NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE
ANGIE LORENA DIAZ AGUDELO	1030650852	angieldiazagudelo@hotmail.com	3108707492	BANCOLOMBIA S.A	AHORRO	21368

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLA
2022-04-01 / 2022-04-30	DIANA MARITZA BELTRAN BEJARANO	5577 1065 / 22039	• KE10B02 - 100 %	• EQUIVALENTE-1030650852-20220419085022-angie lorena.pdf	1045358060	• PLANI 202 Individuales_ 01

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE
$77,797,772	$10,099,392	$3,403,056		$67,698,380	12

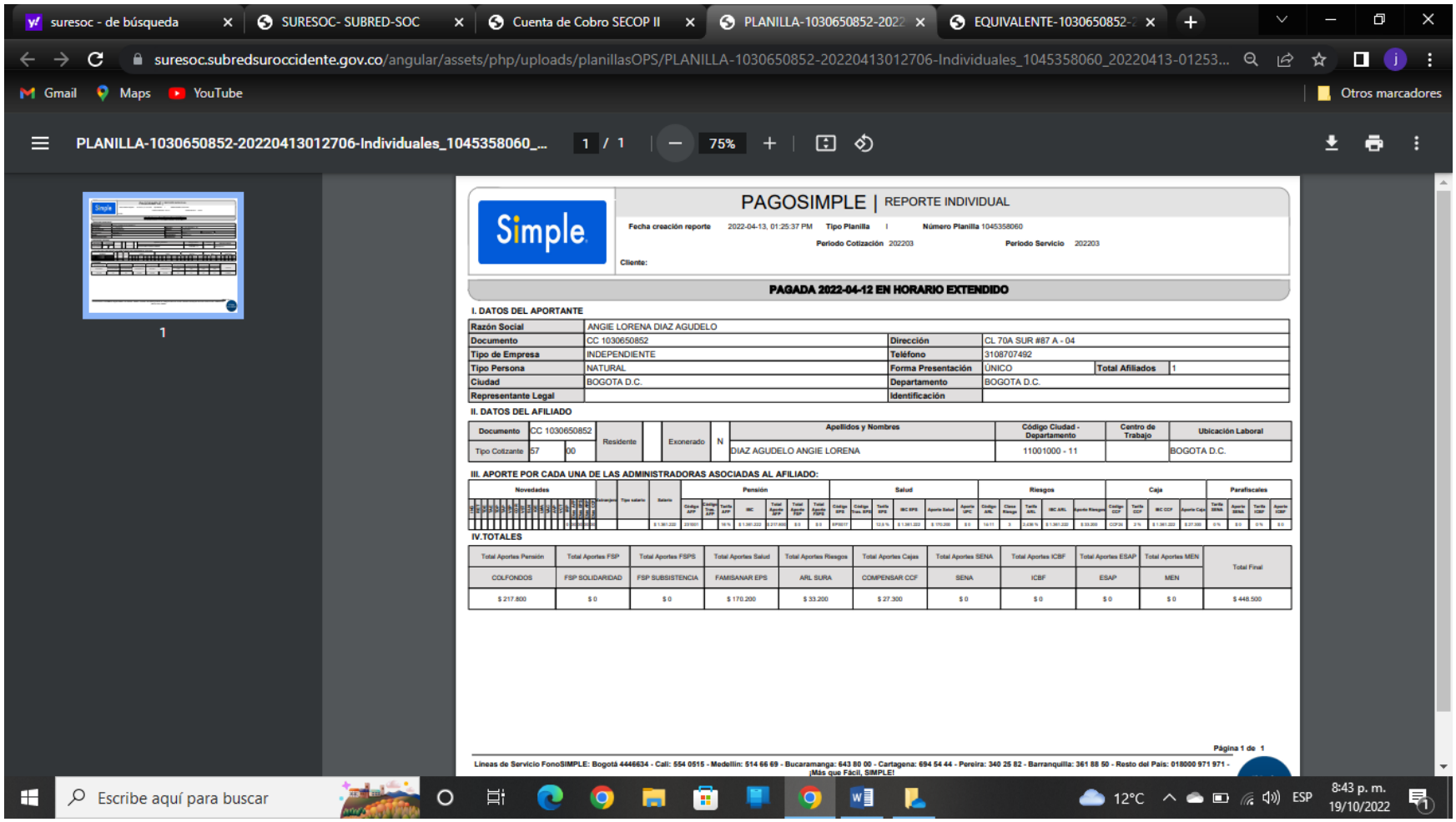
ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
541197	1. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades contractuales a desarrollar. -2. Ejecutar con criterio, acciones dependientes, según tratamiento Médico y de Enfermería. -3. Realizar procedimientos especiales - 4.Velar porque la atención del paciente cumpla	• 1-Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades. 2-Revisar Historia Clínica,Actualizar,Kardex y Tarjeta de medicamentos, Registra plan de cuidado. 3-Supervisar y firmar las	• 1-Anecdotario. 2-Historias C Registro de enferm

