAZON

!MÁS QUE FÁCIL, SIMPLE!

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971

AGNOSTICOS :

Indigo Nombre

51

servaciones:

Profesional: **DAVID ALBERTO BELLO HERRERA**

Registro profesional: 79049916

especialidad : MEDICINA INTERNA ADULTO UNIDAD SANTA CLARA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

ICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E] NIT [900959051-7]

Usuario: 79049916

de lo SIMP
iEl Poder

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Datos del inscrito	
Primer Apellido	ROJAS
Segundo Apellido	GUTIERREZ
Nombre(s)	
ETHAN THOMAS	
Fecha de nacimiento	
Año	2017
Mes	DIC
Día	09
Sexo (en letras)	
MASCULINO	
Grupo sanguíneo	POSITIVO
Factor RH	0
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)	
COLOMBIA - CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.	
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	
Nómina o certificado de nacido vivo	
Número	
14607424-0	
Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
GUTIERREZ RAMIREZ VIVIANA	
Documento de Identificación (Clase y número)	
CC 1.013.666.236	
Nacionalidad	
COLOMBIA	
Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
ROJAS TILAGUY JOHN FREDY	
Documento de Identificación (Clase y número)	
CC 1.031.164.817	
Nacionalidad	
COLOMBIA	
Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
ROJAS TILAGUY JOHN FREDY	
Documento de Identificación (Clase y número)	
CC 1.031.164.817	
Nacionalidad	
COLOMBIA	
Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
ROJAS TILAGUY JOHN FREDY	
Documento de Identificación (Clase y número)	
CC 1.031.164.817	
Nacionalidad	
COLOMBIA	

REGISTRO CIVIL
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRADURIA
22004153-7



REGISTRO CIVIL
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRADURIA
22004153-7



NUP 1.013.692.922

58625497

John Rojas



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

58625497

NUIP
1.003.692.922

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

☐	Registraduría
☐	Notaría
☐	Número
☐	Consulado
☐	Corregimiento
☐	Inspección de Policía
☐	Código

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre(s)			
Fecha de nacimiento			
Año	Mes	Día	Horas
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo	4607454-0
-----------------------------------	-----------

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

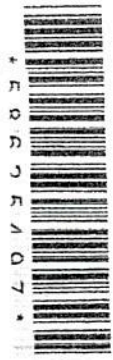
Año	Mes	Día
1	0	3
2	0	3
3	0	3

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma

[Firma]

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0352-2018	C.D.P. No.:	7	Unidad a la que pertenece: Proceso al que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
---------------------	--------------	-------------	---	---	--

Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 1,829,520	Valor a cobrar:	\$ 1,829,520
Nombre del Contratista:	ROJAS TILAGUAY JOHN FREDY	C.C.	1031164817	de:	BOGOTÁ DC		

[illegible]

ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

prestar sus servicios de apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

relación de actividades para el periodo:	Desde: 2018-05-01	Hasta: 2018-05-31
--	-------------------	-------------------

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

<p>información como los datos de la actividad económica y la actividad de la ciudad de enfermería</p>	<p>información de la actividad económica y la actividad de la ciudad de enfermería</p>
---	--

<p>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.</p>	<p>Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.</p>
--	---

Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico
--	--

Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.

Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.

Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente.
---	--

Responder por los inventarios conscripción y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y o áreas donde se encuentre desarrollando las actividades.	Administrativos y medicamentación según la técnica
---	--

	urgentes para la institución
--	------------------------------

Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	
---	--

Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.

<p>Firma del Contratista</p> <p><i>John P. [Signature]</i></p>	
--	--

<p>El caso de tener con saldo nuevo se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de</p>	<p>C.C. / 1.031.104.81 / de 0 de 0</p>
---	--

NOMBRE:	Tallera B. Chivilo Q.
CARGO:	C. C. No. 62.431.204 Bta
FIRMA:	Enf. Mera B. U. J.

**Fecha creación reporte**

2018-05-16, 01:21:28 AM

Tipo Planilla

Número Planilla 1012392511

Referencia pago(PIN) 8885192090

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

PAGADA 2018-05-10

1. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

IV. TOTALES

IV. TOTALES

Hours: 216

216 hrs



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 29-9 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971

¡Más que Fácil, SIMPLE!



