Secretaría de Salud 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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA MILENA MARTINEZ PEÑA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	53131061							
CORREO ELECTRONICO:	SANDRAMILENA28@GMAIL.COM				CELULAR:	3202209752							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE 10												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Kennedy				SEDE:	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	103	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	60306214								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4831-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 1	
NÚMERO DE CDP1/15*16/31	1095	FECHA	6/22/2018	NÚMERO DE CRP	27828	FECHA	28/06/2018	
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA							

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	7	2018		31	7	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.576.350							
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%			$0			

OBSERVACIONES:HORAS LABORADAS 186 HORAS Y DOS DIAS

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$1.645.802
VALOR EJECUTADO	$1.645.802
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.645.802
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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 **$1.953.105**, 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
1014254925 *1014293295	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de JULIO del año Dos Mil Diez y ocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Rosa Ines Leon S.

ROSA INES LEON SIERRA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Sandra Martinez

SANDRA MILENA MARTINEZ PEÑA

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA 53131061

Scanned by CamScanner

Secretaría de Salud — Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALA DE PARTOS		**Sede: KENNEDY**							
No. DE CONTRATO:	4831-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	7	2.018		31	7	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA MILENA MARTINEZ PEÑA		**C. C.**		53.131.061		**DE**		BOGOTA

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 **AUXILIAR DE ENFERMERIA** 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 BÁSICAS: 1. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades -2.Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.-3.Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería, planeando y ejecutando cuidados de enfermería según necesidades y prioridades del paciente.-4.Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.-5.Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. -6.Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.-7.Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación, deambulación y traslados.-8.Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados. -9. Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente a sus subordinados.-10. Dedicar la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades.	100%	1-Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades. 2-Realizar procedimiento basicos de enfermeria a pacientes asignados. 3-Preparar paciente para examenes especiales y/o medios diagnosticos 4-Asistir al paciente en sus actividades basicas	1-Anecdotario 2-Bitacora de procedimientos 3-Bitacora de procedimientos 4-Bitacora de procedimientos
REGISTROS OPORTUNOS SIN ENMENDADURAS, CRONOLOGIA, NOMBRE, FIRMA LEGIBLES Y VERACES: 11. Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.-12.Registrar en	100%	1-Realiza registros en forma clara y ordenados cronologicamente	1-Lista de verificacion
RECIBO Y ENTREGA DE TURNO: 16. Recibir y entregar la información detallada de cada uno de los pacientes.	100%	1-Realizar recibo y entrega de turno	1- Libro de recibo y entrega de turno con asignacion diaria
RELACIONES INTERPERSONALES, TRABAJO EN EQUIPO, COMUNICACIÓN ASERTIVA, HUMANIZACION SERVICIO, NECESIDADES DEL EQUIPO: 17. Atender las necesidades del equipo de trabajo.-18.Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.-19.Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética de enfermería y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.-20. Tratar con respecto, imparcialidad y rectitud a las personas con que tenga relación por razón de su cargo.-21. Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes.	100%	1-Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio	1-Bitacora y/o lista de verificacion
EPIDEMIOLOGIA, ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD: 22. Aplicar los principios de técnica aséptica.-23. Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos.-24. Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. Así 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 área de mantenimiento.	100%	1-Usa los elementos de proteccion personal 2-Realiza aseo y desinfeccion de camas,camillas e inmobiliario de paciente	1-Anecdotario 2-Lista de verificacion aseo y desinfeccion
MANEJO, USO CUSTODIA DE RECURSOS FISICOS, INSUMOS, EQUIPOS E IDENTIFICACION: 25. Vigilar e informar faltantes del inventario.-26.Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales.-27. Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.-28. Portar el Carnet de la institución durante la prestación de servicio según los parámetros de la institución.29. Salvaguardar los bienes que se entregan para el desempeño de las funciones y registrando y controlando los formatos establecidos para esta función. -30. Gestionar de acuerdo a los procedimientos establecidos los cambios de ubicación, traslados, reintegros o pérdidas de los bienes bajo el marco normativo.-31.Utilizar los bienes y recursos asignados para el empleo a su cargo o la información reservada en forma exclusiva para los fines que correspondan.	100%	1-Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato 2-Custodia historias clinicas de pacientes asignados	1-Libro de inventario 2-Registro del traslado de historias clinicas de la unidad
CAPACITACION, EDUCACION CLINICA E INVESTIGACION PERMANENTE: 31. Asistir a todas las capacitaciones programadas por la institución. 32. Participar enel diagnóstico de necesidades de capacitación al interior de su área, para su posterior realización.	100%	1-Asiste a las capacitaciones programadas en la USSK	1-Formato de asistencia de capacitacion

