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	1024472671	CORTES	CAVIEDES	LUCILA	CAROLINA	2023-02	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2013	0	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2013	0	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.

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	1024472671
NOMBRES	LUCILA CAROLINA
APELLIDOS	CORTES CAVIEDES
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	01/07/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/17/2023 22:25:59	**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

compensar | salud
Plan Complementario

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) LUCILA CAROLINA CORTES CAVIEDES identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 1024472671, registra como contratante del Plan PC ESPECIAL CON POS con los siguientes afiliados:

Nombre	Identificación	Parentesco	Estado	Plan
HANNAH SALOME VERGARA CORTES	RC - 1024611535	HI	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS
LUCILA CAROLINA CORTES CAVIEDES	CC - 1024472671	TR	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 17 días del mes de abril de 2023.

Observaciones:

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración, con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención de Servicios de Salud (601) 3078088, exclusiva para Plan Complementario Especial y Plan Complementario Vital.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA CER-PAS 12986861

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024472671		CORTES CAVIEDES LUCILA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 60 Sur N° 39 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5754660	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2035225354	9449815261	I	2023/04/20	2023/04/20	NEQUI	0	$382,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1024472671	CORTES LUCILA	X																	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0	No	$382,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0		$382,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024472671		CORTES CAVIEDES LUCILA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 60 Sur N° 39 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5754660	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2035225354	9449815261	I	2023/04/20	2023/04/20	NEQUI	0	$382,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$382,100	$0	$0	$382,100

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:	Lucila Carolina cortes caviedes						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024472671	
CORREO ELECTRONICO:	gomecarito@hotmail.es				CELULAR:	2329811	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11G01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	089085005				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4327			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	570	FECHA	2023-03-08 08:58:28.000	NÚMERO DE CRP	15791	FECHA	2023-03-17 17:30:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN SALUD - ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2023-04-01			2023-04-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$5,680,798			
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:	$14,012,635
VALOR EJECUTADO	$7,879,817
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,680,798
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,132,818
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	56%

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
9449815261	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2023. 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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar las 24 horas del día, los 07 días de la semana, desde el centro operativo del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE, de acuerdo a programación de actividades.	De acuerdo a programación establecida previamente por líder del proceso, se realiza para el desarrollo de los turnos verificando la correcta operación de APH de la Subred SurOccidente.	De acuerdo a las actividades programadas y realizadas durante el desarrollo del turno se realiza y se presenta un informe diario al líder del proceso por medio de las plataformas autorizadas por la Subred con las novedades presentadas.
Generar informes de seguimiento de la operación en cada turno y cumplimiento de la operación de APH.	De acuerdo a las actividades programadas y realizadas durante el desarrollo del turno se realiza y se presenta un informe diario al líder del proceso por medio de las plataformas autorizadas por la Subred con las novedades presentadas.	Se deja como evidencia en el correo institucional el informe correspondiente al desarrollo del turno, se comparte mediante el DRIVE la información al grupo de Enlace Sur Occidente la matriz del proceso correspondiente al turno realizado.
Informar al líder novedades presentadas en el turno.	Mediante los diferentes canales de comunicación establecidos se mantiene comunicación constante con el líder del proceso dando a conocer la información mas relevante presentada durante el desarrollo del turno.	Se deja como evidencia en los grupos del WhatsApp o mediante correo institucional cualquier novedad o inconveniente presentado durante el desarrollo del turno.
Realizar actividades de manera articulada con el gestor Externo a fin de controlar tiempos de insumos, de desinfección y resolutividad de novedades que se presenten.	Se mantiene comunicación continua con el gestor externo por medio de los diferentes canales como telefónico, grupo de chat o whatsapp para la adecuada y correspondiente gestión de todos las eventualidades que se puedan presentar durante el desarrollo del turno.	Por medio de los grupos de whatsApp previamente establecidos, se envía la información correspondiente al informe de retención de camillas, novedades en tiempo real y validacion de aprovisionamiento por cada una de las moviles operativas del turno, adicionalmente se realizan llamadas frecuentes por novedades o eventualidades presentadas.
Participar en la actualización documental del programa de Atención Prehospitalaria Subred Suroccidente.	Se socializa protocolos para la verificación y manejo adecuado del programa, según documentacion establecida.	Se socializa protocolos para la verificación y manejo adecuado del programa, según documentacion establecida.
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.	Se participa en las actividades programadas por las diferentes áreas de la institución durante el desarrollo del turno o en los horarios asignados.	Se tiene previsto participar en las actividades programadas como capacitaciones y reuniones por las diferentes áreas de la institucion durante el desarrollo del turno y en los horarios establecidos.
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 Norte E.S.E	Se realiza el porte adecuado y correcto del carnet, al ingresar en la institución y durante el desarrollo del turno.	Se porta el carnet en un lugar visible y deacuerdo a los lineamientos establecidos para la identificación como colaborador de la Subred.
Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Socialización grupal del manejo correspondiente para el cumplimiento del manual de bioseguridad.	Se envía al correo institucional los manuales correspondientes para constante revisión de manera individual.
Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas desde la Dirección del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	Se participa de todas las reuniones, capacitaciones y eventos programadas desde la Dirección del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	Se realiza registro de la asistencia a las capacitaciones y reuniones programadas por la Dirección del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.-+
Gestionar temas de seguridad del paciente, análisis de casos.	Se socializan casos ocurridos durante el turno correspondiente para implementar planes de mejora y estrategias con el fin de prevenir hallazgos.	Se deja evidencia dentro de los informes según los eventos ocurridos y en las fechas correspondientes.
Apoyar la generación y matriz de seguimiento de riesgos.	Se realiza seguimiento constante de la matriz de riesgos.	Apoyo en la generación y matriz de seguimiento de riesgos.
Realizar seguimiento a cronograma de actividades, y a los hallazgos previamente reportados .	Seguimiento del cronograma de acividades determinando instrumentos de evaluación para el seguimiento de los hallazgos previamente reportados.	Se realiza socialización de instrumento de evaluación con los colaboradores del proceso junto con el lider del area para su debido cumplimiento.
Gestionar en coordinación con el CRUE las camillas a través de comunicación con las IPS, a fin de lograr desencamilladas.	Se tiene comunicación constante con gestor externo, con el personal de las moviles y los funcionarios del CRUE, para la debiday oportuna gestión de liberación de camillas asegurando el buen desarrollo del proceso.	Se cuenta con un directorio telefonico del personal de las móviles para obtener una comunicación mas efectiva con el prestador agilizando el proceso de liberar las móviles y mejorando los tiempos de respuesta.