SP.2

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0352-2018 C.D.P. No.: 7
Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ROJAS TILAGUY JOHN FREDY
C.C.: 1031164817
Fecha Inicio: 2018-01-10
Fecha Terminación inicial: 2018-06-09
Valor Mensual: \$ 1.575.420
Valor a cobrar: \$ 1.575.420

Resumen de contrato			
ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO
1	\$ 2.828.980	2097	10/06/2018
2	\$ 2.233.020	2354	10/07/2018
			09/08/2018
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			
	\$ 13.484.240		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			
	\$ 10.211.820		
PAGOS REALIZADOS			
	\$ 3.272.420		
SALDO DEL CONTRATO			
N° CTA	MES DE CORRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL
1	ENERO	\$ 1.422.960	\$ 246.600
2	FEBRERO	\$ 1.826.520	\$ 246.600
3	MARZO	\$ 1.931.160	\$ 246.700
4	ABRIL	\$ 1.626.240	\$ 246.600
5	MAYO	\$ 1.829.520	\$ 246.600
6	JUNIO	\$ 1.575.420	\$ 246.600
			1013037935
			1012392511
			1011766274
			1011265538
			1011265230
			1010374961
			NÚMERO DE PLANILLA

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

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-06-01 Hasta: 2018-06-30

OBJETIVOS ESPECÍFICOS (Las etapas en la minuta)

1. Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario

2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermería, informando al médico y enfermería las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital

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

4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud

5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello

6. Informar a la enfermería jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada

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

8. Mantener limpio y organizado la unidad de los pacientes asignados durante el turno, registrar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1005/13/2017

9. Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo

10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales

11. Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades

12. Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución

13. Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la institución

14. Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas 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

16. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: Tatiana P. Rojas
CARGO: C.C. No. 1031164817
FIRMA

Simple

Fecha creación reporte
2018-06-17, 10:07:03 PM

Tipo Planilla
I

Número Planilla
1013037935

Referencia pago(PIN)
8885192090

Periodo Cotización
201806

Periodo Servicio
201806

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

PAGADA 2018-06-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN FREDY ROJAS TILAGUY	Dirección	DG 62 NO 20 B 30 SUR
Documento	CC 1031164817	Teléfono	3222866515
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA	Identificación	CC 1031164817
Representante Legal	ROJAS TILAGUY JOHN FREDY		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1031164817	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00			ROJAS TILAGUY JOHN FREDY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novidades		Exemptum		Integral		Salario		Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales					
ING	RET							Código AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte EPS	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte URC	Código ARL	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
TAE	TDP							AFP	16 %	\$ 796.800	\$ 127.500	\$ 0	EPS0202	12,5 %	\$ 796.800	\$ 98.800	\$ 0	14,7	3	2,436 %	\$ 796.800	\$ 19.500	NN-CC	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
TAP	VSP							AFP																					
COR	CON																												
LSN	IGE																												
LMA	VAC																												
AVP	IRP																												
VCT	DIAS AFP																												
DIAS EPS	DIAS ARL																												
DIAS ARP	DIAS CCF																												
DIAS CCF																													
0	10	30	50	10																									

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0352-2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA	Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA
---------------------	--------------	-------------	---	---------------------------	--------------------------------	----------------------------	--------------------

Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación final:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 1.931.160	Valor a cobrar:	\$ 1.931.160
Nombre del Contratista:	ROJAS TILAGUY JOHN FREDY	C.C.	1031164817	de:			

[illegible]

ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

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

LIGACIONES ESPECÍFICAS

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermería informando al médico y enfermería las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	
	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Seguir normas establecidas para cada procedimiento.	
	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	
	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello	
	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	
	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	
	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1907/1999	
	Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.	
	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	
	Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades	
	Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas	
	Aplicar, actualizar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la institución.	
	Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	
	Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	
	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	

RESERVACIONES:	
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 bro	C.C.
	de Hogada P.C. 0
Firma del Contabilista	John Hogas.
	L 031.164.817

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Talliana P. Chavito Q.
CARGO:	C.C. No. 62431204 Bta
FIRMA	Enfermera P.U.J.

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-07-17, 05:17:21 AM Tipo Planilla 1 Número Planilla 1014200945 Referencia pago(PIN) 8891640330
Cliente: Período Cotización 201807 Período Servicio 201807

PAGADA 2018-07-09 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN FREDY ROJAS TILAGUY	Dirección	DG 62 NO 20 B 30 SUR
Documento	CC 1031164817	Teléfono	3222866515
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	CC 1031164817
Representante Legal	ROJAS TILAGUY JOHN FREDY		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1031164817	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	ROJAS TILAGUY JOHN FREDY	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00	Residente			11001000 - 11		BOGOTÁ D.C.

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

Novedades	S. Integral	Salario	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales		
			Código Afp	Tasa Afp	Total Afp	Código EPS	Tasa EPS	Total EPS	Código ARL	Tasa ARL	Total ARL	Código CCF	Tasa CCF	Total CCF	Código SENIA	Tasa SENIA	Total SENIA
NOVEDADES		\$ 796.800	250201	16 %	\$ 127.500	100	12,2 %	\$ 99.800	100	14,7 %	3	2,48 %	\$ 18.500	0 %	0 %	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SEVA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SAUD TOTAL EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 127.500	\$ 0	\$ 0	\$ 99.600	\$ 19.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 246.600

hovos 228

\$ 1931160

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0352-2018 C.D.P. No.: 7
Nombre del Contratista: ROJAS TILAGUY JOHN FREDY
Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA
C.C.: 1031164817
Valor Mensual: \$ 1.727.880
Valor a cobrar: \$ 1.727.880

ADICIÓN/OTROSÍ	VALOR ADICIÓN	C.D.P.	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.828.980	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	\$ 2.253.020	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	\$ 1.456.840	2668	10/08/2018	09/09/2018

Nº CTA	MES DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 1.422.960	\$ 246.600	1010374961
2	FEBRERO	\$ 1.826.520	\$ 246.600	1011265230
3	MARZO	\$ 1.931.160	\$ 246.700	1011265538
4	ABRIL	\$ 1.626.240	\$ 246.600	1011766274
5	MAYO	\$ 1.829.520	\$ 246.600	1012392511
6	JUNIO	\$ 1.575.420	\$ 246.600	1013037935
7	JULIO	\$ 1.931.160	\$ 246.600	1014200945
8	AGOSTO	\$ 1.727.880	\$ 246.600	1014939486

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 8.402.240	\$ 14.941.080	\$ 13.870.860	\$ 1.070.220

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

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-08-01 Hasta: 2018-08-31

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO
1. Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario	Informe sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería
2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la enfermería, informando al médico y enfermería las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital.	Cumplir con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente
3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Segun normas establecidas para cada procedimiento	Dega evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias
5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico
6. Informar a la enfermería jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Da información de fácil comprensión de los cuidados, órdenes médicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.
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	Aplica las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos
8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la metodología requerida	Realizo inventario por turno y revisión mensual de los elementos del carro de parto y se informa estado y faltantes.
9. Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente.
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades
11. Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades	Administra medicamentos según la técnica
12. Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias Clínicas vigentes para la institución	
13. Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la institución.	
14. Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución	
15. Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los trasladados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran	
16. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS
NOMBRE: Tatiana P. Clavijo G.
CARGO: C.C. No. 52.431.204 Bta.
FIRMA: [Firma]

C.C.: 1.031.164.817 de Bogotá D.C.
Firma del Contratista: John Rojas



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte

2018-08-15, 08:55:49 PM

Tipo Planilla

Número Planilla 1014939486

Referencia pago(PIN) 8892797020

Periodo Cotización 201808

Periodo Servicio 201808

PAGADA 2018-08-13

1. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN FREDY ROJAS TILAGUY		
Documento	CC-1031164817	Dirección	DG 62 NO 20 B 30 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3222866515
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	ROJAS TILAGUY JOHN FREDY	Identificación	CC 1031164817
		Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1031164817	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00			ROJAS TILAGUY JOHN FREDY	11001000 - 11		BOGOTÁ D.C.

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

[illegible]

IV. TOTALES

Total Aportes Pension	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
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 127.500	\$ 0	\$ 0	\$ 99.600	\$ 19.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
										\$ 246.600

Hovas 204

\$1.727.880

Consultas > Consulta Publica ARL > Afiliación trabajador

CONSULTE SU AFILIACIÓN A LA ARL BOLÍVAR

Por favor ingrese la información solicitada.

* Campos obligatorios

La persona identificada con CC-1031164817
tiene afiliación vigente con la ARL Seguros
Bolívar

Tipo de Documento *

Número de Documento *

n2d2n

Confirmar imagen *

CONSULTAR

John Fredy Rojas Tilagoy

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0352-2018 C.D.P. No.: 7
Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ROJAS TILAGUAY JOHN FREDY
C.C.: 1031164817
Fecha Inicio: 2018-01-10
Fecha Terminación inicial: 2018-06-09
Valor Mensual: \$ 1.626.240
Valor a cobrar: \$ 1.626.240

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.828.980	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	\$ 2.253.020	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	\$ 1.456.840	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	\$ 2.134.440	2950	10/09/2018	09/10/2018

