

LIZETH PAOLA ROMERO GARCIA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Contrato Actual: 6654-2022

3227171259 lizethpaolaromerogarcia@gmail.com

Información del contratista

Tipo de documento
Cédula de ciudadania

No. de documento
1073241277

Sede
SUBRED

Banco
BANCOLOMBIA S.A

Tipo de cuenta
AHORRO

No. de cuenta
23700050653

La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el **21/10/2022**.

RELACION DE CUENTAS 74264

Buscar

CREAR CUENTA +

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
74264	6654	2022-09-01 / 2022-09-30	$8,730,072	$1,734,822	26.49	$24,231,546	APROBADA	
68934	6654	2022-07-24 / 2022-07-31	$6,995,250	$671,544	21.22	$25,966,368	APROBADA	
68928	6654	2022-08-01 / 2022-08-31	$6,439,130	$2,074,094	19.54	$26,522,488	APROBADA	
59221	6654	2022-07-01 / 2022-07-31	$4,365,036	$1,510,974	13.24	$28,596,582	APROBADA	
52510	6654	2022-06-01 / 2022-06-30	$2,854,062	$1,734,822	8.66	$30,107,556	APROBADA	

Filas por página: 5 1 - 5 de 6

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
LIZETH PAOLA ROMERO GARCIA	1073241277	lizethpaolaromerogarcia@gmail.com	3227171259	BANCOLOMBIA S.A	AHORRO	23700050653
PERIODO	**SUPERVISOR**	**CONTRATO CDP / CRP**	**CENTROS DE COSTO**	**DOCUMENTO EQUIVALENTE**	**NO. PLANILLA**	**PLANILLA**
2022-06-01 / 2022-06-30	VANESSA MORALES HOYONES	6654 1704 / 34814	• KE10I18-2 - 100 %	• EQUIVALENTE-1073241277-20220614050603-FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE LIZETH PAOLA ROMERO GARCIA.pdf	9436118797	• PLANILLA-1073241277-20220614050603-planilla Lizeth pago mayo 1.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES		**VALOR EJECUTADO**	**VALOR A PAGAR**	**VALOR A LIBERAR**	**SALDO POR EJECUTAR**	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN**
$32,961,618		$2,854,062	$1,734,822		$30,107,556	8.66%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
16867990	1Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes, notificar novedades relacionadas	• A. Recibir la móvil en óptimas condiciones dejando por escrito las novedades presentadas al momento.	• B. Al no llegar a tiempo a mi cambio de turno no estaría presente para recibir las novedades presentadas durante el día en la móvil las cuales se deben subsanar en el tiempo de aprovisionamiento
16867991	2). Participar en el desarrollo y actualización de documentos del programa de Salus Mental.	• A. Asistir a las reuniones de actualización de documentación que requiere el programa de salud mental.	• B. No estaría actualizado en la información de los nuevos documentos que se requieren.
16867992	"3). Apoyar el diligenciamiento oportuno, completo y adecuado de los registros propios del proceso de atención valoración, formatos, consentimiento y desistimiento de traslado, cadena de custodia formulas médicas , interconsultas, etc"	• A. Ayudar con el diligenciamiento de las historias clínicas estar pendiente de llevar los formatos adecuados al momento de la atención.	• B. Estaría obstruyendo la debida operación del programa.
16867993	4). Aoyar la gestión del equipo de atención	• A. Estar atento a cualquier necesidad o requerimiento de cualquier integrante del equipo de trabajo.	• B. No se brindaría una atención oportuna.

16867994	"5). Realizar los procedimientos ordenados por el médico del equipo de salud mental o el médico regulador para la estabilización de pacientes, dentro de su núcleo de saber. Incluyendo la aplicación supervisada de medicamentos."	• A. Acatar debidamente la directriz del médico a cargo para brindar una buena atención.	• B. Si no se actúa de manera adecuada se pondría en riesgo la salud integridad y seguridad del paciente.
16867995	"6). Estar atentos al cumplimiento de las órdenes operativas del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias. Realizar los reportes radiales de información pertinente al paciente con propósitos de regulación médica y orientación de acciones a seguir y brindar información relevante de situaciones de emergencia y coordinación con el médico regulador, directivos del centro regulador"	• A. Cumplir manejos y direccionamiento de acuerdo al médico regulador.	• B. Generaría novedades administrativas y asistenciales por desacato a órdenes dadas por centro regulador.
16867996	"7) Desarrollar las actividades de acuerdo a la programación de actividades asignadas, según cronogramas previamente establecido, sin que estas actividades superen las 12 horas continuas"	• A. Cumplir debidamente con las actividades asignadas durante el turno laboral sin superar los tiempos establecidos.	• B. Generaría novedades administrativas por incumplimiento al contrato.
16867997	"8). Portar de manera decorosa las prendas institucionales junto con el carné que lo acredita como colaborador de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente"	• A. Pon la alarma adecuadamente las prendas institucionales y carnet de identificación Suministradas por la subred.	• B. Se perdería credibilidad institucional al no hacer uso adecuado del uniforme.
16867998	"9). Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad, incluyendo la limpieza y desinfección del vehiculo"	• A. Mantener el vehículo en óptimas condiciones para garantizar la seguridad de la tripulación y del paciente.	• B. Se generarían riesgos biológicos para la tripulación y el paciente.

