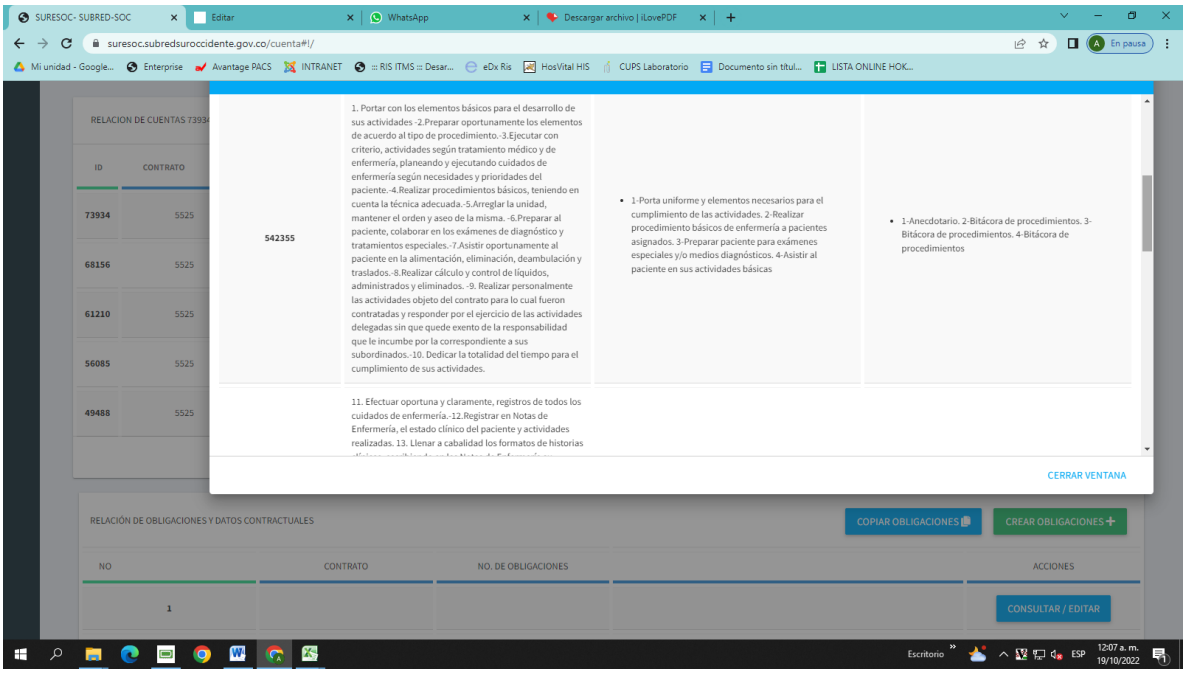
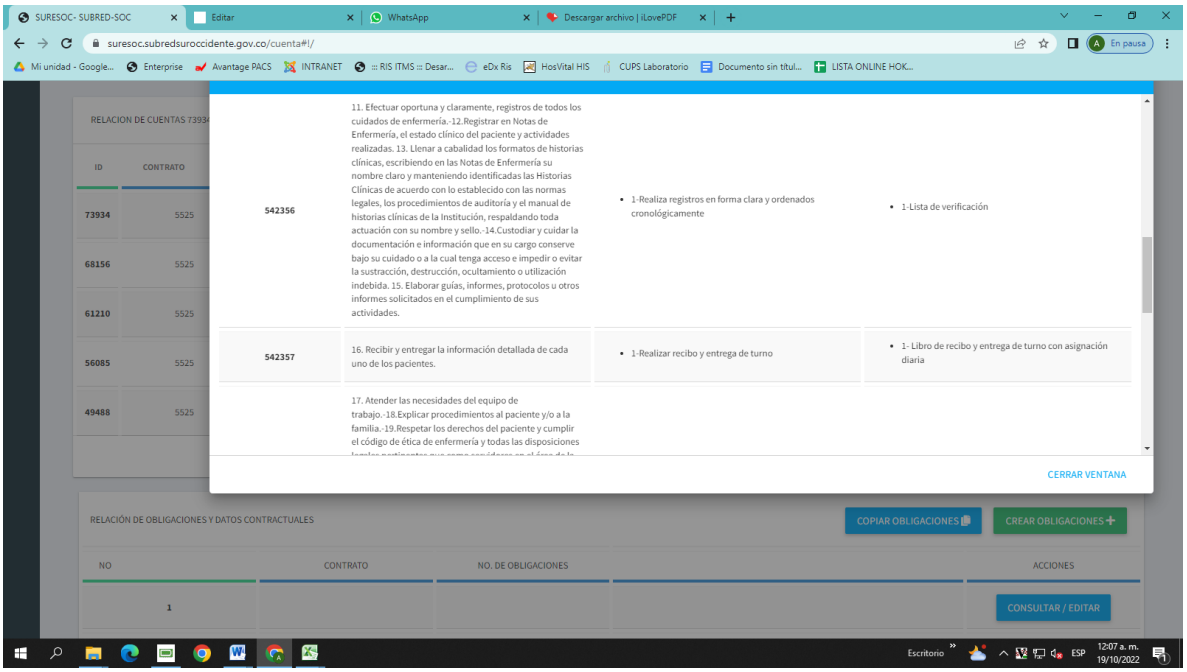