Copia Certificado Subred Sur Occidente

Apoyar la capacitación del personal en caso de ser requerido.	Se realizan y divulgan notas informativas o comunicados según sea el caso por los diferentes canales de comunicación como whatsapp, grupos de chat y telefónico	Se realiza retroalimentación al personal asistencial mediante llamada telefonica o mensajes a los grupos del chat para aclaración de dudas o novedades que se hayan o puedan presentar durante el transcurso del turno.
Realizar las auditorias que sean asignadas para la adecuada ejecución del convenio.	De acuerdo a los lineamientos del lider del programa se realizan las auditorias periodicas orientadas la correcta ejecución del programa APH.	Durante las reuniones programadas se da a conocer los hallazgos encontrados ejecutando los planes de mojora en pro del buen desarrollo y funcionamiento del programa.
Apoyar el proceso de habilitación en los casos que sea necesarios, coordinar la verificación con el CRUE.	Se apoya al proceso de habilitación en los casos que sea necesario, y se coordina el proceso de verificación con el CRUE de las moviles.	Se realiza la verificación de las móviles que se tienen asignadas actualmente en el programa y la caracterización de las mismas mediante el cargue de la documentación en el Sidcrue y posteriormente, se realiza gestión para activación en el sistema Premier One.
Tramitar ante el CRUE peticiones, solicitudes que sean pertinentes y que no interfieran en la operación de las tripulaciones de la Subred Suroccidente.	Se hace la correspondiente gestión para tramitar ante el CRUE las solicitudes y peticiones pertinentes para que no se presente interferencia en la operación de las tripulaciones de la Subred Suroccidente.	Se deja como evidencia de la gestión los informes realizados y presentados.
Realización y entrega de informes administrativos inherentes de la Unidad Funcional de APH.	Mensualmente se entregan los informes administrativos solicitados con las novedades reportadas durante el tiempo de ejecución de la Unidad Funcional de APH.	Se envía informes mediante correo electronico a los involucrados en el proceso para notificación y validación.
Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	Se socializa y se adopta los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran el cumplimiento de las actividades.	Se registran las novedades en los informes de gestión y se envía al líder.
Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo	Se tiene trato digno, amable y humanizado tanto para el cliente interno como el externo.	Se mantiene comunicación cordiales por los diferentes canales con los clientes internos y externos.
Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.	Se tiene un manejo prudente de la informacion que es recibida del personal asistencial, cumpliendo con los protocolos establecidos por la Subred.	Se mantiene un adecuado manejo de la información por los diferentes canales de comunicación existente en la Subred.
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	Se aplica de manera correcta las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	se mantiene un manejo adecuado de las politicas de calidad de la institución.
Diligenciamiento y análisis de indicadores de gestión y calidad – Propios de la Unidad Funcional de APH Suroccidente.	Revisión periodica de indicadores de gestion de calidad, propios de la Unidad Funcional APH Suroccidente para un correcto funcionamiento del proceso.	Se evidencia análisis de la gestión de calidad dentro del informe de gestión.
Otras actividades asignadas de acuerdo al objeto del contrato y a las necesidades del servicio , las cuales pueden ser desempeñadas en cualquiera de las Unidades de la Subred Suroccidente E.S.E.	Se tiene disposición y tiempo para las actividades programadas de acuerdo a los requerimientos dados por el lider de la Subred.	Comunicación efectiva y continua con el líder del programa para el desarrollo de las actividades establecidas.

Copia Controlada Subred Suroccidente

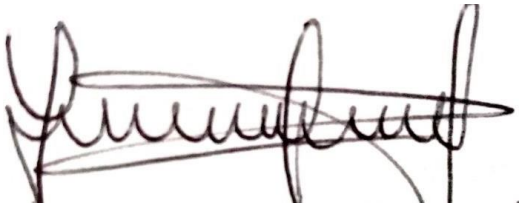
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUCILA CAROLINA CORTES CAVIEDES

C.C 1024472671 DE BOGOTÁ

La suma de: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE $ 5.680.798, por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria dentro de los diferentes procesos y procedimientosde la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo de 1 al 30 de Abril del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4327-2023.



LUCILA CAROLINA CORTES CAVIEDES

C.C 1024472671 de BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA

NUMERO 089085005

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
Lucila Carolina cortes caviedes	1024472671	gomecarito@hotmail.es	2329811	BANCO DE BOGOTA	AHORRO	089085005

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2023-04-01 / 2023-04-30	MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ	4327 570 / 15791	• KE11G01 - 100 %	• EQUIVALENTE-1024472671-20230420115335-DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA carolina Abril.pdf	9449815261	• PLANILLA-1024472671-20230420115335-planilla eps y compensados.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$14,012,635	$7,879,817	$5,680,798		$6,132,818	56.23%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
17121368	Apoyar las 24 horas del día, los 07 días de la semana, desde el centro operativo del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE, de acuerdo a programación de actividades.	• De acuerdo a programación establecida previamente por líder del proceso, se realiza para el desarrollo de los turnos verificando la correcta operación de APH de la Subred SurOccidente.	• De acuerdo a las actividades programadas y realizadas durante el desarrollo del turno se realiza y se presenta un informe diario al líder del proceso por medio de las plataformas autorizadas por la Subred con las novedades presentadas.
17121369	Generar informes de seguimiento de la operación en cada turno y cumplimiento de la operación de APH.	• De acuerdo a las actividades programadas y realizadas durante el desarrollo del turno se realiza y se presenta un informe diario al líder del proceso por medio de las plataformas autorizadas por la Subred con las novedades presentadas.	• Se deja como evidencia en el correo institucional el informe correspondiente al desarrollo del turno, se comparte mediante el DRIVE la información al grupo de Enlace Sur Occidente la matriz del proceso correspondiente al turno realizado.
17121370	Informar al líder novedades presentadas en el turno.	• Mediante los diferentes canales de comunicación establecidos se mantiene comunicación constante con el líder del proceso dando a conocer la información mas relevante presentada durante el desarrollo del turno.	• Se deja como evidencia en los grupos del WhatsApp o mediante correo institucional cualquier novedad o inconveniente presentado durante el desarrollo del turno.
17121371	Realizar actividades de manera articulada con el gestor Externo a fin de controlar tiempos de insumos, de desinfección y resolutividad de novedades que se presenten.	• Se mantiene comunicación continua con el gestor externo por medio de los diferentes canales como telefónico, grupo de chat o whatsapp para la adecuada y correspondiente gestión de todos las eventualidades que se puedan presentar durante el desarrollo del turno.	• Por medio de los grupos de whatsApp previamente establecidos, se envía la información correspondiente al informe de retención de camillas, novedades en tiempo real y validacion de aprovisionamiento por cada una de las moviles operativas del turno, adicionalmente se realizan llamadas frecuentes por novedades o eventualidades presentadas.
17121372	Participar en la actualización documental del programa de Atención Prehospitalaria Subred Suroccidente.	• Se socializa protocolos para la verificación y manejo adecuado del programa, según documentacion establecida.	• Se socializa protocolos para la verificación y manejo adecuado del programa, según documentacion establecida.
17121373	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.	• Se participa en las actividades programadas por las diferentes áreas de la institución durante el desarrollo del turno o en los horarios asignados.	• Se tiene previsto participar en las actividades programadas como capacitaciones y reuniones por las diferentes áreas de la institucion durante el desarrollo del turno y en los horarios establecidos.
17121374	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	• Se realiza el porte adecuado y correcto del carnet, al ingresar en la institución y durante el desarrollo del turno.	• Se porta el carnet en un lugar visible y deacuerdo a los lineamientos establecidos para la identificación como colaborador de la Subred.

