compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026282382	ANDREA PATRICIA TORRES CHAVES	Cra 80c#47-09 Sur	2999057	Andrea.torres1118@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	15/01/2024	73964161	$433.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.100	0		0		0	0	0	0	175.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	224.100	0	0	0	0	0	0		224.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.200				34.200	0	0	34.200			342	34.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.100	175.100
Pensión	1	224.100	224.100
Riesgos Laborales	1	34.200	34.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	433.400	433.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026282382	ANDREA PATRICIA TORRES CHAVES	Cra 80c#47-09 Sur	2999057	Andrea.torres1118@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	15/01/2024	73964161	$433.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026282382	TORRES CHAVES ANDREA PATRICIA	57	0			N																	230301	1.400.505	224.100	0	0	0	0	EPS008	1.400.505	175.100	14-11	1.400.505	3	34.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1026282382	TORRES	CHAVES	ANDREA	PATRICIA	2017-11	COMPENSAR E.P.S	BENEFICIARIO
CC	1026282382	TORRES	CHAVES	ANDREA	PATRICIA	2020-07	COMPENSAR E.P.S	ADICIONAL
CC	1026282382	TORRES	CHAVES	ANDREA	PATRICIA	2023-12	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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
COMPENSAR E.P.S	09/2020	26	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2019	19	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2019	0	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	11/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2018	30	ADICIONAL	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2017	8	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2017	1	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	25	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	26	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2016	17	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2015	23	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2015	22	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2014	17	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2014	18	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2014	28	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2014	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2014	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2014	13	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2013	30	BENEFICIARIO	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.

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 enero A.T.pdf	cuenta enero A.T.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta febrero A.T.pdf	cuenta febrero A.T.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta A.T marzo.pdf	cuenta A.T marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro mayo 1176 2023.pdf	cuenta de cobro mayo 1176 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta cobro abril A.T.pdf	cuenta cobro abril A.T.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta de cobro junio A.T.pdf (Archivado)	cuenta de cobro junio A.T.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta junio 2023 A.T.pdf (Archivado)	cuenta junio 2023 A.T.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta de cobro junio 2023f.pdf (Archivado)	cuenta de cobro junio 2023f.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro junio 2023a.t.pdf	cuenta de cobro junio 2023a.t.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 1176_07.pdf	CUENTA JUNIO 1176_07.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de julio 2023 A.T.pdf	cuenta de julio 2023 A.T.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta agosto AT.pdf	cuenta agosto AT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro septiembre AT.pdf	cuenta de cobro septiembre AT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro octubre AT.pdf	cuenta de cobro octubre AT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro noviembre AT.pdf	cuenta de cobro noviembre AT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta diciembre AT.pdf	cuenta diciembre AT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

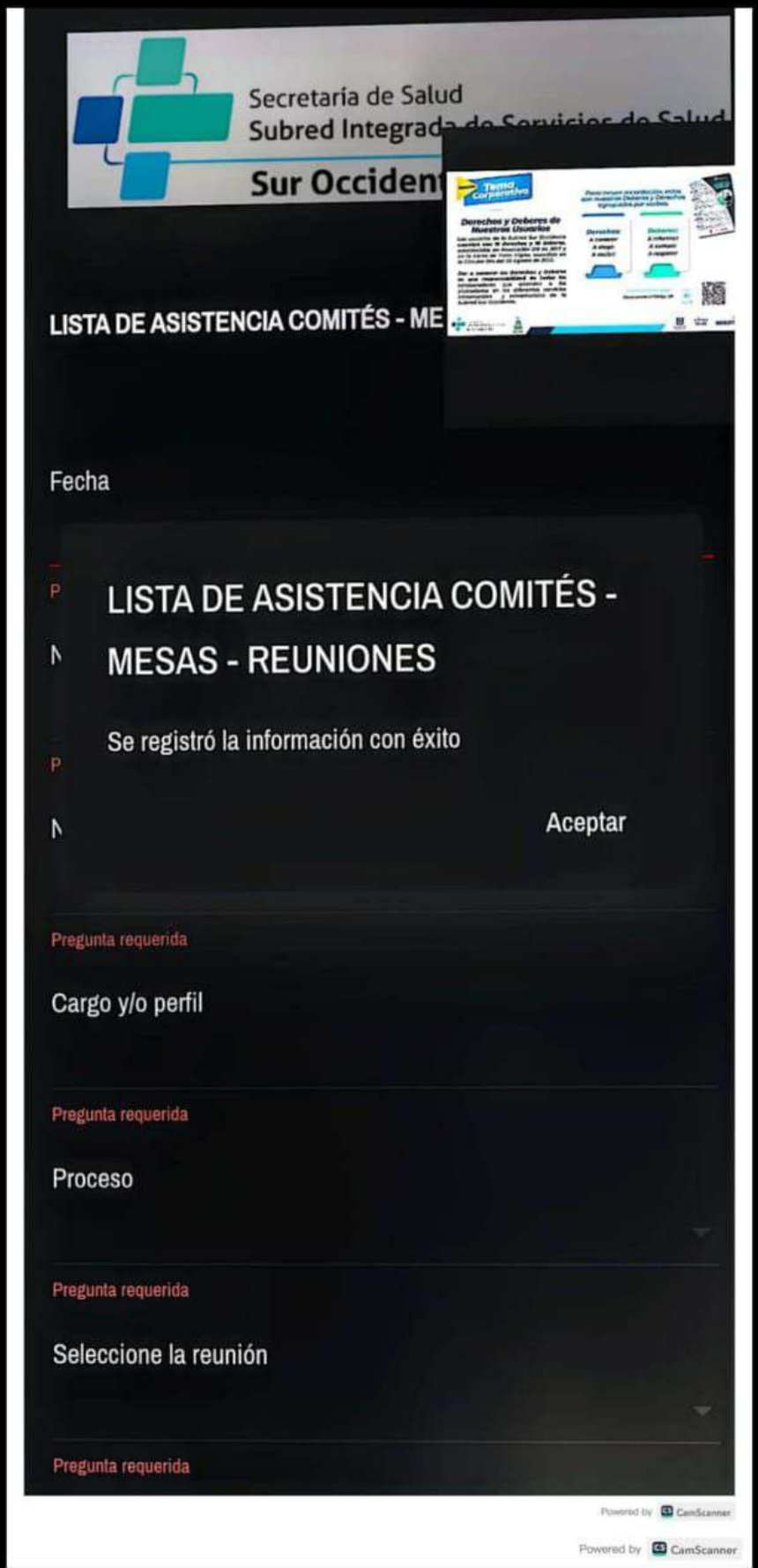
Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

