OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
"1. Apoyo las 24 horas del día, los 07 días de la semana, en coordinación con el centro operativo del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE"	• Gestionar las necesidades que se presenten desde la operación del programa junto al CRUE	• Registro del seguimiento diario y mensual
"2, Generar informes de seguimiento de la operación en cada turno y cumplimiento de la operación de las móviles del programa"	• Presentar informes de cada movil periodicamente para el desarrollo del programa	• Estar pendientes de las tripulaciones y el buen estado de las moviles
"3. Informar al líder novedades presentadas en el turno"	• "En caso de ser requerido, se deben notificar al lider del proceso y si son eventos de seguridad reportar en el aplicativos "	• Reportes generados , actas por reportes generados o no .
"4. Trabajar de manera articulada con el líder y apoyo administrativo a fin de controlar tiempos y la operación "	• Verificar que la operación este transcurriendo bien en tiempo real junto al CRUE y as tripulaciones	• Dar aconocer al lider y al apoyo administrativo por medio de entrega en el cambio de turno
5. Participar en la actualización documental de la Unidad Funcional de APH Suroccidente	• Documentar los documentos que sean necesarios y se encuentren actualizados para la operación de la Unidad funcional	• Documentos en Almera
"6. Articular las actividades que se deben realizar en compañía de las demás áreas de la Subred integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E, para la correcta ejecución del convenio interadministrativo"	• Identificar que las actividades se esten llevando bien debido alo requerido	• Una excelente ejecucion del programa
"7. Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que lo acredita como colaborador de la Subred Sur Occidente ESE"	• Estar en todo momento bien uniformado y portar el carnet de la subred Sur Occidente	• Portar el carnet de manera visible y una buena presentacion personal
8. Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	• Dar uso al manual que esta para los EPP	• En todo momento estar con los elementos proteccion personal dados por la Subred Sur Occidente
"9. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas desde la Dirección del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE o al interior de la Subred."	• Estar pendiente de las capacitaciones para estar instruyendo el perfil profesional	• Asistir a las capacitaciones de la Subred Sur Occidente y del CRUE
"10. Gestionar temas de seguridad del paciente, análisis de casos"	• Analizar y gestionar para no llegar a tener un evento adverso con el paciente y poder tener una buena atencion hacia el paciente	• Utilizar el protocolo de seguridad del paciente brindado por la Subred Sur Occidente
"11. Apoyar el seguimiento a matriz de riesgos, indicadores y planes de mejoramiento"	• Diligenciamiento matriz de seguimiento y planes de mejoramiento	• Diligenciar la matriz y estar pendiente de los indicadores
12. Realizar seguimiento a cronograma de actividades, y a los hallazgos previamente reportados	• Realizar seguimiento a las actividades y dar solucion a hallazgos reportados por la tripulacion	• Registro del seguimiento diario y mensual
"13. Gestionar en coordinación con el CRUE las necesidades de apoyo sea ambulancia, policía, bomberos u otra entidad que sea requerida para la adecuada intervención del paciente. "	• Dar una oportuna respuesta a la tripulacion y apoyarlos con el servicio que requieren coordinado con el centro regulador de Urgencias	• Gestionar el servicio con el CRUE para abordar paciente
14.Apoyar la capacitación del personal en caso de ser requerido	• Realizar seguimiento al personal para ver falencias y corregirlas	• Dictar capacitaciones y instruir el personal a regirse alos protocolos
"15Realizar las auditorias que sean asignadas para la adecuada ejecución del convenio"	• Realizar seguimiento a las novedades presentadas de cada móvil, registrando novedades que persistan y sus posibles dificultades	• Reporte de Seguimientos a las móviles
"16. Apoyar el proceso de verificación de móviles en caso que sea requerido"	• Apoyar el proceso mediante verificaciones tanto alas moviles y personal	• Estar pendientes de las tripulaciones y el buen estado de las moviles
"17.Tramitar ante el CRUE peticiones, solicitudes que sean pertinentes y que no interfieran en la operación de las móviles de los vehículos de salud mental de la Subred Suroccidente"	• Verificar junto alas tripulaciones las peticiones ante el CRUE	• Realizar la peticion ante el CRUE para una oportuna respuesta hacia ellos y las tripulaciones

