	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3
		Fecha de aprobación	15/02/2018
		Código	04-02-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LESLY ANDREA RONCANCIO RODRIGUEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1030575625							
CORREO ELECTRONICO:	leslyandrearoncancio@gmail.com				CELULAR:	3505959906							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE10												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URGENCIAS				SEDE:	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE10B03	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570103994								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2438 DEL 2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		8 de 8	
NÚMERO DE CDP	1174	FECHA	29/08/2019	NÚMERO DE CRP	39081	FECHA	31/08/2019
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL DE ENFERMERÍA						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	9	2019		30	9	2019
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.042.440							
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial				$0			

OBSERVACIONES: 184 HORAS LABORADAS

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
ALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$24.223.699
ALOR EJECUTADO	$24.008.820
LOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.042.440
LOR A LIBERAR	$0
LDO POR EJECUTAR	$214.879
RCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

erifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los h
iores a $2,070,290, 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 AP
8337294707	$1.137.608,00	$142.201	$182.017	3	$27.712	$351

en Bogotá a los ( ) días del mes de septiembre del año Dos Mil dieznueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente.
lmente,

DIANA MARITZA BELTRÁN BEJARANO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Lesly A. Roncancio R.
1030575625

LESLY ANDREA RONCANCIO RODRIGUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Scanned by CamScanner

Subred Integrada de Servicios de Salud Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	3	
		Fecha de Aprobación	[illegible]	
		Código	[illegible]	

Dependencia del Servicio:	URGENCIAS			Sede:	KENNEDY				
No. DE CONTRATO:	2439 De 2019	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	A	Día	Mes
				1	9	2019		30	9
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LESLY ANDREA RONCANCIO RODRIGUEZ			C. C.	1.030.575.625		DE		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimi
PROFESIONAL DE ENFERMERIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud S

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI __X__ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTR
1. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades contractuales a desarrollar. -2. Ejecutar con criterio, acciones dependientes, según tratamiento Médico y de Enfermería. -3. Realizar procedimientos especiales - 4.Velar porque la	100%	1-Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades 2-Revisar Historia Clínica,Actualizar,Kardex y Tarjeta de medicamentos. Registra plan de cuidado. 3-Supervisar y firmar las notas de enfermería al personal a cargo	1-Anecdotario 2-Historias Clínicas Rev 3-Registro de enfermac
REGISTROS OPORTUNOS SIN ENMENDADURAS, CRONOLOGIA, NOMBRE, FIRMA LEGIBLES Y VERACES: 14. Cotejar las anotaciones de enfermería que se han efectuado a los pacientes por parte del grupo de trabajo. -15.Realizar los procedimientos de Enfermería, que ameriten	100%	1-Realizar los procedimientos de enfermería asignados al profesional. 2-Realizar dos auditorias mensuales de registros de enfermería.	1-Bitácora. 2-Lista medición de
RECIBO Y ENTREGA DE TURNO: 19 .Recibir y entregar turno, obteniendo y dando la información detallada sobre la actividad desarrollada con cada uno de los pacientes.	100%	1-Realizar recibo y entrega de turno según procedimiento institucional. 2-Realizar asignaciones del recurso humano que se tiene a cargo	1-Libro de recibo 2-Formato de asi
RELACIONES INTERPERSONALES, TRABAJO EN EQUIPO, COMUNICACIÓN ASERTIVA, HUMANIZACION SERVICIO, NECESIDADES DEL EQUIPO: 20. Atender las necesidades del equipo de trabajo. - 21.Velar por el correcto desarrollo de actividades del equipo de trabajo. - 22.Explica	100%	1-Verificar la realización del protocolo de bienvenida a los pacientes a cargo	1-Lista de verif
EPIDEMIOLOGIA, ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD: 26. Aplicar los principios de técnica aséptica.- 27. Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos corporales. -28. Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con	100%	1-Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	1-Asignació 2-Verificaci
NEJO, USO CUSTODIA DE RECURSOS FISICOS, INSUMOS, EQUIPOS E IDENTIFICACION: Preservar el buen funcionamiento de los equipos y elementos del servicio, manteniendo con s el registro de mantenimiento. -30. Revisar las necesidades del servicio y man	100%	1-Supervisa diligenciamiento de registro de inventarios del servicio, custodia historias clínicas de los pacientes a curso	1-Libro profesi
CITACION, EDUCACION CLINICA E INVESTIGACION PERMANENTE: 35. Asistir a todas pacitaciones programadas por la institución. 36. Identificar necesidades de capacitación detrás grupo de trabajo, promoviendo capacitaciones internas en su área.	100%	1-Asistir a las capacitaciones programadas por la institución en el servicio	1-Fo

RVACIONES:

A PAGAR (Número y letras): 3,042,440 tres millones cuarenta y dos mil cuatroscientos cuarenta pesos mndeda corriente

Lesly A. Roncancio K
CC 1030975625
LESLY ANDREA RONCANCIO RODRIGUEZ

DIANA MARITZA B

me para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor

Scanned by CamScanner

Pag 1 de 1

...mpresas operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(A):	LESLY ANDREA RONCANCIO RODRIGUEZ
No. Identificación:	CC1030575625
Dirección:	CLL 44 73C 40 SUR
Teléfono:	8108364
Correo:	leslyandrearoncancio@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	37294707

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LESLY ANDREA RONCANCIO RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC1030575625
Número de planilla	37294707
Fecha pago	2019-09-06
Número de autorización pago	594506
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2019
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2019
Número de Administradoras	3
Total Pagado	376700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

37294707

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	29700	1
230301	Porvenir	194800	1
EPS010	EPS Sura	152200	1

...C.: CC

...UMENTO: 1030575625

...S Y NOMBRES: LESLY ANDREA RONCANCIO RODRIGUEZ

...ód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	AP... C
...0301	1216976	1216976	1216976	0	152200	0	194800	0	29700	

Lesly A. Roncanc...

1030575625

Scanned by CamScanner

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

La salud es de todos | Minsalud

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	1030575625
NOMBRES	LESLY ANDREA
APELLIDOS	RONCANCIO RODRIGUEZ
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 Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	CONTRIBUTIVO	13/06/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Lesly A. Roncancio R
CC 1030575625

Scanned by CamScanner