Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión: 3
Fecha de aprobación: 15/02/2019
Código: 04-02-FO-0054

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILSON ASDRUVAL MORENO CAMELO											
TIPO DE DOCUMENTO	C.C	X	C.E		NO	1022951296						
CORREO ELECTRONICO	wilson_caballero_77@hotmail.com				CELULAR	3134776000						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	KE10											
UBICACIÓN DEL SERVICIO	URGENCIAS				SEDE	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10B02	100										
ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	500094982								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA	4367 DEL 2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			8 DE 8			
NUMERO DE CDP	1307	FECHA	24/08/2021	NÚMERO DE CRP	47574	FECHA	31/08/2021			
OBJETO DEL CONTRATO	CAMILLERO									
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	9	2021		30	9	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES	1,379,520									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES:HORAS 180

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES	$15 450 624
VALOR EJECUTADO	$11 128 128
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1 379 520
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4 322 496
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	72%

El Interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a **$2,171,315** el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1040244046	$908.526,00	$113.566	$145.364	3	$22.132	$281.062

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de SEPTIEMBRE del año Dos Mil Veintiuno (2021) Lo anterior para que surta el pago pertinente
Cordialmente.

DIANA BELTRAN BEJARANO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

WILSON ASDRUVAL MORENO CAMELO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 2
Fecha de aprobación: 3/04/2017
Código: 04-S2-F-0-0003

Ubicación del Servicio:	URGENCIAS			Sede:	KENNEDY					
No. DE CONTRATO	4367 De 2021	Periodo certificado desde el	Dia	Mes	Año	a	Dia	Mes	Año
			1	9	2021		30	9	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILSON ASDRUVAL MORENO CAMELO		C. C	1.022.961.296		DE	BOGOTA D.C		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como **CAMILLERO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ____ NO ____ **Servicios:** SI __X__ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
ACTIVIDADES BASICAS: 1 Realizar en forma técnica, ética y oportuna el transporte de los usuarios a los diferentes servicios y según sean indicados para la toma de exámenes diagnósticos. 2. Realizar el traslado de muestras de sangre, fluidos, secreciones etc. al Laboratorio Clínico UCI, Patología etc., de acuerdo a normas epidemiológicas de Prevención Universal en el manejo de fluidos. 3. Trasladar los usuarios en forma oportuna a citas médicas (programadas) y Valoraciones por especialistas, según las necesidades de cada uno. 4. Responder a su jefe inmediato novedades presentadas en el ejercicio de sus actividades. 5. Cumplir con las disposiciones que rijan reglamentos, procesos adoptados en el ejercicio de sus atribuciones.	100%	1.Realizar traslado de paciente a procedimientos y exámenes diagnosticos interconsultas 2.Realizar traslado de recien nacidos, fallecimiento patologia formulas medicas insumos y pedido de insumos medico quirurgicos	1.Bitacora 2.Bitacora
REGISTROS OPORTUNOS SIN ENMENDADURAS, CRONOLOGIA, NOMBRE, FIRMA LEGIBLES Y VERACES. 6. Reclamar y trasladar las Historias Clínicas y documentos que se requieran para el ingreso del paciente, según sea necesario. 7. Llevar a cabo(citar) los formatos de historias clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Institución, respetando toda actuación con su firma y sello. 7. Custodiar y cuidar la documentación e información que en nombre de su cargo conserve bajo su custodia y a la cual tenga acceso.	100%	1.Custodiar historias clinicas en los traslados que se requiera realizar 2 Custodiar y entregar oportunamente ordenes interconsultas y formulas segun lo establecido	1.Firma de libro de custodia de historia clinica 2.Bitacora
RECIBO Y ENTREGA DE TURNO: 8. Recibir y entregar turno, obteniendo y entregando información detallada de actividades de cada uno de sus pacientes. 9. Desarrollar y REPORTAR mensualmente todas las actividades acciones con el objeto del Contrato, en coordinación con el interventor del mismo.	100%	1.Acata el recibo y entrega de turno en los servicios	1.Libro de recibido y entrega de turno
RELACIONES INTERPERSONALES, TRABAJO EN EQUIPO, COMUNICACIÓN ASERTIVA, HUMANIZACION SERVICIO, NECESIDADES DEL EQUIPO: 10. Respetar los derechos del paciente y cumplir el codigo de etica medica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el area de la salud estan obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización. -11 Portar el Carnet de la institución durante la prestación de servicio según los parametros de la institución. 12 Responder y resolver en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos infundados por fallas atribuibles a la prestacion del servicio del contratista. 13. Atender necesidades del equipo de trabajo.	100%	1.Cumple con asignaciones realizadas por la enfermera a cargo	1.Bitacora
EPIDEMIOLOGIA, ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD: 14. Mantener en impecable estado de aseo los elementos de transporte de los pacientes Como son: Camillas y Sillas de Ruedas, informando sobre las necesidades de Mantenimiento oportuno. -15. Cumple con la presentacion del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo segun actividad a realizar en la Institucion. Asi como acogerse al programa de Salud Ocupacional institucional y a los planes de emergencia y evacuación del Hospital y a los planes de contingencia del area de mantenimiento.	100%	1.Usa los elementos de proteccion personal 2 Realiza desinfeccion de camillas y sillas en area asignada	1.Bitacora 2 Lista de Verificacion
MANEJO, USO CUSTODIA DE RECURSOS FISICOS, INSUMOS, EQUIPOS E IDENTIFICACION: 16. Mantener suministro de material para la toma de muestras de Laboratorio: Alcohol, Esparadrapo y material de curación, suficiente para las necesidades del servicio. -17. Limar los insumos de Farmacia de acuerdo a las solicitudes previas. -18. Velar por la adecuada y racional utilización de los insumos de la institución y demas equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales. -19. MANEJO Y CONTROL DE BIENES: El CONTRATISTA deberá enmarcar dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato.	100%	1.Traslado a los servicios insumos y material asseril segun las solicitudes	1.Bitacora
CAPACITACION, EDUCACIÓN CLINICA E INVESTIGACION PERMANENTE: 20. Asiste a todas las capacitaciones programadas por la institución.	100%	1.Asiste a las capacitaciones programadas por la USSK	1.Formato de capacitcion

