

					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:			Emperatriz Lara Guerra					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		32769706
CORREO ELECTRONICO:			andrealar@hotmail.com			CELULAR:		3002560122
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			550002100113899				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		7631			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	2299	FECHA	2022-11-30 17:33:57.000	NÚMERO DE CRP	50848	FECHA	2022-11-30 17:59:57.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2022-11-01			2022-11-15	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$879,048				
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:						\$34,575,888		
VALOR EJECUTADO						\$34,575,888		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$879,048		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
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		
63176492	\$2,988,763	\$373,595	\$478,202	3	\$72,806	\$924,604		
Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Noviembre 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								

Emperatriz Lara Guerra	32769706	andrealar@hotmail.com	3002560122	BANCO DAVIVIENDA S.A	AHORRO	550002100113899
PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2022-11-01 / 2022-11-15	VICTOR ENRIQUE JIMENEZ PEREZ	7631 2299 / 50848	<ul style="list-style-type: none"> KE10B01 - 100 % 	<ul style="list-style-type: none"> EQUIVALENTE-32769706-20221201010200-DOC EQUIVA,ADRES Y PANTALLAZO NOV ADICION.pdf 	63176492	<ul style="list-style-type: none"> PLANILLA-32769706-20221201010200-PLANILLA OCT.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES		VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
\$34,575,888		\$34,575,888	\$879,048		\$0	100%

ID	OBLIGACION	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
530438	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 área y cumple a cabalidad sus actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> Libro de recibo y entrega de turno.
530439	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.
530440	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.
530441	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"> Historia clínica y estadística enviada por servicio de epidemiología.
530442	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"> Hace una valoración completa de los pacientes y toma conductas apropiadas para cada caso. 	<ul style="list-style-type: none"> Historia clínica manual.

530443	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
530444	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.
530445	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.
530446	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.
530447	Suministrar información clara y oportuna a los pacientes y familiares acerca de diagnóstico, tratamiento, estancia hospitalaria y demás dudas concernientes con la atención medica.	<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.

ID	OBLIGACION	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
530438	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 área y cumple a cabalidad sus actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> Libro de recibo y entrega de turno.
530439	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.
530440	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.
530441	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"> Historia clínica y estadística enviada por servicio de epidemiología.
530442	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"> Hace una valoración completa de los pacientes y toma conductas apropiadas para cada caso. 	<ul style="list-style-type: none"> Historia clínica manual.

530443	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
530444	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.
530445	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.
530446	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.
530447	Suministrar información clara y oportuna a los pacientes y familiares acerca de diagnóstico, tratamiento, estancia hospitalaria y demás dudas concernientes con la atención medica.	<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.

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

DEBE A:

EMPERATRIZ LARA GUERRA
C.C 32.769.706 DE BARRANQUILLA

La suma de OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y OCHO PESOS M/cte (879.048), por concepto de: prestación de servicios como Médico general en el área de urgencias sede Kennedy durante el periodo de 1 al 15 de NOVIEMBRE del 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7631-2022



EMPERATRIZ LARA GUERRA
C.C 32.769.706 DE BARRANQUILLA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550002100113899

MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL

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	32769706
NOMBRES	EMPERATRIZ
APELLIDOS	LARA GUERRA
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	28/01/2003	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/28/2022 22:52:26	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](#)

[Aumentar el contraste](#)UTC -4
Emperatriz

Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

[Cancelar](#)[<](#) Evaluación de la Entid[VER CONTRATO](#)

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA COBRO E JULIO 2022.pdf	CUENTA COBRO E JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO E AGOSTO 2022.pdf	CUENTA COBRO E AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO E AGOSTO 2 2022.pdf	CUENTA COBRO E AGOSTO 2 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO E SEPTIEMBRE 2022.pdf	CUENTA COBRO E SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta cobro octubre Emperatriz .pdf	Cuenta cobro octubre Emperatriz .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

[Borrar](#)[Cancelar](#)[<](#) Evaluación de la Entid

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	373.600	376.300
Pensión	1	478.300	481.700
Riesgos Laborales	1	72.900	73.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	924.800	931.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	32769706	EMPERATRIZ LARA GUERRA		Cra 1a 65 25 torre B apto 204	3246814542	ANDREALAR@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-10	2022-10	I	09/11/2022	63176492	10
					TOTAL A PAGAR
					\$931.500

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Colabor. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	URA	UAP	APP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	32769706	LARA GUERRA EMPERATRIZ	59	0			N							X										25-14	2.988.763	478.300	0	0	0	0	EPS008	2.988.763	373.600	14-11	2.988.763	3	72.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA