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:	karen valencia							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1113535561		
CORREO ELECTRONICO:	karen.valencia.arango@gmail.com				CELULAR:	3125296486		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	COLECTOR REHABILITACION HOSPITALARIA OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10H03	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	681885013				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	7157			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	9362	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	FONOAUDIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
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:	$3,926,934
VALOR EJECUTADO	$3,926,934
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
9461705481	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JAIME MARTINEZ SANTA
79536297
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
Realizar los procedimientos, actividades e intervenciones diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de atención de cada paciente.	Realizo los procedimientos, actividades e intervenciones diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de atención de cada paciente.	Historia Clínica Dinámica. Pacientes de UCI y hospitalización de USS Kennedy.
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.	Ejecuto el 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	Historia Clínica Dinámica. Pacientes de UCI y hospitalización de USS Kennedy.
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos de los pacientes,	Cumplo con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos de los pacientes	Historia Clínica Dinámica. Pacientes de UCI y hospitalización de USS Kennedy.
Participación en las actividades de revista, análisis de casos clínicos con el fin de avaluar y en caso necesario ajustar el plan individual de habilitación / rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado,	Participo en las actividades de revista, análisis de casos clínicos con el fin de avaluar y en caso necesario ajustar el plan individual de habilitación / rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado	Historia Clínica Dinámica. Pacientes de UCI y hospitalización de USS Kennedy.
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	Informo 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	Libros de registros actividades formatos de estadística – Historia Clínica Dinámica y correos electrónicos.
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	Llevo 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.	Registro diario de atención de pacientes y formatos de estadística – Historia Clínica Dinámica y correos electrónicos.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reporto los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reportes de seguridad del paciente- Planes de mejora – Listado de asistencia, Encuentro de aprendizaje continuo Rehabilitación, Hospitalización y Urgencias mes de ENERO
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.	Notifico 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	Reportes de seguridad del paciente- Planes de mejora – Listado de asistencia, Encuentro de aprendizaje continuo Rehabilitación, Hospitalización y Urgencias mes de ENERO
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Historia Clínica Dinámica. Registro diario de paciente.
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 familiaSocialización 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 en encuentros de aprendizaje continuo.	Historia Clínica Dinámica- Almera – lista de asistencia de los Encuentros de Aprendizaje Continuo , no se realiza capacitacion en el mes de Enero
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	Informo 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.	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. Registro diario de pacientes, reporte de consistencia nutricional de pacientes diario.	Historia Clínica Dinámica – Libros de registro y listas de chequeo UCI y hospitalización de USS Kennedy
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred Sur occidente.	Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred Sur occidente.	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.

Copia Controlada Subred Suroccidente

Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Listados de asistencia asegúrate en curso de clima de seguridad del paciente
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.	Entrego la constancia de afiliación y pago del sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entrega de soporte pago de planilla digital del mes de DICIEMBRE
Realizar las demás actividades que sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizo las demás actividades que sean asignadas acordes con el objeto del contrato	No aplica.

JAIME MARTINEZ SANTA
79536297
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

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 1113535561		VALENCIA ARANGO KAREN GISELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 g sur #74-30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125296486	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	404924855	9461705481	I	2024/01/16	2024/01/19	NEQUI	3	$12,400

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$38,667	$6,200			$38,667	$4,900			$0	$0			$38,667		$1,000		$0	$0		$12,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$38,667	$6,200			$38,667	$4,900			$0	$0			$38,667		$1,000		$0	$0		$12,100
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$38,667	$6,200			$38,667	$4,900			$0	$0			$38,667		$1,000		$0	$0		$12,100
1	CC	1113535561 VALENCIA KAREN	X																	23030 1	1	$38,667	$6,200	EPS010	1	$38,667	$4,900		0	$0	$0	14-11	1	$38,667	2.436%	$1,000	0	$0	$0	No	$12,100
Total	**Afiliados(1)**																					$38,667	$6,200			$38,667	$4,900			$0	$0			$38,667		$1,000		$0	$0		$12,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113535561		VALENCIA ARANGO KAREN GISELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 g sur #74-30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125296486	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	404924855	9461705481	I	2024/01/16	2024/01/19	NEQUI	3	$12,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,200	$100	$0	$6,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$6,200	$100	$0	$6,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$100	$0	$1,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,000	$100	$0	$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,900	$100	$0	$5,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$4,900	$100	$0	$5,000
TOTAL				1	$12,100	$300	$0	$12,400

DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA 01-2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NOMBRE:

Karen Gisella Valencia Arango

C.C 1113535561 de candelaria

La suma de 3.688.938 (tres millones seiscientos ochenta y ocho mil novecientos treinta ocho pesos) M/CTE por concepto de: Prestación de servicios de apoyo a la gestión asistencial como Fonoaudióloga; en la Unidad Occidente de Kennedy durante el periodo comprendido entre el 1 de enero hasta el 31 de enero del 2024 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7157.

Karen Valencia Arango

C.C 1113535561 de candelaria

CUENTA DE AHORROS Av villas

NUMERO: 681885013

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	1113535561	VALENCIA	ARANGO	KAREN	GISELLA	2024-01	E.P.S SURAMERICANA S.A	COTIZANTE
CC	1113535561	VALENCIA	ARANGO	KAREN	GISELLA	2023-06	ASMET SALUD EPS SA.S	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2024	20	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	12/2023	18	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	08/2023	20	COTIZANTE	Pago con cotización
ASMET SALUD EPS SA.S	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ASMET SALUD EPS SA.S	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ASMET SALUD EPS SA.S	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ASMET SALUD EPS SA.S	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ASMET SALUD EPS SA.S	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ASMET SALUD EPS SA.S	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ASMET SALUD EPS SA.S	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ASMET SALUD EPS SA.S	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ASMET SALUD EPS SA.S	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ASMET SALUD EPS SA.S	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ASMET SALUD EPS SA.S	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ASMET SALUD EPS SA.S	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
ASMET SALUD EPS SA.S	06/2022	22	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.