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:	CARMEN YURLENIS IBARGUE CORDOBA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52734094	
CORREO ELECTRONICO:	cayuico@hotmail.com				CELULAR:	3134462807-4726050	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONSULTA URGENCIAS 17 TRINIDAD GALAN				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU41B01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	451870047367				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5631			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	388	FECHA	2022-02-01 12:40:38.000	NÚMERO DE CRP	16133	FECHA	2022-02-16 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-10-01		2022-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,789,200				
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	$1,789,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,789,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$40,477,536
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	4%

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
8621396935	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CARMEN YURLENIS IBARGUEN CORDOBA
IDENTIFICACION:	CC-52734094
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-13
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-10-25
FECHA DE PAGO:	2022-10-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-09
PERIODO SALUD:	2022-09
NUMERO PLANILLA:	8621396935
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8697236775
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.400	$ 24.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 309.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/11/2022

ADRES

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	52734094
NOMBRES	CARMEN YURLENIS
APELLIDOS	IBARGUEN CORDOBA
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	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	27/02/2009	31/12/2999	COTIZANTE

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

La salud es de todos | Minsalud

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	52734094	IBARGUEN	CORDOBA	CARMEN	YURLENIS	2014-05	NUEVA E.P.S S.A.	BENEFICIARIO
CC	52734094	IBARGUEN	CORDOBA	CARMEN	YURLENIS	2022-10	NUEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA E.P.S S.A.	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTO
549869	RECIBIR Y ENTREGAR EL TURNO POR PACIENTE ASIGNADO E INFORMAR SOBRE LA EVOLUVIÓN Y LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON EL FIN DE PROPORCIONAR AL TURNO ENTRANTE INFORMACIÓN ACTUALIZADA Y DAR CONTINUIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	realizar actividades basicas de enfermeria	se cumple
549870	REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA ASIGNADAS POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS DEL SERVICIO	realizar actividades basicas de enfermeria	se cumple
549871	APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL,GESTIÓN AMBIENTAL Y CALIDAD	informar y dar aviso sobre eventos	se cumple
549872	INFORMAR AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA LOS CAMBIOS EN LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE PARA TOMAR MEDIDAS OPORTUNAS EN EL MANEJO CLÍNICO DEL PACIENTE	realizar actividades basicas de enfermeria	se cumple
549873	RETROALIMENTAR AL SUPERVISOR DIFICULTADES DEL PRECESO DE ATENCIÓN	Trajes entregados por la sub red con kit de proteccion	se cumple
549874	ASESORAR AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE EL PLAN DE CUIDADOS EN CASA GARANTIZAR LA COMPRENSIÓN DE LAS ÓRDENES MÉDICAS Y DAR CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO AMBULATORIO	realizar actividades basicas de enfermeria	se cumple
549875	BRINDAR ORIENTACIÓN A LOS PACIENTE Y SUS FAMILIARES CON RELACIÓN A SUS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LAS NORMAS VIGENTES	cumplir directrices	se cumple
549876	REGISTRAR LOS DIFERENTES REPORTES Y LIBROS PROPIOS DEL SERVICIO, DILIGENCIAR DOCUMENTOS PARA FACTURACIÓN,ESTADÍSTICA, LIBROS DE REGISTRO,EN FORMA LEGIBLE	cumplimiento de metas e indicadores del contrato	se cumple
549877	APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA SUBRED	aplicar formatos establecidos por la red	se cumple
549878	ELABORAR INFORME MENSUAL SEBRE EL DESARROLLO Y AVANCE DE SUS ACTIVIDADES Y ENTREGAR LAS AL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA CERTIFICACIÓN	realizar el pago oportuno	se cumple
549879	RESPONDER POR LOS ELEMENTOS ENTREGADOS PARA EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS Y ENTREGARLOS A LA PERSONA ENCARGADA EN CASO DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por la institucion	se cumple
549880	PARTICIPAR EN LA JORNADAS DE CAPACITACIÓN,REUNIONES,Y EVENTOS A LOS CUALES SEA CONVOCADO	se actualiza e informa sobre las indicaciones de bioseguridad	se cumple
549881	NOTIFICAR LAS FALLAS DE CALIDAD QUE SE PRESENTEN EN EL SERVICIO EIMPLEMENTAR LAS ACCIONES DE MEJORA DEFINIDAS PARA EL SERVICIO	conocer y aplicar directrices	se cumple
549882	CONOCER Y DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS PARA LA SUBRED, ADEMÁS DE APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS MISMOS	asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por la institución	se cumple
549883	APOYAR A LA SUBRED EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES	se diligencia de manera clara y concisa los documentos requeridos	se cumple
549884	REGISTRAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS RELACIONADAS CON LA PRESENTACIÓN DEL SERVICIO,DE ACUERDO CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA SUBRED	se realiza el aporte a eps y se entrega soporte adjunto	se cumple
549885	ENTREGAR LA CONSTANCIA DE AFILIACIÓN Y EL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES Y RIESGOS PROFESIONALES MENSUALMENTE	se realiza actividades de enfermería basicas	se cumple