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 1.422.960	\$ 246.600	1010374961
2	FEBRERO	\$ 1.829.520	\$ 246.600	1011265230
3	MARZO	\$ 1.931.160	\$ 246.700	1011265538
4	ABRIL	\$ 1.626.240	\$ 246.600	1011766274
5	MAYO	\$ 1.829.520	\$ 246.600	1012392511
6	JUNIO	\$ 1.575.420	\$ 246.600	1013037935
7	JULIO	\$ 1.931.160	\$ 246.600	1014200945
8	AGOSTO	\$ 1.727.880	\$ 246.600	1014939486
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.626.240	\$ 246.600	1015551091

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8.402.240	\$ 17.075.520	\$ 15.500.100	\$ 1.575.420

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

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-09-01 Hasta: 2018-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO
1	Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recepción y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermería, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolos en la historia clínica digital
3	Organizar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios de estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada
7	Revisar la Historia Clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución clínica, diagnóstico, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1993/1999
9	Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales
11	Responder por los inventarios consensuados al servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades
12	Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución
13	Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la institución
14	Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas 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
16	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento

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

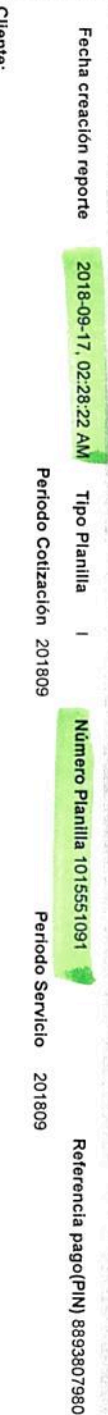
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: Taliana P. Góngora C. C.C. No. 12.71.204 BIA

FIRMA: [Firma]

C.C.: 1.031.164.817 de Bogotá

Firma del Contratista: John Rojas



PAGADA 2018-09-11

Razón Social	JOHN FREDY ROJAS TILAGUY		
Documento	CC 1031164817	Dirección	DG 62 NO 20 B 30 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3222866515
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	ROJAS TILAGUY JOHN FREDY	Identificación	CC 1031164817

Documento	CC 1031164817		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Colizante	59	00							
						ROJAS TILAGUY JOHN FREDY	11001000 - 11		BOGOTÁ D.C.

[illegible]

Total Aportes Pension	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 MIEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MIEN	
\$ 127.500	\$ 0	\$ 0	\$ 99.600	\$ 19.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 246.600

P150: 12 horas

26V

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0352-2018 C.D.P. No.: 7 Proceso al que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA	Nombre del Contratista: ROJAS TILAGUAY JOHN FREDY Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación inicial: 2018-06-09 Valor Mensual: \$ 1,931,160 Valor a cobrar: \$ 1,931,160 de: 0 C.C. 1031164817
---	---

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

Relación de actividades para el periodo:	
Desde: 2018-10-01	Hasta: 2018-10-31

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirófanos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO
(Las estipuladas en la norma)	ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN

Realizar y entregar a tiempo de acuerdo al protocolo de recibio y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atencion del usuario	Confiar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden medico y de la enfermeria, informando al motivo y enfermos encontrados a promotor de la recuperacion del paciente.	Deja evidencia cientifica y logral de las actividades ejecutadas
---	--	--

Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud
Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato o en el dispositivo dispuesto para ello	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato o en el dispositivo dispuesto para ello
Informar a la gerencia jefe del servicio y médicos tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Informar a la gerencia jefe del servicio y médicos tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada
Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente
Mantener tiempo y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna diligenciando todas las casillas correspondientes a dando cumplimiento a la resolución	Mantener tiempo y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna diligenciando todas las casillas correspondientes a dando cumplimiento a la resolución
Realizar actividades y prácticas salubres, fortaleciendo el trabajo en equipo	Realizar actividades y prácticas salubres, fortaleciendo el trabajo en equipo
Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente	Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente

Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiologica, gestion ambiental, salud ocupacional y demas politicas institucionales	Oriento a los pacientes y familiares segun sus necesidades	
Reportar por los inventarios conservacion y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el estado de la infraestructura del servicio y/o area donde se encuentre desarrollando las actividades	Administra medicamentos segun la formula	
Mantener organizadas las Historias Clinicas de conformidad con el manual de historias clinicas vigentes para la institucion		0
Aplicar, evaluar y cumplir con los procesos, procedimientos, guias y demas normas definidos por la institucion		0
Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institucion		0
Realizar la desinfeccion oportuna de las camas libres y los traidos necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.		5
Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieren los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.		5

RESERVACIONES:	<p>se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL.</p> <p>en caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro</p>	C.C.	1.031.164.817	de 13 de agosto de 2019
		Firma del Registrista	John Rojas	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS		NOMBRE:	Tatiana P. Giron
		CARGO:	CC No. 62.411.224.14
		FIRMA:	Ente: PJJ

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Referencia pago(PIN) 889380798C

Cliente:

PAGADA 2018-10-16

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1031164817		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00							
						ROJAS TILAGUY JOHN FREDY	11001000 - 11		BOGOTÁ D.C.