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:	laura daniela suarez aguilar							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1033807447		
CORREO ELECTRONICO:	suarezaguilarl@gmail.com				CELULAR:	3144527096		
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:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	175578152					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7222			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1073	FECHA	2022-05-24 16:53:30.000	NÚMERO DE CRP	22317	FECHA	2022-06-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SALUD						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2022-08-01		2022-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,851,502						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$65,475,534
VALOR EJECUTADO	$11,554,506
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,851,502
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$53,921,028
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	18%

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
9437858143	$1,540,601	$192,575	$246,496	3	$37,529	$476,600

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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

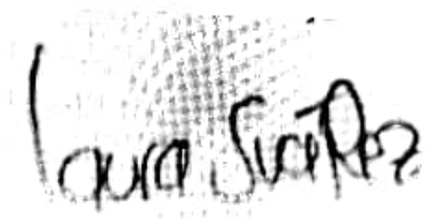
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA DANIELA SUAREZ AGUILAR

C.C 1033807447 DE BOGOTÁ

La suma 3.851.502, por concepto de prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y /o asistencial en el área asistencial como Tecnólogo en salud en la unidad de atención domiciliaria durante el periodo de 01 al 31 de AGOSTO de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **7222-2022**



LAURA DANIELA SUAREZ AGUILAR

C.C 1033807447 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 175578152

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033807447		SUAREZ AGUILAR LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 2 f# 48t 45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3717419	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1598087455	9437858143	I	2022/08/10	2022/08/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$477,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,540,601	$246,500			$1,540,601	$192,600			$0	$0			$1,540,601	$37,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,540,601	$246,500			$1,540,601	$192,600			$0	$0			$1,540,601	$37,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,540,601	$246,500			$1,540,601	$192,600			$0	$0			$1,540,601	$37,600		$0	$0
1	CC	1033807447 SUAREZ LAURA	230301	30	$1,540,601	$246,500	EPS005	30	$1,540,601	$192,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,540,601	$37,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,540,601	$246,500			$1,540,601	$192,600			$0	$0			$1,540,601	$37,600		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033807447		SUAREZ AGUILAR LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 2 f# 48t 45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3717419	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1598087455	9437858143	I	2022/08/10	2022/08/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$477,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$246,500	$300	$0	$246,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$246,500	$300	$0	$246,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,600	$100	$0	$37,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,600	$100	$0	$37,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,600	$200	$0	$192,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$192,600	$200	$0	$192,800
TOTAL				1	$476,700	$600	$0	$477,300

Única de Afiliados con la información de fallecidos con que cuente el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad que haga sus veces, con la información de los aportes al sistema de salud registrados en la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes (PILA) y con la del recaudo de aportes de las cuentas maestras.

- Expuesto lo anterior, en la consulta de Afiliados Compensados encuentra la información de los periodos de los afiliados que han superado el proceso de validaciones mencionado, es decir, que han sido objeto de la compensación. Tenga en cuenta que la información contenida en este reporte no se actualiza inmediatamente con el pago de la planilla PILA, ya que la liquidación del reconocimiento a favor de las EPS y EOC no depende exclusivamente de dicha planilla.
- Finalmente, es preciso indicarle que, la información publicada en la consulta de afiliados compensados no es un comprobador de derechos para ningún tipo de trámite.

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1033807447	SUAREZ	AGUILAR	LAURA	DANIELA	2022-07	E.P.S SANITAS	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
E.P.S SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 28 Registros en 3 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

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	1033807447
NOMBRES	LAURA DANIELA
APELLIDOS	SUAREZ AGUILAR
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	03/04/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/22/2022 21:13:23	**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