20:32 53%

Imagen Word 4/7



Recortar Sacar texto Compartir Firma CS Más

08-03-FO-0200 Lista de verificación adherencia al programa institucional de pruebas ejecutadas cerca del sitio de ubicación del paciente POCT

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

AA docs.google.com

ESCALAS DE VALORACION ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA (ERA) MENOR DE 5 AÑOS

Se registró tu respuesta

Ver la puntuación

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

AA docs.google.com

16:44 40%
e.almeraim.com

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

Clima de seguridad del paciente 2023

F
F
C
d

Clima de seguridad del paciente 2023

Se registró la información con éxito

Aceptar

- Algunas veces
- Casi siempre
- Siempre

Cuando se comete un error, pero no tiene el potencial de dañar al paciente, ¿qué tan frecuentemente es reportado?

- Nunca
- Rara vez
- Algunas veces

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:	ANDREA PATRICIA TORRES CHAVES						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026282382	
CORREO ELECTRONICO:	andrea.torres1118@gmail.com				CELULAR:	2999057	
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:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	126476571				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1176			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	6826	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TERAPEUTA RESPIRATORIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2024-01-01	HASTA	FECHA FINAL 2024-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,501,264				
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:	$42,015,168
VALOR EJECUTADO	$41,450,448
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,501,264
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$564,720
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
73964161	$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.	Consulta de atención y apoyo terapéutico, inhaloterapia, rehabilitación, ventilación mecánica, toma de muestras respiratorias, gases sanguíneos	Historia Clínica Dinámica. Pacientes de urgencias
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 de urgencias
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos de los pacientes	Diligenciar Historia Clínica, explicación de procedimientos	Historia Clínica Dinámica. Pacientes de urgencias
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,	Registros Historia Clínica, comunicación equipo interdisciplinario, entrega de turno	Historia Clínica Dinámica- libro de entrega de turno. Pacientes de urgencias
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	Toma de muestras respiratorias	Toma de muestras respiratorias
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reportes de Sala ERA - 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 Unidad de análisis temático de Rehabilitación Derechos y deberes de nuestros usuarios	Reportes de seguridad del paciente- Planes de mejora – Listado de asistencia - se programo Unidad de análisis temático del mes de enero
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 en Unidad de análisis temático de Rehabilitación y/o Terapia Respiratoria	reporte de seguridad del paciente - planes de mejora -asistencia al encuentra de aprendizaje continuo - asegúrate conservatorio de cálida del 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	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 en urgencias
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	Reportes de seguridad del paciente - planes de mejoran - asistencia del encuentro de aprendizaje continuo - asegúrate Dererchos y deberes de nuestros usuarios conservatorio del encuentra de calidad del mes de enero
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 diciembre
Realizar las demás actividades que sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Actividades afines con la naturaleza del contrato	no aplica

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE **01 / 2024**

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

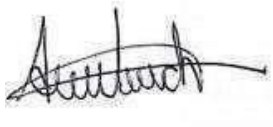
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDREA PATRICIA TORRES CHAVES

C.C 1.026.282.382 DE BOGOTÁ

La suma de $3,501,264 **(Tres Millones Quinientos un mil Doscientos Sesenta y cuatro Pesos M/C), por concepto de: prestación de servicios como TERAPEUTA RESPIRATORIA, en el área de UCI de la USS Kennedy** durante el periodo **01 de Enero al 31 de Enero del 2024** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **1176-2023.**



ANDREA PATRICIA TORRES CHAVES

C.C 1.026.282.382 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BBVA

NUMERO 0126476571