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

[illegible]

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN
PROTECCION (ING+ PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN
\$ 127.500	\$ 0	\$ 0	\$ 99.600	\$ 19.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
								Total Final	
									\$ 246.600

Hovas San Pablo II 180

Santa Maria 418

228 hrs

PAGADA 2018-11-16

II. DATOS DEL AFILIADO

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

IV. TOTALES

San Pablo II	180 hrs
UCI Cardio	6 hrs

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0352-2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA	Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	ROJAS TILAGUAY JOHN FREDY						
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	\$ 1.880.340	Valor a cobrar:	\$ 1.880.340

ADICIÓN/ OTROSÍ	VALOR ADICIÓN	C.D.P.	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.828.980	2097	10/06/2018	09/07/2018
2	\$ 2.253.020	2354	10/07/2018	09/08/2018
3	\$ 1.456.840	2668	10/08/2018	09/09/2018
4	\$ 2.134.440	2950	10/09/2018	09/10/2018
5	\$ 1.033.340	3519	10/10/2018	15/12/2018
6	\$ 1.721.104	3751	10/11/2018	15/12/2018
7	\$ 2.225.916	4019	16/12/2018	15/01/2019

RESUMEN DE VALORES	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 8.402.240	\$ 22.055.880	\$ 20.887.020	\$ 1.168.860

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 1.422.960	\$ 246.600	1010374961
2	FEBRERO	\$ 1.829.520	\$ 246.600	1011265230
3	MARZO	\$ 1.931.160	\$ 246.700	1011265538
4	ABRIL	\$ 1.626.240	\$ 246.600	1011766274
5	MAYO	\$ 1.829.520	\$ 246.600	1012302511
6	JUNIO	\$ 1.575.420	\$ 246.600	1013037935
7	JULIO	\$ 1.931.160	\$ 246.600	1014200945
8	AGOSTO	\$ 1.727.880	\$ 246.600	1014939486
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.626.240	\$ 246.600	1015551091
10	OCTUBRE	\$ 1.931.160	\$ 246.600	1015551245
11	NOVIEMBRE	\$ 1.575.420	\$ 246.600	1016227884
12	DICIEMBRE	\$ 1.880.340	\$ 246.600	1016874360

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

Presiar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)

1. Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibes y entregas de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario.

2. Continuar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la enfermería, informando al médico y enfermería las alteraciones encontradas y registradas en la historia clínica digital.

3. Contar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Seguir normas establecidas para cada procedimiento.

4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.

5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato o en el aplicativo dispuesto para ello.

6. Informar a la enfermería jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.

7. Recibir la Historia Clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución clínica, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.

8. Realizar el lavado de manos de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución en forma oportuna.

9. Gestionar actividades y prácticas educativas, fortaleciendo el trabajo en equipo.

10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.

11. Responder por los incidentos ocurridos en el servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades y cuidado de la infraestructura del servicio.

12. Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias Clínicas vigentes para la institución.

13. Aplicar, actualizar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la institución.

14. Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.

15. Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los estadíos necesarios para poder asegurar las camas a los pacientes que lo requieran.

16. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.

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

NOMBRE:	Tatiana P. Cevallos Q.
CARGO:	C.C. No. 52.351.2018B
FIRMA:	Enfermera P.U.J.

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-12-13, 06:53:21 AM Tipo Planilla 1 Número Planilla 1016874360 Referencia pago(PIN) 8893807980
Periodo Cotización 201812 Periodo Servicio 201812
Cliente:

PAGADA 2018-12-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN FREDY ROJAS TILAGUY				
Documento	CC 1031164817		Dirección	DG 62 NO 20 B 30 SUR	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	3222866515	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados1
Ciudad	BOGOTÁ D.C.		Departamento	BOGOTÁ D.C.	
Representante Legal	Identificación				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1031164817		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				ROJAS TILAGUY JOHN FREDY	11001000 - 11			

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

Novedades										Enfermedad	S. Integral	Pensión										Salud										Riesgos										Caja										Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	VAC	AVP	LCI	RIP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 127.500	\$ 0	\$ 0	\$ 99.600	\$ 19.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 246.600

