Secretaría 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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MELBA ALEJANDRA ROMERO GONZALEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53047451	
CORREO ELECTRONICO:	maromerogo@unal.edu.co				CELULAR:	3214103225	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	OBSERVACION 17 TRINIDAD GALAN				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU41B02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590391095					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	5630			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	388	FECHA	2022-02-01 12:40:38.000	NÚMERO DE CRP	16132	FECHA	2022-02-16 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-10-01		2022-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,293,280				
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	$77,797,772
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,293,280
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
1049695113	$1,317,312	$164,664	$210,770	3	$32,090	$407,524

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.

Copia certificada subred suroccidente



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-11-16, 12:42:09 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2022
Empresa	MELBA ALEJANDRA ROMERO GONZALEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53047451
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050343384
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1758435922
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 408.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 210.800	$ 300
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 164.700	$ 200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 32.100	$ 100
		SubTotales:		$ 407.600	$ 600
		Total a Pagar:			$ 408.200

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	53047451
NOMBRES	MELBA ALEJANDRA
APELLIDOS	ROMERO GONZALEZ
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	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	19/03/2004	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión:	12/11/2022 19:45:49	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

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	53047451	ROMERO	GONZALEZ	MELBA	ALEJANDRA	2022-10	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	
16862746	Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral	• Ofrecer apoyo de enfermería según se requiera por parte del personal de medicina	• se cumple
16862747	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	• Utilización de canales activos de comunicación, resaltando el respeto y la atención con calidad humana	• se cumple
16862748	Llevar el registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	• Cumplimiento de órdenes medicas según criterio médico, Llevar acabo los procesos y procedimientos de acuerdo a la historia clínica del paciente	• se cumple
16862749	Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido	• Explicar adecuadamente el estado actual del paciente junto con todos los procedimientos y actividades que se le han realizado	• se cumple
16862750	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	• Explicar adecuadamente el estado actual del paciente junto con todos los procedimientos y actividades que se le han realizado	• se cumple
16862751	Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio	• Identificar la falla que se presente durante el cumplimiento de actividades notificando adecuadamente para así solucionar el daño en el menor tiempo posible	• se cumple
16862752	Participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	• Realizar una participación activa donde se implementen acciones de mejora para el servicio hacia el beneficio de los empleados y el usuario	• se cumple
16862753	Impartir instrucciones al personal a cargo	• Liderar y organizar al personal para lograr el adecuado cumplimiento de los labores de cada profesional	• se cumple
16862754	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad oportunidad e integralidad	• Revisión correcta de cada una de las historias clínicas para verificar las valoraciones médicas y así llevar un adecuado control con las ordenes médicas y las notas de enfermería acordes a la evolución del paciente	• se cumple
16862755	Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio	• Realizar actividades según el estado clínico de cada paciente	• se cumple
16862756	Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	• Realizar cada una de las actividades correspondientes a la patología, para el beneficio del Paciente	• se cumple
16862757	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	• Mediante un lenguaje sencillo se brindara explicación adecuada al paciente y su familia el estado actual.	• se cumple
16862758	Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio	• Realizar cada una de las actividades correspondientes con un adecuado tarto de humanización el cual se requiera	• se cumple
16862759	Apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	• Adherencia al acuerdo 029 del 2011	• se cumple
16862760	Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas a su supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	• Se realizan Informes de gestión implementados por la institución correspondientes a cada actividad	• se cumple
16862761	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	• Durante la entrega de turno se realizara la entrega de inventario con todo lo que cuenta la institución	• se cumple
16862762	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	• Asistencia a capacitaciones requeridas para el desarrollo de las diferentes actividades en el servicio	• se cumple
16862763	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	• Durante el turno se dará cumplimiento a los procedimientos actividades estipuladas por la subred	• se cumple
16862764	Apoyar a la subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	• Se implementa las actividades de desarrollo del sistema integrado de gestión y todo lo relacionado con la cultura del autocontrol	• se cumple
16862765	Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	• Revisión adecuada de la historia clínica para la verificación de cada una de las actividades realizadas para el tratamiento del paciente	• se cumple
16862766	Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	• Se presenta informe de cumplimientos de actividades, copia de recibo de pago de salud y pensión	• se cumple
16862767	Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	• Durante cada turno realizado se cumple con cada objeto establecido en el contrato	• se cumple