PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-17, 02:42:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054888017

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 17/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MELBA ALEJANDRA ROMERO GONZALEZ		
Documento	CC53047451	Dirección	KRA 114 148 65
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3214103225
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 APF	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 53047451	MELBA ALEJANDRA ROMERO GONZALEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(23100I) COLFONDOS	$ 1.618.372	$ 259.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.618.372	$ 202.300	2,436	$ 1.618.372	$ 39.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500.800

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
$ 1.618.372	$ 1.618.372	$ 1.618.372	$ 0	$ 259.000	$ 202.300	$ 39.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500.800	$ 3.100	$ 503.900

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:	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	1178	FECHA	2023-05-19 14:44:10.000	NÚMERO DE CRP	25056	FECHA	2023-05-31 17:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-05-01		2023-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$4,045,932			
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:	$81,247,196
VALOR EJECUTADO	$81,247,196
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,045,932
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
1054868017	$1,618,373	$202,297	$258,940	3	$39,424	$500,660

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JUANITA BARRERA GARCIA
52503010
Supervisor

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 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
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
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
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
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
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
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
Impartir instrucciones al personal a cargo	Liderar y organizar al personal para lograr el adecuado cumplimiento de los labores de cada profesional	se cumple
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
Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio	Realizar actividades según el estado clínico de cada paciente	se cumple
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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
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

JUANITA BARRERA GARCIA
52503010
Supervisor

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