San Pablo II = 192 horas
UCL 4 = 24 horas
UCL 3 = 12 horas
228

228 horas



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-01-11, 10:37:41 AM Tipo Planilla 1 Número Planilla 1010221890 Referencia pago(PIN) 8884932010
Cliente: Periodo Cotización 201801 Periodo Servicio 201801

PAGADA 2018-01-03

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDGAR ORLANDO ALARCON RODRIGUEZ				
Documento	CC 79167746	Dirección	CALL 130 B BIS NO. 124 - 83		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3108862759		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	ALARCON EDGAR	Identificación	CC 79167746		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79167746	Residente	Exonerado	N		Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00		ALARCON RODRIGUEZ EDGAR ORLANDO				11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades	S. Integral	Pensión				Salud				Riesgos				Caja		Parafiscales		
		Código AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aporte AFP	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
ING																		
RET																		
TDE																		
TAE																		
TDP																		
TAP																		
VSP																		
COR																		
VST																		
SLN																		
IGE																		
LMA																		
VAC																		
AVP																		
VCT																		
IRP																		
Días AFP																		
Días EPS																		
Días ARP																		
Días CCF																		
0 30 30 30 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	NUEVA EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 118.100	\$ 0	\$ 0	\$ 92.300	\$ 18.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 228.400