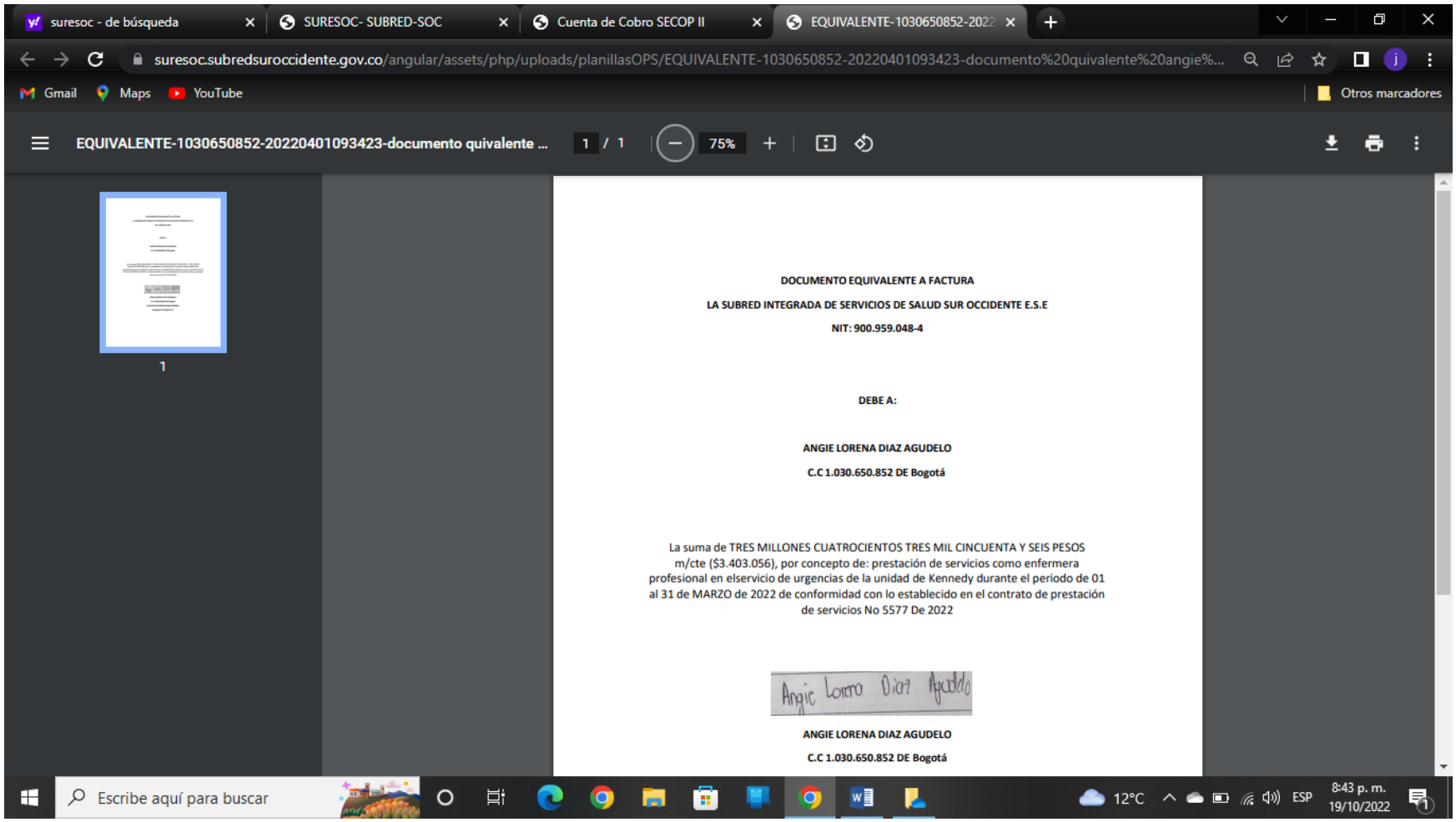
NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE
	con el HO ordenado por el médico tratante. Usuario -5.Participar en la revista y valoración médica de los pacientes del servicio. -6.Preparar y administrar, mezclas, diluciones y medicamentos de los pacientes de acuerdo a las normas establecidas. -7.Revisar Historias Clínicas, actualizar Kárdex, tarjetas de droga, S/normas Institucionales. -8.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. 9. Dedicar la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades -10. 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. -11. 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. 12. Dedicar la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades.		notas de enfermería al personal a cargo			
541198	REGISTROS OPORTUNOS SIN ENMENDADURAS, CRONOLOGIA, NOMBRE, FIRMA LEGIBLES Y VERACES: 14. Cotejar las anotaciones de enfermería que se han efectuado a los pacientes por parte del grupo de trabajo. -		• 1-Realizar los procedimientos de enfermería asignados al profesional. 2-Realizar dos auditorias mensuales de registros de enfermería.		• 1-Bitácora. 2-Lista medic	