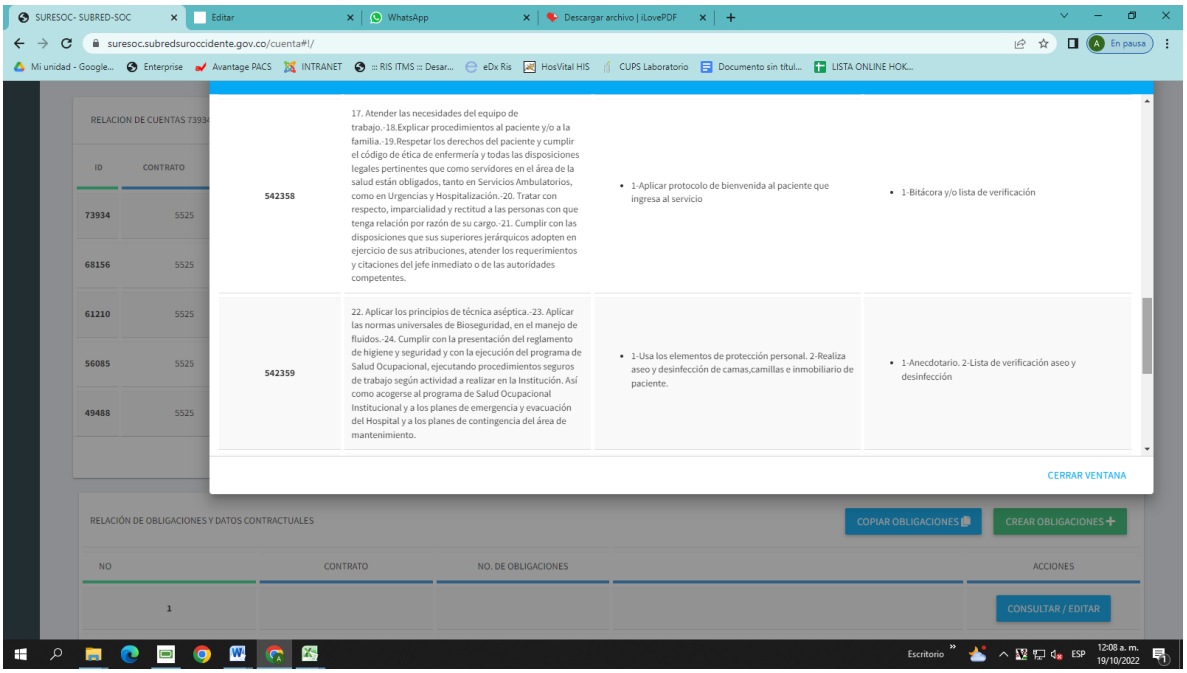
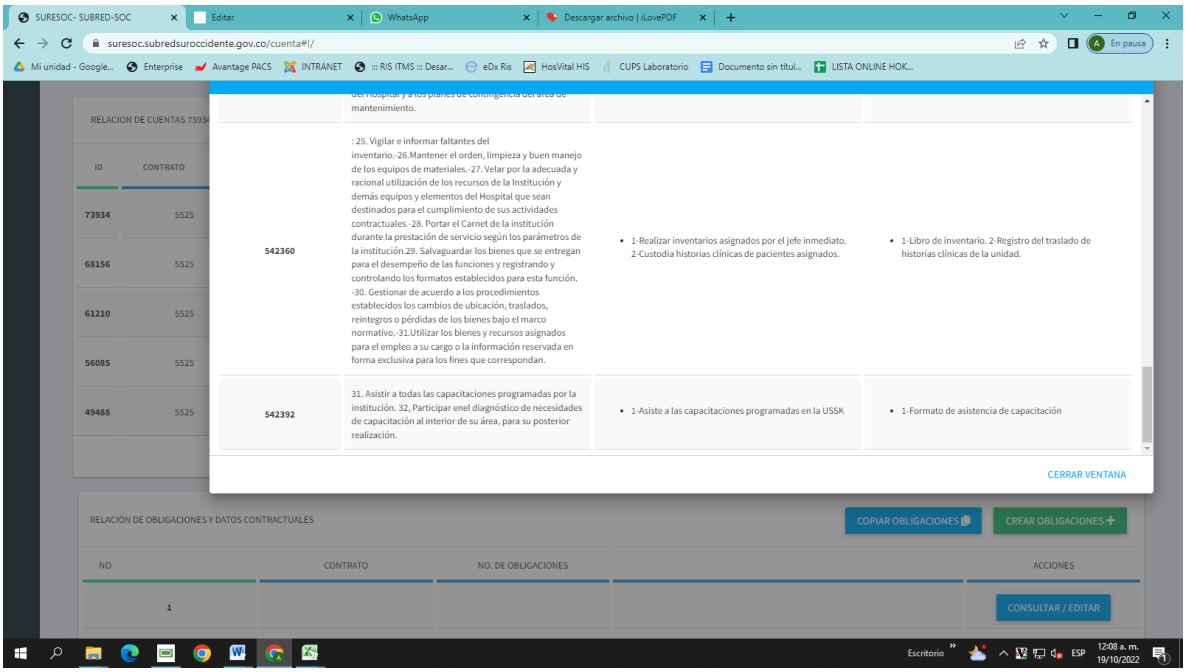