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.645.802 (UN MILLON SEISIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS Y DOS PESOS MCT.)

Sandra Martinez
NOMBRE DEL CONTRATISTA 53131061

Fecha :
ROSA INES LEON SIERRA

Scanned by CamScanner

PAGADA 2018-07-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA MARTINEZ PENA				
Documento	CC 53131061	**Dirección**	CALLE 67C SUR # 1 B 23 ESTE TOR 16 - 603		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4676970		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	MARTINEZ PENA SANDRA MILENA	**Identificación**	CC 53131061		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53131061		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					MARTINEZ PENA SANDRA MILENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																				Extranjero	S. integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APFF	Días APFP	Días ARL	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. 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
							C									0	30	30	30	0			$ 781.242	230201		16 %	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	14-28	3	2,436 %	$ 781.242	$ 19.100	MIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Scanned by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-07-11, 12:13:10 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1014254925

Periodo Cotización: julio de 2018 **Periodo Servicio:** julio de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8891719050

PAGADO 11/07/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA MARTINEZ PENA		
Documento	CC53131061	**Dirección**	CALLE 67C SUR # 1 B 23 ESTE TOR 16 - 603
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4676970
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	MARTINEZ PENA SANDRA MILENA	**Identificación**	CC 53131061
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 53131061	SANDRA MILENA MARTINEZ PENA	03	00	X																0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 781,242	$ 125,000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 781,242	$ 97,700	0.000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222,700

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
$ 781,242	$ 781,242	$ 0	$ 0	$ 125,000	$ 97,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222,700	$ 0	$ 222,700

sandra Martinez
53131061

Scanned by CamScanner

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de la Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en los decretos 2280 de 2005 y 1013 de 1996 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidas en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta reinte la novedad correspondiente al Consorcio SAYP 2011 y está proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

DATOS EN RESOLUCIÓN 2309

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ULTIMO PERIODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACION
No records to display.								

DATOS EN RESOLUCIÓN 2280

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ULTIMO PERIODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACION
No records to display.								

DATOS EN RESOLUCIÓN 4023

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ULTIMO PERIODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACION
CC	53131061	MARTINEZ	PEA	SANDRA	MILENA	2018-06	SALUD TOTAL S.A.	COTIZANTE
CC	53131061	MARTINEZ	PENA	SANDRA	MILENA	2016-07	SALUD TOTAL S.A.	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	FECHA DE AFILIACIÓN	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	NORMA
SALUD TOTAL S.A.	06/2018	25/09/2009	24	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	05/2018	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	04/2018	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	03/2018	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	02/2018	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	01/2018	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	12/2017	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	11/2017	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	10/2017	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	09/2017	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	08/2017	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	07/2017	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	06/2017	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	05/2017	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	04/2017	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	03/2017	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	02/2017	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	01/2017	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	12/2016	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	11/2016	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	10/2016	25/09/2009	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	09/2016	25/09/2009	21	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	07/2016	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	06/2016	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	05/2016	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	04/2016	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	03/2016	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	02/2016	25/09/2009	27	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	01/2016	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	12/2015	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	11/2015	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	10/2015	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	09/2015	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	08/2015	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	07/2015	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	06/2015	25/09/2009	12	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	05/2015	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	04/2015	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	03/2015	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	02/2015	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	01/2015	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	12/2014	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	11/2014	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	10/2014	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	09/2014	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	08/2014	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	07/2014	25/09/2009	30	BENEFICIARIO	4023

Sandra Martinez 53131061

Scanned by CamScanner