2019 = 54hs \$ 448.200/da
10 al 31 = 132 hs \$ 1.118.040/da

APELLIDO Y NOMBRES : <u>42ANCON ADVINCELE ROSA CRISTINA</u> CEDULA : <u>7967746</u> PROFESION ENFERMERO (A) <u>40x12172 ENFERMERA</u> PERIODO EVALUADO : <u>ENERO 2018</u>		TIPO DE VINCULACION CONTRATISTA		PLANTA X		MARQUE CON UNA (X) SEGUN TIPO DE VINCULACION	
SUBRED CENTRO ORIENTE- UNIDAD SANTA CLARA FORMATO: EJECUCION ACTIVIDADES POR CENTRO DE COSTOS							
AREA FUNCIONAL HOSPITALIZACION		NOMBRE CENTRO DE COSTOS EN LA SUB RED					
OBSERVACIONES		TOTAL HORAS 0		PROGRAMADAS 0		EJECUTADAS 0	
OBSERVACIONES		1SCH01		1SCH02		1SCH03	
OBSERVACIONES		1SCH04		1SCH05		1SCH06	
OBSERVACIONES		1SCH07		1SCH08		1SCH09	
OBSERVACIONES		1SCH10		1SCH11		1SCH12	
OBSERVACIONES		1SCH13		1SCH14		1SCH15	
OBSERVACIONES		1SCH16		1SCH17		1SCH18	
OBSERVACIONES		1SCH19		1SCH20		1SCH21	
OBSERVACIONES		1SCH22		1SCH23		1SCH24	
OBSERVACIONES		1SCH25		1SCH26		1SCH27	
OBSERVACIONES		1SCH28		1SCH29		1SCH30	
OBSERVACIONES		1SCH31		1SCH32		1SCH33	
OBSERVACIONES		1SCH34		1SCH35		1SCH36	
OBSERVACIONES		1SCH37		1SCH38		1SCH39	
OBSERVACIONES		1SCH40		1SCH41		1SCH42	
OBSERVACIONES		1SCH43		1SCH44		1SCH45	
OBSERVACIONES		1SCH46		1SCH47		1SCH48	
OBSERVACIONES		1SCH49		1SCH50		1SCH51	
OBSERVACIONES		1SCH52		1SCH53		1SCH54	
OBSERVACIONES		1SCH55		1SCH56		1SCH57	
OBSERVACIONES		1SCH58		1SCH59		1SCH60	
OBSERVACIONES		1SCH61		1SCH62		1SCH63	
OBSERVACIONES		1SCH64		1SCH65		1SCH66	
OBSERVACIONES		1SCH67		1SCH68		1SCH69	
OBSERVACIONES		1SCH70		1SCH71		1SCH72	
OBSERVACIONES		1SCH73		1SCH74		1SCH75	
OBSERVACIONES		1SCH76		1SCH77		1SCH78	
OBSERVACIONES		1SCH79		1SCH80		1SCH81	
OBSERVACIONES		1SCH82		1SCH83		1SCH84	
OBSERVACIONES		1SCH85		1SCH86		1SCH87	
OBSERVACIONES		1SCH88		1SCH89		1SCH90	
OBSERVACIONES		1SCH91		1SCH92		1SCH93	
OBSERVACIONES		1SCH94		1SCH95		1SCH96	
OBSERVACIONES		1SCH97		1SCH98		1SCH99	
OBSERVACIONES		1SCH100		1SCH101		1SCH102	
OBSERVACIONES		1SCH103		1SCH104		1SCH105	
OBSERVACIONES		1SCH106		1SCH107		1SCH108	
OBSERVACIONES		1SCH109		1SCH110		1SCH111	
OBSERVACIONES		1SCH112		1SCH113		1SCH114	
OBSERVACIONES		1SCH115		1SCH116		1SCH117	
OBSERVACIONES		1SCH118		1SCH119		1SCH120	
OBSERVACIONES		1SCH121		1SCH122		1SCH123	
OBSERVACIONES		1SCH124		1SCH125		1SCH126	
OBSERVACIONES		1SCH127		1SCH128		1SCH129	
OBSERVACIONES		1SCH130		1SCH131		1SCH132	
OBSERVACIONES		1SCH133		1SCH134		1SCH135	
OBSERVACIONES		1SCH136		1SCH137		1SCH138	
OBSERVACIONES		1SCH139		1SCH140		1SCH141	
OBSERVACIONES		1SCH142		1SCH143		1SCH144	
OBSERVACIONES		1SCH145		1SCH146		1SCH147	
OBSERVACIONES		1SCH148		1SCH149		1SCH150	
OBSERVACIONES		1SCH151		1SCH152		1SCH153	
OBSERVACIONES		1SCH154		1SCH155		1SCH156	
OBSERVACIONES		1SCH157		1SCH158		1SCH159	
OBSERVACIONES		1SCH160		1SCH161		1SCH162	
OBSERVACIONES		1SCH163		1SCH164		1SCH165	
OBSERVACIONES		1SCH166		1SCH167		1SCH168	
OBSERVACIONES		1SCH169		1SCH170		1SCH171	
OBSERVACIONES		1SCH172		1SCH173		1SCH174	
OBSERVACIONES		1SCH175		1SCH176		1SCH177	
OBSERVACIONES		1SCH178		1SCH179		1SCH180	
OBSERVACIONES		1SCH181		1SCH182		1SCH183	
OBSERVACIONES		1SCH184		1SCH185		1SCH186	
OBSERVACIONES		1SCH187		1SCH188		1SCH189	
OBSERVACIONES		1SCH190		1SCH191		1SCH192	
OBSERVACIONES		1SCH193		1SCH194		1SCH195	
OBSERVACIONES		1SCH196		1SCH197		1SCH198	
OBSERVACIONES		1SCH199		1SCH200		1SCH201	
OBSERVACIONES		1SCH202		1SCH203		1SCH204	
OBSERVACIONES		1SCH205		1SCH206		1SCH207	
OBSERVACIONES		1SCH208		1SCH209		1SCH210	
OBSERVACIONES		1SCH211		1SCH212		1SCH213	
OBSERVACIONES		1SCH214		1SCH215		1SCH216	
OBSERVACIONES		1SCH217		1SCH218		1SCH219	
OBSERVACIONES		1SCH220		1SCH221		1SCH222	
OBSERVACIONES		1SCH223		1SCH224		1SCH225	
OBSERVACIONES		1SCH226		1SCH227		1SCH228	
OBSERVACIONES		1SCH229		1SCH230		1SCH231	
OBSERVACIONES		1SCH232		1SCH233		1SCH234	
OBSERVACIONES		1SCH235		1SCH236		1SCH237	
OBSERVACIONES		1SCH238		1SCH239		1SCH240	
OBSERVACIONES		1SCH241		1SCH242		1SCH243	
OBSERVACIONES		1SCH244		1SCH245		1SCH246	
OBSERVACIONES		1SCH247		1SCH248		1SCH249	
OBSERVACIONES		1SCH250		1SCH251		1SCH252	
OBSERVACIONES		1SCH253		1SCH254		1SCH255	
OBSERVACIONES		1SCH256		1SCH257		1SCH258	
OBSERVACIONES		1SCH259		1SCH260		1SCH261	
OBSERVACIONES		1SCH262		1SCH263		1SCH264	
OBSERVACIONES		1SCH265		1SCH266		1SCH267	
OBSERVACIONES		1SCH268		1SCH269		1SCH270	
OBSERVACIONES		1SCH271		1SCH272		1SCH273	
OBSERVACIONES		1SCH274		1SCH275		1SCH276	
OBSERVACIONES		1SCH277		1SCH278		1SCH279	
OBSERVACIONES		1SCH280		1SCH281		1SCH282	
OBSERVACIONES		1SCH283		1SCH284		1SCH285	
OBSERVACIONES		1SCH286		1SCH287		1SCH288	
OBSERVACIONES		1SCH289		1SCH290		1SCH291	
OBSERVACIONES		1SCH292		1SCH293		1SCH294	
OBSERVACIONES		1SCH295		1SCH296		1SCH297	
OBSERVACIONES		1SCH298		1SCH299		1SCH300	
OBSERVACIONES		1SCH301		1SCH302		1SCH303	
OBSERVACIONES		1SCH304		1SCH305		1SCH306	
OBSERVACIONES		1SCH307		1SCH308		1SCH309	
OBSERVACIONES		1SCH310		1SCH311		1SCH312	
OBSERVACIONES		1SCH313		1SCH314		1SCH315	
OBSERVACIONES		1SCH316		1SCH317		1SCH318	
OBSERVACIONES		1SCH319		1SCH320		1SCH321	
OBSERVACIONES		1SCH322		1SCH323		1SCH324	
OBSERVACIONES		1SCH325		1SCH326		1SCH327	
OBSERVACIONES		1SCH328		1SCH329			