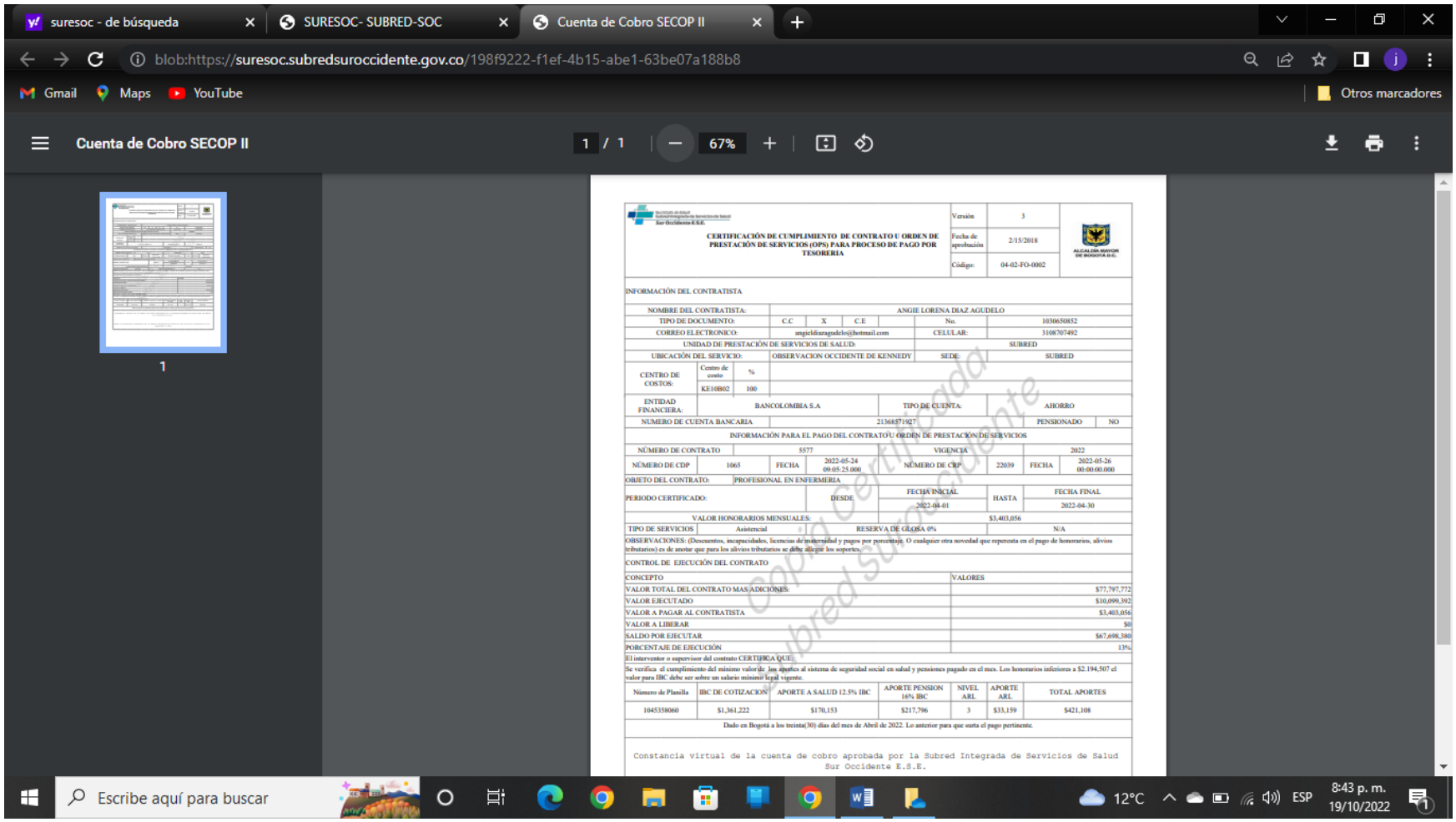
NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE
	15.Realizar los procedimientos de Enfermería, que ameriten los usuarios, haciendo el Registro correspondiente. -16.Desarrollar y REPORTAR mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato, en coordinación con el interventor del mismo. -17.Llenar a cabalidad los formatos de 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 firma y sello. -18.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.					
541199	RECIBO Y ENTREGA DE TURNO: 19 .Recibir y entregar turno, obteniendo y dando la información detallada sobre la actividad desarrollada con cada uno de los pacientes.		• 1-Realizar recibo y entrega de turno según procedimiento institucional. 2-Realizar asignaciones del recurso humano que se tiene a cargo		• 1-Libro de recibo y entrega d asignación de a	
541200	RELACIONES INTERPERSONALES, TRABAJO EN EQUIPO, COMUNICACIÓN ASERTIVA, HUMANIZACION SERVICIO, NECESIDADES DEL EQUIPO: 20. Atender las necesidades del equipo de trabajo. - 21.Velar por el correcto desarrollo de actividades del equipo de trabajo. -22.Explicar procedimientos administrativos y asistenciales, al paciente y/o familia. -23.Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de		• 1-Verificar la realización del protocolo de bienvenida a los pacientes a cargo			• 1-Lista de ver