OBSERVACIONES: HORAS 180

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1,379,520 (UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS MCTE)

Wilson Moreno

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

DIANA BELTRAN BEJARANO

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Wilson Moreno

Fecha creación reporte 2021-09-07, 12:51:15 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1040244046

Periodo Cotización 202108 Periodo Servicio 202108

PAGADA 2021-09-07 12:48:23.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILSON ASDRUVAL MORENO CAMELO				
Documento	CC 1022961296	Dirección	CR 73ª#75 - 09		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	00000		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento						Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00	Residente		Exonerado	N	MORENO CAMELO WILSON ASDRUVAL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades			Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
				Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aportes AFP	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	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
			$ 909.526	25-14		12 %	$ 80.285	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS037		12.5 %	$ 909.526	$ 113.690	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 909.526	$22.200	999-CC	0 %	$ 0	$ 0	2 %	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.900

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1022961296
NOMBRES	WILSON ASDRUVAL
APELLIDOS	MORENO CAMELO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D C
MUNICIPIO	BOGOTA D C.

Wilson Moreno

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/06/2011	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 09/08/2021 21:32:11 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información, en este caso de las EPS, EOC y EPS-S

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

8/09/2021, 9:33 p. m.

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

WILSON ASDRUVAL MORENO CAMELO

C.C. 1022961296 DE BOGOTA D.C

La suma de **UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS MCT (1,379,520)** por concepto de: prestación de servicios como **CAMILLERO** en el servicio de urgencias de la unidad de Kennedy, durante el periodo de **01 DE SEPTIEMBRE DEL 2021** al **30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No. 4367-2021**

Wilson Moreno

WILSON ASDRUVAL MORENO CAMELO

C.C 1022961296 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NÚMERO 500094982

Escaneado con CamScanner