PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-11, 06:10:23 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062847259

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 09/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURI ALEXANDRA CUTA RINCON		
Documento	CC1013663622	**Dirección**	CR 18F #73 - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3005300812
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 APP	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 1013663622	YURI ALEXANDRA CUTA RINCON	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.401.000	$ 224.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.401.000	$ 175.200	2,436	$ 1.401.000	$ 34.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.600

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
$ 1.401.000	$ 1.401.000	$ 1.401.000	$ 0	$ 224.200	$ 175.200	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.600	$ 1.600	$ 435.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1013663622	CUTA	RINCON	YURI	ALEXANDRA	2020-07	COMPENSAR E.P.S	BENEFICIARIO
CC	1013663622	CUTA	RINCON	YURI	ALEXANDRA	2024-02	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2020	16	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2019	17	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2017	30	BENEFICIARIO	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	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2016	19	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2016	16	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización

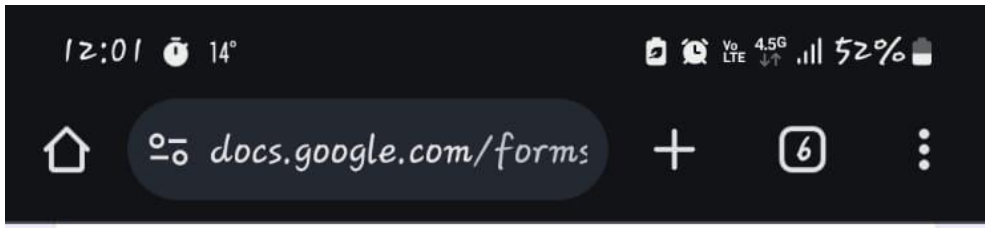
EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2015	0	COTIZANTE	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	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2014	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.



*GUÍA BUENA PRÁCTICA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN EN LA FRECUENCIA DE CAÍDAS V7 . *GUÍA BUENA PRÁCTICA ASEGURAR LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DELOS PACIENTES V5.

alexandracuta2@gmail.com Cambiar cuenta

Se guardó el borrador

* Indica que la pregunta es obligatoria

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YURI ALEXANDRA CUTA RINCÓN						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013663622	
CORREO ELECTRONICO:	ALEXANDRACUTA2@GMAIL.COM				CELULAR:	7662786	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	99669855792				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3323			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1134	FECHA	2024-04-25 17:06:55.000	NÚMERO DE CRP	26703	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TERAPEUTA RESPIRATORIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-04-01		2024-04-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,388,320						
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:	$10,503,792
VALOR EJECUTADO	$10,164,960
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,388,320
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$338,832
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
1062847259	$1,400,506	$175,063	$224,081	3	$34,116	$433,260

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2024. 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

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.	REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL
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 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	REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos de los pacientes	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos de los pacientes	REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL
Participación en las actividades de revista, análisis de casos clínicos con el fin de evaluar y en caso de ser 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 evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de habilitación/rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado	RECIBO Y ENTREGA DE TURNO
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	RECIBO Y ENTREGA DE TURNO
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 EN DINAMICA GERENCIAL, CENSO DE ACTIVIDADES DIARIAS
Participar en la programación de las actividades de la Subred.	Participar en la programación de las actividades de la Subred.	ENCUENTRO DE APRENDIZAJE CONTINUO DE ME MARZO ASEGURATE EN PREVENCION Y REDUCCION DE CAIDAS
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.	REGISTRO EN DINAMICA GERENCIALREPORTE DE SUCESOS DE SEGURIDAD
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.	ACCION DE MEJORA EXPOCISION GASES ARTERIALES
Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.	Imparto instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.	REGISTRO DINAMICA GERENCIAL
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.	REGISTRO DINAMICA GERENCIAL
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Realizo las intervenciones al usuario acorde con mis responsabilidades dentro del servicio.	REGISTRO DINAMICA GERENCIAL
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informo al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	REGISTRO DINAMICA GERENCIAL
Participación en la actualización e implementación de guías de manejo, protocolos y procedimientos requeridos en el servicio	Participo en la actualización e implementación de guías de manejo, protocolos y procedimientos requeridos en el servicio	ENCUENTROS DE APRENDIZAJE CONTINUO, ACTUASLIZACION DE PROTOCOLOS
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.	REGISTRO EN DINAMICA GERENCIALREPORTE SUCESO DE SEGURIDAD
Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del área.	Registro las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del área.	REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL CENSO DE ACTIVIDADES DIARIAS

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Participación en investigación que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	Participo en investigación que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	ENCUENTROS DE APRENDIZAJE CONTINUO MES DE MARZO
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Realizo supervisión de los contratos para los que sea designado	NO APLICA
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL ,ALMERA
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Elaboro informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	CENSO DE ACTIVIDADES DIARIAS Y CONSOLIDADO DE ACTIVIDADES MENSUALES
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Respondo por los elementos entregados para el desempeño de mis actividades asignadas y entregare a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	INVENTARIO,REPORTES A COORDINACION
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participare en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	ENCUENTRO DE APRENDIZAJE CONTINUO DE ME MARZO ASEGURATE EN PREVENCION Y REDUCCION DE CAIDAS
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además apoyo la implementación de los mismos.	DINAMICA GERENCIAL ALMERA
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES APLICATIVO SURESOC
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizo las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto 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 Controlada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YURI ALEXANDRA CUTA RINCON

C.C 1.013.663.622 DE BOGOTA.

La suma de $ 3.388.320 por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión asistencial como Terapeuta Respiratoria durante el periodo de 1 al 30 de ABRIL 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3323-2024



YURI ALEXANDRA CUTA RINCON

C.C 1.013.663.622 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA

NUMERO 99669855792