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. 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.- 24. Tratar con respecto, imparcialidad y rectitud a las personas con que tenga relación por razón de su cargo.-25. 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.					
541201	EPIDEMIOLOGIA, ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD: 26. Aplicar los principios de técnica aséptica.- 27. Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos corporales. -28. 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 su 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-Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad		• 1-Asignación de desinfección fin de seman
541202	MANEJO, USO CUSTODIA DE RECURSOS FISICOS, INSUMOS, EQUIPOS E IDENTIFICACION: 29. Preservar el buen funcionamiento de los equipos y elementos del servicio, manteniendo con ellos el registro de		• 1-Supervisa diligenciamiento de registro de inventarios del servicio, custodia historias clínicas de los pacientes a curso		• 1-Libro de inventario firma	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE
	mantenimiento. -30. Revisar las necesidades del servicio y mantener los elementos adecuados.-31. 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. -32.Portar el Carnet de la institución durante la prestación de servicio según los parámetros de la institución.-33. Salvaguardar los bienes que se entregan para el desempeño de las funciones y registrando y controlando los formatos establecidos para esta función.-34. Gestionar de acuerdo a los procedimientos establecidos los cambios de ubicación, traslados, reintegros o pérdidas de los bienes bajo el marco normativo.-35.Utilizar los bienes y recursos asignados para el empleo a su cargo o la información reservada en forma exclusiva para los fines que correspondan.					
541203	CAPACITACION, EDUCACION CLINICA E INVESTIGACION PERMANENTE: 35. Asistir a todas las capacitaciones programadas por la institución. 36. Identificar necesidades de capacitación detrás de su grupo de trabajo, promoviendo capacitaciones internas en su área.		• 1-Asistir a las capacitaciones programadas por la institución en el servicio		• 1-Formato de ca	


