

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
MARIA ANGIEE SANTOS ALCALA	1010213337	angieealcala30@gmail.com	3204378030	BANCO DE BOGOTA	AHORRO	161874375
PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2022-08-01 / 2022-08-31	CESAR LEONARDO DIAZ MORENO	7751 1323 / 25456	• KE11G01-35 - 100 %	• EQUIVALENTE- 1010213337- 202208220818 30- EQUIVALENTE FACTURA ANGIEE SANTOS.pdf	1048251168	• PLANILLA- 1010213337- 202208220818 30- downloadfile (1).pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES		VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
\$10,840,768		\$2,365,038	\$1,879,902		\$8,475,730	21.82%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
577150	1. Realizar acciones de auxiliar de enfermería direccionadas, de acuerdo a los programas y Plan de atención integral de enfermería para cada paciente.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades propias de la atención de cada paciente en la ambulancia (revisar Guías de manejo de atención) en los traslados de acuerdo a los despachos realizados por la central en el horario coordinado 	<ul style="list-style-type: none"> • "Auditorias gneradas aleatoriamente en el proceso de traslado. -Auditoria de registros clínicos - Auditorias concurrentes aleatorias"
577151	2. Realizar entrevista al paciente de manera que se tengan datos suficientes que promuevan un diagnóstico presuntivo, informar al paciente y su familia y educar al individuo,familia y comunidad en los aspectos de prevención, promoción, tratamiento de su patología o estado de salud	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades propias de la atención de cada paciente en la ambulancia (revisar Guías de manejo de atención) en los traslados de acuerdo a los despachos realizados por la central en el horario coordinado 	<ul style="list-style-type: none"> • "Auditorias gneradas aleatoriamente en el proceso de traslado. -Auditoria de registros clínicos - Auditorias concurrentes aleatorias"
577152	3. Realizar las actividades programadas en el servicio de urgencias, teniendo en cuenta normas técnicas y administrativas.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aplica en casos de asistir a apoyar en el servicio de urgencias de cualquiera de las unidades. 	<ul style="list-style-type: none"> • Formato de asistencia a otros servicios
577153	4. Diligenciar la HC completa y legible, de manera oportuna en el proceso de atención de un paciente. (cumplir 89 ítems)	<ul style="list-style-type: none"> • Diligencia todos los registros clínicos establecidos en la Subred para el programa de APH 	<ul style="list-style-type: none"> • HC completas de aceurdo a pacientes valorados

CERRAR VENTANA

577154	5. Hacer entrega de la HC a el área administrativa de APH , inmediatamente posterior al cierre de caso (no pasar las 24 horas de la atención) para evitar glosas, °	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hacer entrega de las HC de manera competa o diligenciar en el aplicativo que permita el acceso al registro clínico por parte del personal administrativo 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ HC entregadas o gestionadas
577155	6. Administrar medicamentos de acuerdo a las guías clínicas y la pertinencia médica en caso de móvil medicalizada, con características de seguridad y oportunidad	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Administracion de medicamentos de acuerdo a pertinencia y guías clínicas, realizar la solicitud de medicamentos a fin de tener inventario de medicamentos al día 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Auditoria de coherencia / Inventario de medicamentos completo de manera permanente
577156	7. Manejo de pacientes con insumos y elementos de acuerdo a lo establecido por el Médico regulador para ambulancias básicas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Manejo de paciente de acuerdo a directriz médico regulador / solicitar insumos y o elementos utilizados en la atención de un paciente 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inventarios al día / diligenciamiento de HC de manera completa
577157	8. Realizar cadena de custodia en los casos que se amerite	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diligenciar el formato de cadena de custodia garantizando seguridad en el proceso realziaro (testigos - paciente) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Formatos de cadena de custodia diligenciados junto a las pertenencias de la cadena de custodia, entregados a el área respectiva

577158

9. Mantener sus respectivos servicios en orden y estricta limpieza, cumpliendo con los procedimientos de limpieza y desinfección institucional. (limpieza terminal y rutinaria)

- Diligenciamiento del formato de Limpieza y desinfección

- Entrega del formato de Limpieza y desinfección adecuadamente diligenciado / garantizar conocimiento en el proceso de limpieza y desinfección

577159

10. Realizar el proceso de esterilización

- Esterilizar, preparar y reponer por el material, equipos y elementos completos bajo su responsabilidad que requieran este proceso

- Equipos en ambulancia completos

577160

11. Participar en actividades intrahospitalarias y extrahospitalarias para el desarrollo de los programas de salud de la Institución.

- Realizar acciones en los diferentes programas de la Institución (programa de seguridad, Humanización entre , medio ambiente)

- Adherirse a los programas a través del actuar diario (programa de seguridad del paciente, humanización, política ambiental, política del no fumador)

577161

12. Participar en las acciones en vigilancia epidemiológica para situaciones que sean factor de riesgo para la población.