17121375	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	• Socialización grupal del manejo correspondiente para el cumplimiento del manual de bioseguridad.	• Se envía al correo institucional los manuales correspondientes para constante revisión de manera individual.
17121376	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas desde la Dirección del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	• Se participa de todas las reuniones, capacitaciones y eventos programadas desde la Dirección del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	• Se realiza registro de la asistencia a las capacitaciones y reuniones programadas por la Dirección del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.+
17121377	Gestionar temas de seguridad del paciente, análisis de casos.	• Se socializan casos ocurridos durante el turno correspondiente para implementar planes de mejora y estrategias con el fin de prevenir hallazgos.	• Se deja evidencia dentro de los informes según los eventos ocurridos y en las fechas correspondientes.
17121378	Apoyar la generación y matriz de seguimiento de riesgos.	• Se realiza seguimiento constante de la matriz de riesgos.	• Apoyo en la generación y matriz de seguimiento de riesgos.
17121379	Realizar seguimiento a cronograma de actividades, y a los hallazgos previamente reportados .	• Seguimiento del cronograma de acividades determinando instrumentos de evaluación para el seguimiento de los hallazgos previamente reportados.	• Se realiza socialización de instrumento de evaluación con los colaboradores del proceso junto con el lider del area para su debido cumplimiento.
17121380	Gestionar en coordinación con el CRUE las camillas a través de comunicación con las IPS, a fin de lograr desencamilladas.	• Se tiene comunicación constante con gestor externo, con el personal de las moviles y los funcionarios del CRUE, para la debiday oportuna gestión de liberación de camillas asegurando el buen desarrollo del proceso.	• Se cuenta con un directorio telefonico del personal de las móviles para obtener una comunicación mas efectiva con el prestador agilizando el proceso de liberar las móviles y mejorando los tiempos de respuesta.
17121381	Apoyar la capacitación del personal en caso de ser requerido.	• Se realizan y divulgan notas informativas o comunicados según sea el caso por los diferentes canales de comunicación como whatsapp, grupos de chat y telefónico	• Se realiza retroalimentación al personal asistencial mediante llamada telefonica o mensajes a los grupos del chat para aclaración de dudas o novedades que se hayan o puedan presentar durante el transcurso del turno.
17121382	Realizar las auditorias que sean asignadas para la adecuada ejecución del convenio.	• De acuerdo a los lineamientos del lider del programa se realizan las auditorias periodicas orientadas la correcta ejecución del programa APH.	• Durante las reuniones programadas se da a conocer los hallazgos encontrados ejecutando los planes de mojora en pro del buen desarrollo y funcionamiento del programa.
17121383	Apoyar el proceso de habilitación en los casos que sea necesarios, coordinar la verificación con el CRUE.	• Se apoya al proceso de habilitación en los casos que sea necesario, y se coordina el proceso de verificación con el CRUE de las moviles.	• Se realiza la verificación de las móviles que se tienen asignadas actualmente en el programa y la caracterización de las mismas mediante el cargue de la documentación en el Sidcrue y posteriormente, se realiza gestión para activación en el sistema Premier One.
17121384	Tramitar ante el CRUE peticiones, solicitudes que sean pertinentes y que no interfieran en la operación de las tripulaciones de la Subred Suroccidente.	• Se hace la correspondiente gestión para tramitar ante el CRUE las solicitudes y peticiones pertinentes para que no se presente interferencia en la operación de las tripulaciones de la Subred Suroccidente.	• Se deja como evidencia de la gestión los informes realizados y presentados.
17121385	Realización y entrega de informes administrativos inherentes de la Unidad Funcional de APH.	• Mensualmente se entregan los informes administrativos solicitados con las novedades reportadas durante el tiempo de ejecución de la Unidad Funcional de APH.	• Se envía informes mediante correo electronico a los involucrados en el proceso para notificación y validación.
17121386	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	• Se socializa y se adopta los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran el cumplimiento de las actividades.	• Se registran las novedades en los informes de gestión y se envía al líder.

17121387	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo	• Se tiene trato digno, amable y humanizado tanto para el cliente interno como el externo.	• Se mantiene comunicación cordiales por los diferentes canales con los clientes internos y externos.
17121388	Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.	• Se tiene un manejo prudente de la informacion que es recibida del personal asistencial, cumpliendo con los protocolos establecidos por la Subred.	• Se mantiene un adecuado manejo de la información por los diferentes canales de comunicación existente en la Subred.
17121389	Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	• Se aplica de manera correcta las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	• se mantiene un manejo adecuado de las politicas de calidad de la institución.
17121390	Diligenciamiento y análisis de indicadores de gestión y calidad – Propios de la Unidad Funcional de APH Suroccidente.	• Revisión periodica de indicadores de gestion de calidad, propios de la Unidad Funcional APH Suroccidente para un correcto funcionamiento del proceso.	• Se evidencia análisis de la gestión de calidad dentro del informe de gestión.
17121391	Otras actividades asignadas de acuerdo al objeto del contrato y a las necesidades del servicio , las cuales pueden ser desempeñadas en cualquiera de las Unidades de la Subred Suroccidente E.S.E.	• Se tiene disposición y tiempo para las actividades programadas de acuerdo a los requerimientos dados por el lider de la Subred.	• Comunicación efectiva y continua con el líder del programa para el desarrollo de las actividades establecidas.