

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			LIGIA PATRICIA RODRIGUEZ ARDILA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		28685951
CORREO ELECTRONICO:			patirod127@hotmail.com			CELULAR:		6265941-3158030337
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			UCI ADULTOS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%				
	KE10J02	90	KE10H03	10				
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570061895				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1171			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2625	FECHA	2023-10-31 10:11:12.000		NÚMERO DE CRP	53578	FECHA	2023-10-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		TERAPEUTA RESPIRATORIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL
					2023-10-01			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$3,688,938			
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:					\$33,200,442			
VALOR EJECUTADO					\$33,200,442			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$3,688,938			
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	
1058009554	\$1,475,575	\$184,447		\$236,092	3	\$35,945	\$456,484	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente. CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA 52055407 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar los procedimientos, actividades e intervenciones diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de atención de cada paciente.	Consulta de atención y apoyo terapéutico, inhaloterapia, rehabilitación, ventilación mecánica, toma de muestras respiratorias, gases sanguíneos.	Historia Clínica Dinámica. Pacientes de ucl 1
Ejecución del plan individual de habilitación / rehabilitación, relacionadas con las actividades individuales y / o grupales definidas para el usuario ambulatorio u hospitalizado y de acuerdo a las características del servicio.	Consulta de atención y apoyo terapéutico, inhaloterapia, rehabilitación, ventilación mecánica, toma de muestras respiratorias, gases sanguíneos	Historia Clínica Dinámica. Pacientes uci 1
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos de los pacientes	Diligenciar Historia Clínica , explicación de procedimientos (Consentimiento informado	Historia Clínica Dinámica. Pacientes uci 1
. Participación en las actividades de revista, análisis de casos clínicos con el fin de evaluar y en caso necesario ajustar el plan individual de habilitación / rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado,	Registros Historia Clínica, comunicación equipo interdisciplinario, entrega de turno	Historia Clínica Dinámica- libro de entrega de turno. Pacientes uci 1
informar al usuario su familia o cuidador las actividades que debe seguir al inicio de su proceso de habilitación / rehabilitación y posterior a la ejecución del plan de intervención o su egreso	Educación al paciente y/o familia	Historia Clínica Dinámica.
. Llevar registro de la atención de las 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	Libros de registro y formatos de estadística – Envíos de correos con reportes.	Libros de registros actividades formatos de estadística – Historia Clínica Dinámica y correos electrónicos
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Correos electrónicos con reportes – Toma de muestras respiratorias	Toma de muestras respiratorias
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Ejecutar acciones preventivas- Plan de mejoramiento- Reportes de Seguridad del paciente- participación en Encuentro de Aprendizaje Continuo y/o Terapia Respiratoria socialización sucesos de seguridad	Reportes de seguridad del paciente- Planes de mejora – Listado de asistencia – Encuentro de Aprendizaje Continuo de Rehabilitación , y asegúrate DEL MES DE OCTUBRE
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Registro de Historia clínica : EVCARD / HETR/ CSERA/ REGISTRO GASES/ Libros de Registro	Historia Clínica Dinámica. Libros de Registro
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Consulta de atención y apoyo Terapéutico	Historia Clínica Dinámica.
Informar al paciente y su familia sobre su condición , plan de manejo y atención	Educación al paciente y/o familia- Socialización de deberes y derechos.	Historia Clínica Dinámica
Participación en la actualización e implementación de guías de manejo , protocolos y procedimientos requeridos en el servicio	Participación en la actualización e implementación de guías de manejo. Participación Encuentro de Aprendizaje continuo de Rehabilitación y/o Terapia Respiratoria, y asegúrate de prevención de úlceras por presión	Historia Clínica Dinámica- Almera – lista de asistencia Encuentro de Aprendizaje Continuo de Rehabilitación del mes Octubre y el asegúrate de prevención de úlceras por presión
informar las dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de habilitación / rehabilitación del usuario, así como los insumos materiales y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades	Registro en Historia Clínica- Solicitud de insumos. Reporte de sucesos de seguridad	Historia Clínica Dinámica. Reporte de sucesos de seguridad
. Registrar las actividades realizadas de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del área	Registro en Historia Clínica. Libros de Registro Entrega de turno- Toma de muestras respiratorias – Extubaciones – Formatos de Trazabilidad ventiladores – Lista de chequeo- Limpieza y desinfección. Inventario, Stock	Historia Clínica Dinámica – Libros de registro y listas de chequeo Uci 1
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred Sur occidente	Registros de Historia Clínica Dinámica, aplicar procesos de Manual de calidad.	Historia Clínica Dinámica –Almera
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación de contrato	Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos.	Inventario, reportes a coordinación y /o a mantenimiento
participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asistir a Capacitaciones y reuniones convocadas	Listados de asistencia a capacitaciones y asegúrate de prevención de úlceras por presión y conversatorio de calidad
. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Aplicación de guías de manejo, protocolos, procedimientos, listas de chequeo	Historia Clínica Dinámica, Almera
Entregar la constancia de afiliación y pago del sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entrega mensual con cuenta de cobro	Entrega de soporte de pago de seguridad social digital del mes de septiembre
Realizar las demás actividades que sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Actividades afines con la naturaleza del contrato	no aplica

CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA
52055407
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



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	2023-10-04, 09:28:18 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	LIGIA PATRICIA RODRIGUEZ ARDILA
CEDULA CIUDADANIA	CC 28685951
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1058009554
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	201306526
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 542.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 275.200	\$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSAUD	1	\$ 215.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 41.900	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 10.400	\$ 0
SubTotales:				\$ 542.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 542.500