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

C.C.

No. CONTRATO - OPS:

C.D.P. No.:

4

Fecha Inicio:

Fecha de terminación inicial:

60-90-8107

Valor Mensual:

Value added	\$1,880,340
-------------	-------------

\$1,880.340

N° CTA	MES DE CUENTA DE	VALOR A	VALOR PAGO	NÚMERO DE PLANILLA
	POBRO	SEGURIDAD	SOCIAL	
1	ENERO	\$ 1.422.960	\$ 246.600	1010374961
2	FEBRERO	\$ 1.829.520	\$ 246.600	1011265250
3	MARZO	\$ 1.931.160	\$ 246.700	1011265538
4	ABRIL	\$ 1.626.240	\$ 246.600	1011766274
5	MAYO	\$ 1.829.520	\$ 246.600	1012392511
6	JUNIO	\$ 1.575.420	\$ 246.600	1013037935
7	JULIO	\$ 1.931.160	\$ 246.600	1014200945
8	AGOSTO	\$ 1.727.880	\$ 246.600	1014939486
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.626.240	\$ 246.600	1015551091
10	OCTUBRE	\$ 1.931.160	\$ 246.600	1015551245
11	NOVIEMBRE	\$ 1.575.420	\$ 246.600	1016227884
12	DICIEMBRE	\$ 1.880.340	\$ 246.600	1016474360
13	ENERO	\$ 1.880.340	\$ 256.300	1018083083

Resumen de

VALOR INICIAL
DEL
CONTRATO

VALOR TOTAL
DEL CONTRATO

PAGOS REALIZADOS

SALDO DEL CONTRATO

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

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

relación de actividades para el periodo:

Desde: [

10-10-6107

Hasta: 15-10-2019

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

(continued on next page)

ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN COMITENTE DE CADA OBLIGACION

הן מתממכות וְ שוככות מן הדין

orden médica y de la Enfermería, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y

Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y

Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de	
---	--

Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato

Los datos de la encuesta se analizaron mediante el programa SPSS 15.0 para Windows. Se usó la prueba de chi cuadrado para determinar la asociación entre las variables de estudio. Se consideró un nivel de significancia de 0,05.

Revisar la historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para

Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros

Conectar acciones y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.

ocupacional y demás políticas institucionales.

que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o al área donde se encuentra el operador de las actividades.

Manifiesto organizadas las Historias de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución

Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la institución.

Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.

Realizar un diagnóstico oportuno de las causas y los riesgos necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran

Realizar la toma oportuna de muestras de laboratorio que requiera el diagnóstico

anexo certificación de pago a Salud, pension y ARL.

INSTITUTO P. ORRIBO LT.
 C.C. No. 52.131.204 BVA
 Enfermería P.U.I.

VIRNIA

CARGO:

LISTO BUENO SOFERSOR DE CONTRATOS



2019-01-17, 06:31:09 AM

Tipo Planilla

—

Número Planilla 1018083083

Periodo Cotización 201901

Periodo Servicio 201901

Referencia pago(PIN) 8898090540

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

IV. TOTALES

Total Aportes Pension	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
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 132.500	\$ 0	\$ 0	\$ 103.600	\$ 20.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 256.300



Intermedios San Pablo II	180 hrs
Piso San Rafael I	36 hrs
Pendientes de dic.	6 hrs

Answer

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 • Cali: 554 0515 • Medellín: 514 66 69 • Bucaramanga: 643 80 00 • Cartagena: 694 54 44 • Pereira: 340 25 82 • Barranquilla: 361 88 50 • Resto del País: 018000 971 971

**el Poder
de lo SIMPLE**