| | | | |
|---|---|---|---|
| **544975** | Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería | • se realizan las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para manejo de patologias establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente • se cumplen con los prtocolos para amanejo y cuidado de pacientes • | • se cumplen con los prtocolos para amanejo y cuidado de pacientes |
| **544976** | Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio | • • se cumplen con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica d los pacientes | • se diligencia completamente la historia clinica en el aplciativo |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **544977** | nformar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente. | • se lleva registro de atencion de los procedimientos , actvidades e intervenciones, asi como mantener actualziados los informes estadisticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturacion • | • se realiza diligencimianto de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad ( Drive e Informe de gestion) |
| **544978** | Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención | • se cumplen con las exigencias legales y eticas para el manejo adecuado de la hisotria clinica | • Se informa novedades al supervisor |
| **544979** | 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. 7) Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad | • Se informa novedades al supervisor | • se participa en la actividades de desarrollo de la Unidad |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **544980** | 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. 7) Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad | ● • se reporta los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la subred • | ● • se diligencia y reporta fichas de notificaciones establecidad por la Red |
| **544981** | Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes | ● • se imparten instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente • | ● • se cumplen con los prtocolos para amanejo y cuidado de pacientes |
| **544982** | Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes | ● • • se practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion | ● • Se Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **544983** | Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio. | • • se diligencian en forma adecuada los formatos o intrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad | • • se diligencia legible completamente los formatos |
| **544984** | Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible | • se diligencian en forma adecuada los formatos o intrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad | • se diligencia legible completamente los formatos |
| **544985** | Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. | • se practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion • | • se realzai controles a los pacientes que generan atencion |
| **544986** | Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento. | • se apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantia de la calidad según requerimientos de la subred | • se cumplen con los protocolos y normas establecidas |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **544987** | Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. | • • se participa en las jornadas de capacitacion, einduccion, equipos de mejoramiento de acreditacion , reuniones y eventos a los cuales sean convocados | • se participa en las actividades establecidas por la red, (UAT.ULC.CONVERSATORIOS,ANALISIS DE CASOS, CAPACITACIONES( |
| **544988** | Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. 15) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. | • se notifica segun protocolo institucional se participay | • se deja la novedad para implementar mejoras |
| **545012** | Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. | • se notifica segun protocolo institucional se participay | • se deja la novedad para implementar mejoras |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **545013** | Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. 17) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. | • se conoce y se da cumplimjento a los procedimientos establecidos por la subred, ademas de apoyar la implementacion de lso mismos • | • se da cumplimiento a los protocolos establecidos por la red} |
| **545014** | Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales | • • se apoya a la subred a las actividades que demande según requermientos insititcuinales y extrainstitucion ales • | • se participa en las actividades establecidas por la red, (UAT.ULC.CONVERSATORIOS,ANALISIS DE CASOS, CAPACITACIONES |
| **545015** | Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred | • • se apoya a la subred a las actividades que demande según requermientos insititcuinales y extrainstitucion ales • | • se participa en las actividades establecidas por la red, (UAT.ULC.CONVERSATORIOS,ANALISIS DE CASOS, CAPACITACIONES |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **545016** | Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente | • se realizan informes de gestion• | • se registra las actividades realziadas relacionadas con la prestacion del servicio, de acuerdo con el sistema d einformacion de la subred |
| **545017** | Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato | • se realzai entrega de planilla de pago de seguridad social | • se hace la entrega como lo indica la institucion |
| **545018** | Desarrollar todas las actividades requeridas por el supervisor acordes al objeto contratado y en cumplimiento del convenio 0024-2020 cuyo objeto es Anuar esfuerzos administrativos, | • se realziar supervision de los contratos para los que se ha designado | • se realzia entrega d actividades al lider de la unidad |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **545019** | realizar las demas actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato. Realizar gestion de riesgo en sala de espera y priorizacion de pacientes según su condicion clinica, menores de un año y gestantes. Participar en espacios de actualizacion. gestionar sala de transito a casa. realizar las actividades conform a la ejecucion del convenio 0802 | • realizar las demas actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato. | Realizar gestion de riesgo en sala de espera y priorizacion de pacientes según su condicion clinica, menores de un año y gestantes. Participar en espacios de actualizacion. gestionar sala de transito a casa. realizar las actividades conform a la ejecucion del convenio 0802 |

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

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1023892766 | GARCIA | RIAÑO | YENI | MILENA | 2016-02 | FAMISANAR E.P.S. | BENEFICIARIO |
| CC | 1023892766 | GARCIA | RIAÑO | YENI | MILENA | 2015-08 | CRUZ BLANCA E.P.S | COTIZANTE |
| CC | 1023892766 | GARCIA | RIAÑO | YENI | MILENA | 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 |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| 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 |
| FAMISANAR E.P.S. | 05/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 04/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 03/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 02/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 01/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 12/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 11/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 10/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 09/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 08/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 07/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 06/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 05/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 04/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 03/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 02/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 01/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 02/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 01/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| FAMISANAR E.P.S. | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 09/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 08/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 07/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 06/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 05/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 04/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 11/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 10/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 09/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 06/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 05/2016 | 29 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 02/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 01/2016 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 12/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 11/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 10/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 09/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 08/2015 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 08/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 07/2015 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 07/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 06/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 05/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| FAMISANAR E.P.S. | 04/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 03/2015 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 02/2015 | 11 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| FAMISANAR E.P.S. | 10/2014 | 28 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 05/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 04/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 03/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 02/2014 | 29 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 01/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 12/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 11/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 10/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 09/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

**Pago con cotización:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

**Estado Emergencia:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2020-11-17, 09:46:36 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1032988959

**Periodo Cotización:** octubre de 2020 **Periodo Servicio:** octubre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8810988620

**PAGADO 17/11/2020**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | YENI MILENA GARCIA RIANO | | |
| **Documento** | CC1023892766 | **Dirección** | CL 51C SUR #4 - 67 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3195414115 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1023892766 | YENI MILENA GARCIA RIAÑO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 877.803 | $ 140.500 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 877.803 | $ 109.800 | 2.436 | $ 877.803 | $ 21.400 | (CCF21) CAFAM | $ 877.803 | $ 17.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 289.300 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 877.803 | $ 877.803 | $ 877.803 | $ 877.803 | $ 140.500 | $ 109.800 | $ 21.400 | $ 17.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 289.300 | $ 0 | $ 289.300 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

| 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: | YENI MILENA GARCIA RIAÑO | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1023892766 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | ygarcia021327@gmail.com | | | | CELULAR: | 5684573-3134862098 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PROCEDIMIENTOS URGENCIAS 71 PATIO BONITO | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | SU55B03 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 7590418625 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 5805 | | | VIGENCIA | | 2022 | |
| NÚMERO DE CDP | 1498 | FECHA | 2022-08-01 09:36:43.000 | NÚMERO DE CRP | 28469 | FECHA | 2022-08-11 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2022-11-01 | | 2022-11-30 | | |
| 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 | $20,481,480 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,789,200 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $21,785,256 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 48% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1032988959 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) 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

Copia certificada Subred Suroccidente