- Utilizar los elementos de EPP, Notificar eventos de salud pública en caso de ser necesario, Diligenciar los registros pertinentes

- Notificaciones en caso de dificultades, Uso correcto de EPP

577162

13. Capacitarse y garantizar el cuidado y buen funcionamiento de los equipos Biomédicos

- Buen funcionamiento de equipos médicos

- Reportes de buen funcionamiento de los equipos por talento humano

CERRAR VENTANA

577163	14. Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud.	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo en equipo 	<ul style="list-style-type: none"> • Actitud de trabajo en equipo, entregas de turno (se verifica libro de entrega de turno al azar)
577164	15. Solicitar al supervisor los recursos necesarios y hacer uso racional de los bienes bajo su responsabilidad.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidado y control de los insumos , recursos y bienes para el desarrollo de sus actividades 	<ul style="list-style-type: none"> • "Manifestaciones de mal uso , reportes de Biomedico. Control de Insumos (Informe generado por apoyo administrativo)"
577165	16.. Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	<ul style="list-style-type: none"> • Diligenciamiento de Invimas, Kardex, libros de registro de control de pacientes, de medicamentos , de entregas de turni 	<ul style="list-style-type: none"> • Registros diligenciados en las verificaciones que se realizan
577166	17. Aplicar las normas, guías y protocolos en el ámbito de sus actividades que garanticen la adecuada prestación del servicio de urgencias.	<ul style="list-style-type: none"> • Revisar Guías de manejo, protocolos enviados, documentos que se requieran ser leídos 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluaciones de conocimientos en el momento designado
577167	18. Reportar oportunamente las anomalías en la prestación del servicio al supervisor , los eventos de seguridad clínica evidenciados en el aplicativo de política de seguridad al usuario.	<ul style="list-style-type: none"> • En caso de ser requerido, se deben notificar al líder del proceso y si son eventos de seguridad reportar en el aplicativos 	<ul style="list-style-type: none"> • Reportes generados , actas por reportes generados o no .

577168

19. Actualizar los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades.

- Adherencia a procedimiento

- Acciones desarrolladas durante la gestión

577169

20. Realizar autocontrol sobre las actividades propias de su actividad.

- Autocontrol

- Autocontrol

577170

21. Ejercer las demás actividades afines con la naturaleza del objeto, cumplir protocolos, directrices y demás requisitos que permitan una operación óptima

- Las que sean encomendadas de acuerdo a la naturaleza de su perfil

- Reportes generados

					Versión	3		
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA					Fecha de aprobación	2/15/2018		
					Código:	04-02-FO-0002		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			MARIA ANGIEE SANTOS ALCALA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1010213337
CORREO ELECTRONICO:			angieealcala30@gmail.com			CELULAR:		3204378030
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO PLACA JQV120			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11G01-35	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			161874375			PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		7751			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1323	FECHA	2022-07-02 14:57:33.000		NÚMERO DE CRP	25456	FECHA	2022-07-11 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2022-08-01			2022-08-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$1,879,902			
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%			N/A	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.								
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
CONCEPTO						VALORES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$10,840,768		
VALOR EJECUTADO						\$2,365,038		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,879,902		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$8,475,730		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						22%		
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 \$2.194,507 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		
1048251168	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>								

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ANGIEE SANTOS ALCALA		
Documento	CC1010213337	Dirección	CL 41B SUR #13 C - 12 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7293249
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotizante	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	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 1010213337	MARIA ANGIEE SANTOS ALCALA	98	00												(230201) PROTECCION	\$ 1.000.000	\$ 160.000	(EP5002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.000.000	\$ 125.000	2.436	\$ 1.000.000	\$ 24.400	(CCF722) COLEUSIDIO	\$ 1.000.000	\$ 6.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 215.400

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, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 24.400	\$ 6.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 315.400	\$ 2.600	\$ 318.000



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
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1010213337
NOMBRES	MARIA ANGIEE
APELLIDOS	SANTOS ALCALA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/09/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/22/2022 20:25:09 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.



Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1010213337	SANTOS	ALCALA	MARIA	ANGIEE	2018-12	SALUD TOTAL S.A.	BENEFICIARIO
CC	1010213337	SANTOS	ALCALA	MARIA	ANGIEE	2015-01	SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIÓN	COTIZANTE
CC	1010213337	SANTOS	ALCALA	MARIA	ANGIEE	2022-06	SALUD TOTAL S.A.	COTIZANTE
CC	1010213337	SANTOS	ALCALA	MARIA	ANGIEE	2014-10	SALUDCOOP E.P.S ENTIDAD EN LIQUIDACIÓN	BENEFICIARIO
CC	1010213337	SANTOS	ALCALA	MARIA	ANGIEE	2016-11	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
SALUD TOTAL S.A.	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	06/2020	4	COTIZANTE	Pago con cotización



EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
SALUD TOTAL S.A.	05/2020	17	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	04/2020	6	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	02/2020	25	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	02/2019	3	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	01/2019	19	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	12/2018	15	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUD TOTAL S.A.	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	01/2015	2	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	11/2014	19	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	10/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES



La salud
es de todos

Minsalud

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
MARIA ANGIEE SANTOS ALCALA
C.C 1.010.213.337 DE BOGOTÁ

La suma de: un millón ochocientos setenta y nueve mil novecientos dos pesos m/cte. \$ 1.879.902 por concepto de : Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 01 al 31 de Agosto del 2022, en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7751-2022.

A large, stylized handwritten signature in black ink that reads "Angiee Santos". The signature is fluid and cursive, with the first name "Angiee" and the last name "Santos" clearly distinguishable.

C.C 1.010.213.337 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA
NUMERO 161874375