SURESOC- SUBRED-SOC
Editar
WhatsApp
Descargar archivo | iLovePDF
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
En pausa
Mi unidad - Google...
Enterprise
Avantage PACS
INTRANET
::: RIS ITMS ::: Desar...
eDx Ris
HosVital HIS
CUPS Laboratorio
Documento sin títul...
LISTA ONLINE HOK...
RELACION DE CUENTAS 7393
ID
CONTRATO
73934
5525
68156
5525
61210
5525
56085
5525
49488
5525
542355
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.
• 1-Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades. 2-Realizar procedimiento básicos de enfermería a pacientes asignados. 3-Preparar paciente para exámenes especiales y/o medios diagnósticos. 4-Asistir al paciente en sus actividades básicas
• 1-Anecdotario. 2-Bitácora de procedimientos. 3-Bitácora de procedimientos. 4-Bitácora de procedimientos
11. Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería. -12.Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. 13. Llenar a cabalidad los formatos de historias
CERRAR VENTANA
RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES
COPIAR OBLIGACIONES
CREAR OBLIGACIONES
NO
CONTRATO
NO. DE OBLIGACIONES
ACCIONES
1
CONSULTAR / EDITAR
Escritorio
ESP
12:07 a. m.
19/10/2022


SURESOC- SUBRED-SOC
Editar
WhatsApp
Descargar archivo | iLovePDF
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
En pausa
Mi unidad - Google...
Enterprise
Avantage PACS
INTRANET
::: RIS ITMS ::: Desar...
eDx Ris
HosVital HIS
CUPS Laboratorio
Documento sin títul...
LISTA ONLINE HOK...
RELACION DE CUENTAS 7393
ID
CONTRATO
73934
5525
68156
5525
61210
5525
56085
5525
49488
5525
542356
11. Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería. -12.Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. 13. Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las Notas de Enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su nombre y sello. -14.Custodiar y cuidar la documentación e información que en su cargo conserve bajo su cuidado o a la cual tenga acceso e impedir o evitar la sustracción, destrucción, ocultamiento o utilización indebida. 15. Elaborar guías, informes, protocolos u otros informes solicitados en el cumplimiento de sus actividades.
• 1-Realiza registros en forma clara y ordenados cronológicamente
• 1-Lista de verificación
542357
16. Recibir y entregar la información detallada de cada uno de los pacientes.
• 1-Realizar recibo y entrega de turno
• 1- Libro de recibo y entrega de turno con asignación diaria
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
CERRAR VENTANA
RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES
COPIAR OBLIGACIONES
CREAR OBLIGACIONES
NO
CONTRATO
NO. DE OBLIGACIONES
ACCIONES
1
CONSULTAR / EDITAR
Escritorio
ESP
12:07 a. m.
19/10/2022