Afiliados Compensados

- 07/05/2021
- 
- A⁺
- El proceso de compensación del régimen contributivo es el mecanismo por el cual, semana a semana, liquida y reconoce a las EPS y EOC la unidad de pago por capitación. Los recursos para el pago de las incapacidades originadas por enfermedad general de los afiliados cotizantes y los recursos para financiar las actividades de promoción de la salud y de prevención de la enfermedad. Para generar dicho reconocimiento, es necesario validar la información de la Base de Datos Única de Afiliados con la información de fallecidos con que cuente el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad que haga sus veces, con la información de los aportes al sistema de salud registrados en la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes (PILA) y con la del recaudo de aportes de las cuentas maestras.
 - Expuesto lo anterior, en la consulta de Afiliados Compensados encuentra la información de los periodos de los afiliados que han superado el proceso de validaciones mencionado, es decir, que han sido objeto de la compensación. Tenga en cuenta que la información contenida en este reporte no se actualiza inmediatamente con el pago de la planilla PILA, ya que la liquidación del reconocimiento a favor de las EPS y EOC no depende exclusivamente de dicha planilla.
 - Finalmente, es preciso indicarle que, la información publicada en la consulta de afiliados compensados no es un comprobador de derechos para ningún tipo de trámite.

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO								
TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	28685951	RODRIGUEZ	ARDILA	LIGIA	PATRICIA	2017-07	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	28685951	RODRIGUEZ	ARDILA	LIGIA	PATRICIA	2015-11	SALUDCOOP E.P.S	COTIZANTE
CC	28685951	RODRIGUEZ	ARDILA	LIGIA	PATRICIA	2023-09	ALIANSAUD E.P.S.	COTIZANTE
CC	28685951	RODRIGUEZ	ARDILA	LIGIA	PATRICIA	2017-09	MEDIMAS EPS S.A.S	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS				
EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
ALIANSAUD E.P.S.	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSAUD E.P.S.	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSAUD E.P.S.	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSAUD E.P.S.	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSAUD E.P.S.	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSAUD E.P.S.	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSAUD E.P.S.	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSAUD E.P.S.	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSAUD E.P.S.	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ALIANSAUD E.P.S.	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

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

Centro Empresarial Elemento
Av. El Dorado #No. 69-76, torre 1, piso 16
Código Postal 111071, Bogotá, D.C.

Horarios de Atención:
Radicación correspondencia y Atención Presencial: Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 04:00 p.m.
Línea de atención telefónica Bogotá PBX (571) 601 432 27 60 Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.
Línea Gratuita Nacional: 01 8000 423 737 Horario de Atención: De Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Correo electrónico correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co Para radicar una petición favor ingrese a <https://www.adres.gov.co/portal-del-ciudadano/pgrsd>

Notificaciones Judiciales:
notificaciones_judiciales@adres.gov.co Exclusivo para notificaciones que provienen de la rama judicial, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 197 de la ley 1437 de 2011.
Denuncias por actos de corrupción:
denunciacorrupcion@adres.gov.co
Línea Anticorrupción: (571) 601 432 27 60 de lunes a viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m
©Copyright 2021 - Todos los derechos reservados Gobierno de Colombia





Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ Cuenta de Cobro SECOP II de ligia pat4rica.pdf	Cuenta de Cobro SECOP II de ligia pat4rica.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de Cobro SECOP II del mes de febrero de Ligia patricia rodriguez.pdf	Cuenta de Cobro SECOP II del mes de febrero de Ligia patricia rodriguez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de Cobro SECOP II del mes de marzo de ligia patricia rodriguez.pdf	Cuenta de Cobro SECOP II del mes de marzo de ligia patricia rodriguez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de Cobro SECOP II del mes de abril del 2023 de ligia patricia rodriguez ardila.pdf	Cuenta de Cobro SECOP II del mes de abril del 2023 de ligia patricia rodriguez ardila.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de Cobro SECOP II del mes de mayo 2023 de ligia patricia rodriguez ardila.pdf (Archivado)	Cuenta de Cobro SECOP II del mes de mayo 2023 de ligia patricia rodriguez ardila.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ cuenta de secop ii del mes de mayo 20223 de ligia patricia rodriguez.pdf	cuenta de secop ii del mes de mayo 20223 de ligia patricia rodriguez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DEL MES DE MAYO 2023- CONTRATO # 1171- 05.pdf	CUENTA DEL MES DE MAYO 2023- CONTRATO # 1171- 05.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DEL MES DE JUNIO 2023 . CONTRATO 1171- 2023.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE JUNIO 2023 . CONTRATO 1171- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO 2023 .CONTRATO 1171-2023.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO 2023 .CONTRATO 1171- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DEAGOSTO 2023-CONTRATO 1171-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MES DEAGOSTO 2023-CONTRATO 1171- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DEL MES DE SEPTIEMBRE2023-CONTRATO 1171- 2023.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE SEPTIEMBRE2023-CONTRATO 1171-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

DOCUMENTO EQUIVALENTE **10/2023**

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LIGIA PATRICIA RODRIGUEZ ARDILA

C.C 28.685.951 DE CHAPARRAL

La suma de \$ **3.688.938 (TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS PESOS M/C)** por concepto de: **prestación de servicios como TERAPEUTA RESPIRATORIA, en el área de UCI de la USS Kennedy** durante el periodo **1 de OCTUBRE al 31 de OCTUBRE del 2023** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **1171-2023**



LIGIA PATRICIA RODRIGUEZ ARDILA

C.C 28685951 DE CHAPARRAL

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 000570061895