

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
524628	Realizar recibo y entrega de turno de pacientes en área de reanimación y observación de urgencias.	<ul style="list-style-type: none"> Valora pacientes en estas dos áreas y cumple a cabalidad sus actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> Libro de recibo y entrega de turno.
524629	Desarrolla actividades propias según área asignada diariamente triage, consulta, reanimación y evolución.	<ul style="list-style-type: none"> Ejecuto la atención de pacientes según la asignación durante el desarrollo de sus actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de programación de actividades.
524630	Diligenciar adecuadamente el registro de historias clínicas.	<ul style="list-style-type: none"> Llena correctamente cada historia clínica de paciente atendido. 	<ul style="list-style-type: none"> Historia clínica manual.
524631	Diligenciar el 100% de las fichas de notificación obligatoria.	<ul style="list-style-type: none"> Realiza y registra de forma completa las fichas de notificación obligatoria. 	<ul style="list-style-type: none"> casos atendidos dentro del turno.
524632	Solicitar interconsultas, laboratorios y exámenes diagnósticos según sea el caso por cada paciente, con la pertinencia médica del caso.	<ul style="list-style-type: none"> cumplimiento de actividades programadas por el líder del servicio. 	<ul style="list-style-type: none"> Historia clínica manual.
524633	Mantener un trato humanizado con el usuario y sus familiares.	<ul style="list-style-type: none"> Brinda atención médica de calidad haciendo énfasis en el buen trato. 	<ul style="list-style-type: none"> Sistema de PQRS
524634	Fomentar trabajo en equipo con el personal asistencial del servicio.	<ul style="list-style-type: none"> Articula con sus compañeros la atención integral de los pacientes. 	<ul style="list-style-type: none"> Casos atendidos dentro del turno.
524635	Asistir a reuniones propias del área y jornadas de capacitación que se realicen durante el mes.	<ul style="list-style-type: none"> Cumplimiento de actividades programadas por el líder del servicio. 	<ul style="list-style-type: none"> Listas de asistencia a reuniones.
524636	Realizar adecuado uso los equipos biomédicos con los que se cuentan en el área (monitores, desfibrilador, ecógrafo y demás) garantizando su conservación.	<ul style="list-style-type: none"> Usa correctamente el ecógrafo, monitores, desfibrilador y demás equipos que se encuentran en el servicio. 	<ul style="list-style-type: none"> Informe de equipos biomédicos respectiva.
524634	Fomentar trabajo en equipo con el personal asistencial del servicio.	<ul style="list-style-type: none"> Articula con sus compañeros la atención integral de los pacientes. 	<ul style="list-style-type: none"> Casos atendidos dentro del turno.
524635	Asistir a reuniones propias del área y jornadas de capacitación que se realicen durante el mes.	<ul style="list-style-type: none"> Cumplimiento de actividades programadas por el líder del servicio. 	<ul style="list-style-type: none"> Listas de asistencia a reuniones del área.
524636	Realizar adecuado uso los equipos biomédicos con los que se cuentan en el área (monitores, desfibrilador, ecógrafo y demás) garantizando su conservación.	<ul style="list-style-type: none"> Usa correctamente el ecógrafo, monitores, desfibrilador y demás equipos que se encuentran en el servicio. 	<ul style="list-style-type: none"> Informe de equipos biomédicos por el área respectiva.
524637	Suministrar información clara y oportuna a los pacientes y familiares acerca de diagnóstico, tratamiento, estancia hospitalaria y demás dudas concernientes con la atención médica.	<ul style="list-style-type: none"> Da asesoría de la atención médica prestada a todos los pacientes y familiares. 	<ul style="list-style-type: none"> Historia clínica manual.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-07-15, 09:15:07 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2022
Empresa	KAREN IRINA ANGARITA
CEDULA CIUDADANIA	CC 22999688
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1047412667
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1554351528
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 816.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 422.000	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 329.700	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 64.300	\$ 0
			SubTotales:	\$ 816.000	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 816.000



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	22999688
NOMBRES	KAREN IRINA
APELLIDOS	ANGARITA VANEGAS
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/09/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/16/2022 19:47:19	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](#)

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

DEBE A:

ANGARITA VANEGAS KAREN IRINA
C.C 22.999.688 DE CARTAGENA

La suma de SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS M/cte. (6.592.860), por concepto de: prestación de servicios como médico general en el área de urgencias sede Kennedy durante el periodo de 1 al 31 de JULIO de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4754-2022.



ANGARITA VANEGAS KAREN IRINA
C.C 22.999.688 DE CARTAGENA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 003900115969

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			KAREN IRINA ANGARITA VANEGAS					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		22999688
CORREO ELECTRONICO:			kangaritam@gmail.com			CELULAR:		3046606606
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			CONSULTA URGENCIAS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10B01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			3900115969				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4754			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1844	FECHA	2022-09-26 15:42:32.000	NÚMERO DE CRP	36298	FECHA	2022-09-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2022-07-01			2022-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,592,860				
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:						\$45,644,567		
VALOR EJECUTADO						\$39,557,160		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$6,592,860		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$6,087,407		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						87%		
El intervisor 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		
1047412667	\$2,637,144	\$329,643	\$421,943	3	\$64,241	\$815,827		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.								
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021								