SURESOC- SUBRED-SOC
Editar
WhatsApp
Descargar archivo | iLovePDF
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
En pausa
Mi unidad - Google...
Enterprise
Avantage PACS
INTRANET
::: RIS ITMS ::: Desar...
eDx Ris
HosVital HIS
CUPS Laboratorio
Documento sin títul...
LISTA ONLINE HOK...
RELACION DE CUENTAS 7393
ID
CONTRATO
73934
5525
68156
5525
61210
5525
56085
5525
49488
5525
542358
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.
1-Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio
1-Bitácora y/o lista de verificación
542359
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.
1-Usa los elementos de protección personal. 2-Realiza aseo y desinfección de camas,camillas e inmobiliario de paciente.
1-Anecdotario. 2-Lista de verificación aseo y desinfección
CERRAR VENTANA
RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES
COPIAR OBLIGACIONES
CREAR OBLIGACIONES
NO
CONTRATO
NO. DE OBLIGACIONES
ACCIONES
1
CONSULTAR / EDITAR
Escritorio
ESP
12:08 a. m.
19/10/2022


SURESOC- SUBRED-SOC
Editar
WhatsApp
Descargar archivo | iLovePDF
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
En pausa
Mi unidad - Google...
Enterprise
Avantage PACS
INTRANET
::: RIS ITMS ::: Desar...
eDx Ris
HosVital HIS
CUPS Laboratorio
Documento sin títul...
LISTA ONLINE HOK...
RELACION DE CUENTAS 7393
ID
CONTRATO
73934
5525
68156
5525
61210
5525
56085
5525
49488
5525
mantenimiento.
542360
: 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.
1-Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato. 2-Custodia historias clínicas de pacientes asignados.
1-Libro de inventario. 2-Registro del traslado de historias clínicas de la unidad.
542392
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.
1-Asiste a las capacitaciones programadas en la USSK
1-Formato de asistencia de capacitación
CERRAR VENTANA
RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES
COPIAR OBLIGACIONES
CREAR OBLIGACIONES
NO
CONTRATO
NO. DE OBLIGACIONES
ACCIONES
1
CONSULTAR / EDITAR
Escritorio
ESP
12:08 a. m.
19/10/2022

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-07-19, 03:42:14 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1046870212 **Referencia pago(PIN)** 8863109830

Periodo Cotización 202206 **Periodo Servicio** 202206

Cliente:

PAGADA 2022-07-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANYELA ROCIO BERMUDEZ CASTRO				
Documento	CC 52221912	**Dirección**	CR 13H #31 B - 51 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3219607752		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52221912		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					BERMUDEZ CASTRO ANYELA ROCIO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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
															0	30	30	30	0			$ 1.000.000	230301		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.000.000	$ 24.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DEBE A:

ANYELA ROCIO BERMUDEZ CASTRO
CC: 52221912 DE BOGOTA

La suma de $1,669,920 (UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS MCT), por concepto de: prestación de servicios como auxiliar de enfermería en el área de urgencias sede Kennedy durante el periodo de 01 al 31 de JULIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5525 DEL 2022

Nombre de contratista
ANYELA ROCIO BERMUDEZ CASTRO
CC: 52221912 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 7070336150

Escaneado con CamScanner

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	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANYELA ROCIO BERMUDEZ C ASTRO								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52221912			
CORREO ELECTRONICO:	hfar39@hotmail.com				CELULAR:	3219607752			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	OBSERVACION OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	KE10B02	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7070336750						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5525			VIGENCIA	2022			
NÚMERO DE CDP	388	FECHA	2022-02-01 12:40:38.000	NÚMERO DE CRP	16035	FECHA	2022-02-16 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL				
		2022-07-01		2022-07-31				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,669,920							
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:	$42,266,736
VALOR EJECUTADO	$8,946,840
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,669,920
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$33,319,896
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	21%

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
1046870212	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

Copia Certificada Subred Suroccidente