16867999	"10). Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutividad en el programa de salud mental"	• A. Garantizar un servicio oportuno desde la valoración hasta la entrega del paciente en la institución para que pueda tener una atención eficaz.	• No se estaría prestando el servicio adecuado para suplir las necesidades del paciente.
16868000	"11). Informe y registro oportuno de datos críticos y Reporte y registro de sucesos de seguridad."	• Informar a tiempo sobre el estado del paciente para brindar una atención íntegra.	• . Se pondría en riesgo la salud del paciente.
16868001	"12). Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades."	• "A. Cumplir las guías dadas basándose en la evidencia científica. "	• B. No se estaría dando cumplimiento a las actividades generadas por la subred.
16868002	"14).Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades."	• A. Manejar la ética y confidencialidad profesional con el paciente.	• B. Se estaría violando la intimidad y privacidad del paciente.
16868003	"15). Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE."	• A. Optimizar tiempos de respuesta para una adecuada valoración del paciente.	• B. Se perdería tiempo para prestar una atención e intervención óptima.
16868004	"16). Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional."	• A. Brindar un buen proceso de calidad durante la atención y traslado del paciente.	• B. Incumpliríamos las políticas de calidad de la institución.

16868005	"17). Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado."	• A. Asistir a los eventos contractuales programados por la subred.	• B. No estaría actualizada en nuevos manejos y protocolos vigentes.
16868006	"18). Registrar todos los desplazamientos realizados como "Fallidos o efectivos " por medio del aplicativo o en físico en la historia clínica prehospitalaria"	• A. Llevar un debido control de todos los desplazamientos durante la operación diaria.	• B. No se llevaría un registro adecuado de los casos suministrados por el crue.
16868007	19). Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas	• " A. Tomar fotos de documentación necesaria. "	• B. Se generarían glosas de parte del área administrativa.
16868008	"20).Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del sistema de PQRS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE."	• A. Asistir para rendir descargos generados por el crue.	• B. No se estaría dando cumplimiento a las actividades contractuales.
16868009	21). Uso adecuado, racionalización y registro de insumos	• A. Dar manejo adecuado a los insumos suministrados por la subred.	• B. Se generaría costos y desperdicio de dichos insumos.
16868010	22). Diligenciamiento claro y oportuno de formato en los casos a que hubiere lugar	• A. Se debe diligenciar adecuadamente libros controlados y demás formatos de insumos.	• B. No se llevará un registro de lo utilizado a diario en cada turno.

16868011	23). Registro adecuado y oportuno de inventario y pedido de insumos, en todo momento será corresponsable el auxiliar del mantenimiento de lasuficiencia de insumos, medicamentos y equipos, así como las fechas de vencimiento y verificación de semaforización de los mismos.	• A. Realizar pedido de insumos, suministros médicos y mantener al día equipos biomédicos para prestar una óptima atención.	• B. Se generarían multas y sanciones por no cumplir protocolos establecidos poniendo en riesgo al paciente.
16868012	"24). Coordinar con el auxiliar de farmacia la solicitud, gestión y mantenimiento de inventario de medicamentos, materiales e insumos de la móvil , para mantener las cantidades indicadas en el listado definido por la subred"	• A. Realizar inventario y solicitar insumos faltantes para mantener la móvil con las cantidades estipuladas por la subred.	• B. Se generaría faltantes y la móvil no estaría en plena condición para uso diario.
16868013	25) Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico	• A. Realizar el registro de recibido y entrega de turno para dejar constancia dé novedades.	• B. No se tendría un soporte de hallazgos al cambio de turno.
16868014	"26). Entregar los soportes de la atención para facturación dentro de los tiempos pertinentes, so pena de incurrir en incumplimiento y/o glosa del servicio"	• A. Entregar historias a diario para que sean cargadas al sistema.	• B. Se generarían glosas del servicio y no se podría facturar a tiempo.
16868015	27) Cumplir con las actividades inherentes al objeto contractual, para el mejoramiento de la calidad y aquellas incluidas dentro de los Planes de Mejoramiento de los estándares de habilitación y acreditación de los servicios de salud (Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud SOGCS), así como con los planes que se formulen en el Plan Operativo Anual y el Plan de Gestión, Guías, Protocolos, Procedimientos, de la Subred	• A. Brindar una atención con calidad y humanización de acuerdo a los protocolos establecidos en la subred.	• B. No brindaríamos un mejoramiento a los estándares de habilitación y acreditación de los servicios de salud de la Sub Red.
16868016	28) Apoyar la atención de auditorias de los entes de control, presentando la información y/o soportes requerida, que correspondan al objeto del contrato	• A. Recibir de manera cordial a los auditores dando los registros y cualquier requerimiento que soliciten los entes de control.	• B. Se daría por entendido que no se está cumpliendo a cabalidad el objeto del contrato.
16868017	29) Mantener la confidencialidad, reserva de la información, preservar integralmente los sistemas, las tecnologías de la información y comunicaciones que la Subred le proporcione para la ejecución del contrato	• A. Cuidar y proteger la información suministrada por los pacientes en todas las directrices.	• B. Estaría violando la privacidad y confidencialidad de la Sub Red.
16868018	30) Responder por las glosas cuando se causen por razones imputables al CONTRATISTA, en los eventos que corresponda	• A. Asumir la responsabilidad que nos genere el incumplimiento de las glosas por no entregar documentación a tiempo.	• B. Se generaría falencias financieras afectando la operatividad del programa.

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:	LIZETH PAOLA ROMERO GARCIA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1073241277	
CORREO ELECTRONICO:	lizethpaolaromerogarcia@gmail.com				CELULAR:	3227171259	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ATENCION DOMICILIARIA SALUD MENTAL OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10I18-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	23700050653				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6654			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	1704	FECHA	2022-09-01 13:31:01.000	NÚMERO DE CRP	34814	FECHA	2022-09-19 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2022-06-01		2022-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,734,822						
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:	$32,961,618
VALOR EJECUTADO	$2,854,062
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,734,822
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$30,107,556
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	9%

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
9436118797	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LIZETH PAOLA ROMERO GARCIA
C.C. 1.073.241.277 DE BOGOTA

La suma de 1.734.822 (Un millón setecientos treinta y cuatro mil ochocientos veintidós pesos MTC) por concepto de: Prestar servicio como auxiliar de enfermería en el área de atención domiciliaria dentro de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional, durante el periodo del 01 al 30 de junio del 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6654-2022



LIZETH PAOLA ROMERO GARCIA
C.C. 1.073.241.277 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO: 23700050653

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073241277		ROMERO GARCIA LIZETH PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10#1A-01 MOSQUERA CUNDINAMARCA	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1504608397	9436118797	I	2022/06/17	2022/06/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$144,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$466,667	$74,700			$466,667	$58,400			$0	$0			$466,667		$11,400		$0	$0		$144,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$466,667	$74,700			$466,667	$58,400			$0	$0			$466,667		$11,400		$0	$0		$144,500
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$466,667	$74,700			$466,667	$58,400			$0	$0			$466,667		$11,400		$0	$0		$144,500
1	CC	1073241277	ROMERO LIZETH	X																230301	14	$466,667	$74,700	EPS002	14	$466,667	$58,400		0	$0	$0	14-11	14	$466,667	2.436%	$11,400	0	$0	$0	No	$144,500
Total		**Afiliados(1)**																				$466,667	$74,700			$466,667	$58,400			$0	$0			$466,667		$11,400		$0	$0		$144,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073241277		ROMERO GARCIA LIZETH PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10#1A-01 MOSQUERA CUNDINAMARCA	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1504608397	9436118797	I	2022/06/17	2022/06/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$144,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$74,700	$0	$0	$74,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$74,700	$0	$0	$74,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0	$11,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,400	$0	$0	$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,400	$0	$0	$58,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$58,400	$0	$0	$58,400
TOTAL				1	$144,500	$0	$0	$144,500