suresoc - de búsqueda
SURESOC- SUBRED-SOC
Cuenta de Cobro SECOP II
PLANILLA-1030650852-2022
EQUIVALENTE-1030650852-2
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-1030650852-20220413012706-Individuales_1045358060_20220413-01253...
Gmail
Maps
YouTube
Otros marcadores
PLANILLA-1030650852-20220413012706-Individuales_1045358060_...
1 / 1
75%
1
PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL
Fecha creación reporte 2022-04-13, 01:25:37 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1045358060
Periodo Cotización 202203 Periodo Servicio 202203
Cliente:
PAGADA 2022-04-12 EN HORARIO EXTENDIDO
I. DATOS DEL APORTANTE
Razón Social ANGIE LORENA DIAZ AGUDELO
Documento CC 1030650852
Dirección CL 70A SUR #87 A - 04
Tipo de Empresa INDEPENDIENTE
Teléfono 3108707492
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 1030650852
Residente
Exonerado N
Apellidos y Nombres
Código Ciudad - Departamento
Centro de Trabajo
Ubicación Laboral
Tipo Cotizante 57 00
DIAZ AGUDELO ANGIE LORENA
11001000 - 11
BOGOTA D.C.
III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:
Novedades
Pensión
Salud
Riesgos
Caja
Parafiscales
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
COLFONDOS
FSP SOLIDARIDAD
FSP SUBSISTENCIA
FAMISANAR EPS
ARL SURA
COMPENSAR CCF
SENA
ICBF
ESAP
MEN
$ 217.800
$ 0
$ 0
$ 170.200
$ 33.200
$ 27.300
$ 0
$ 0
$ 0
$ 0
$ 448.500
Página 1 de 1
Lineas 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!
Escribe aquí para buscar
12°C
ESP
8:43 p. m.
19/10/2022


suresoc - de búsqueda
SURESOC- SUBRED-SOC
Cuenta de Cobro SECOP II
EQUIVALENTE-1030650852-2022
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/EQUIVALENTE-1030650852-20220401093423-documento%20quivalente%20angie%...
Gmail
Maps
YouTube
Otros marcadores
EQUIVALENTE-1030650852-20220401093423-documento quivalente ...
1 / 1
75%
1
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4
DEBE A:
ANGIE LORENA DIAZ AGUDELO
C.C 1.030.650.852 DE Bogotá
La suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS m/cte ($3.403.056), por concepto de: prestación de servicios como enfermera profesional en elservicio de urgencias de la unidad de Kennedy durante el periodo de 01 al 31 de MARZO de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5577 De 2022
Angie Lorena Diaz Agudelo
ANGIE LORENA DIAZ AGUDELO
C.C 1.030.650.852 DE Bogotá
Escribe aquí para buscar
12°C
ESP
8:43 p. m.
19/10/2022



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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANGIE LORENA DIAZ AGUDELO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030650852	
CORREO ELECTRONICO:	angieldiazagudelo@hotmail.com				CELULAR:	3108707492	
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:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	21368571927					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	5577			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1065	FECHA	2022-05-24 09:05:25.000	NÚMERO DE CRP	22039	FECHA	2022-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-04-01		2022-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,403,056				
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:	$77,797,772
VALOR EJECUTADO	$10,099,392
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,403,056
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$67,698,380
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	13%

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
1045358060	$1,361,222	$170,153	$217,796	3	$33,159	$421,108

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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.

Copia Certificada Subred Sur Occidente