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	3455			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1356	FECHA	2024-05-30 10:50:48.000	NÚMERO DE CRP	32122	FECHA	2024-05-31 21:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	FONOAUDIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-05-01		2024-05-31		
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:	$14,755,752
VALOR EJECUTADO	$14,755,752
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
9466338932	$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 Mayo 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
1. Realizar los procedimientos, actividades e intervenciones diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de atención de cada paciente.	Realizar 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.
2. 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.	Ejecutar 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.
3. 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- Libro de registro de actividades. Pacientes de UCI y hospitalización de USS Kennedy.
4. 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 con el equipo interdisciplinario, entrega de turno.	Historia Clínica Dinámica- Libro de registro de actividades. Pacientes de UCI y hospitalización de USS Kennedy.
5. 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.
6. 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.	Libros de registros actividades, formatos de estadística – Historia Clínica Dinámica.
7. Participar en la programación de las actividades de la Subred.	Asistir a las capacitaciones, y actividades destinadas para cada servicio , encuentros de aprendizaje continuo cada mes.	Registrarse en los formatos asignados para cada actividad.
8. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reportes de seguridad del paciente- Planes de mejora – Listado de asistencia - Encuentros de Aprendizaje Continuo Rehabilitación, Hospitalización y Urgencias.
9. 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 Encuentros de Aprendizaje Continuo Rehabilitación, Hospitalización y Urgencias.	Reportes de seguridad del paciente- Planes de mejora – Listado de asistencia – Encuentros de Aprendizaje Continuo Rehabilitación, Hospitalización y Urgencias.
10. Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.	Realizar briefing a la cabecera del paciente.	Realizar un debreafing de los procesos a seguir con el paciente.
11. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Historia Clínica Dinámica. Libros de Registro.
12. Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Consulta de atención y apoyo Terapéutico.	Historia Clínica Dinámica.
13. 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.
14. 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 Rehabilitación, Hospitalización y Urgencias.	Historia Clínica Dinámica- Almera – Lista de asistencia de los Encuentros de Aprendizaje Continuo Rehabilitación, Hospitalización y Urgencias.
15. 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.	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.	Historia Clínica Dinámica. Reporte de sucesos de seguridad.
16. 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. Pacientes de UCI y hospitalización de USS Kennedy.
17. Participación en investigación que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	Asistir a talleres práctico-teóricos que generen actualización en los procesos.	Aplicar dicha actualización mediante las actividades diarias asignadas.
18. Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	Cumplir con todas las actividades asignadas en el contrato.	Satisfacer la necesidad del usuario.
19. 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.
20. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Verificación con la supervisora del contrato cada mes sobre las actividades realizadas.	Retroalimentación de las mismas.

Copia Certificada Subred Sur Occidente

21. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos.	Inventario, reportes a coordinación y /o a mantenimiento.
22. 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 asegúrate en actualización guía de buena practica caídas-ulceras por presión
23. 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.
24. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Entregar 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 abril
25. Realizar las demás actividades que le 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

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
2024-04	2024-04	638510934	9466338932	I	2024/05/16	2024/05/15	BANCO AV VILLAS	0	$457,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,480,000**	**$236,800**			**$1,480,000**	**$185,000**			**$0**	**$0**			**$1,480,000**		**$36,100**		**$0**	**$0**		**$457,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,480,000**	**$236,800**			**$1,480,000**	**$185,000**			**$0**	**$0**			**$1,480,000**		**$36,100**		**$0**	**$0**		**$457,900**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000		$36,100		$0	$0		$457,900
1	CC	1113535561 VALENCIA KAREN																		23030 1	30	$1,480,000	$236,800	EPS010	30	$1,480,000	$185,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,480,000	2.436%	$36,100	0	$0	$0	No	$457,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000		$36,100		$0	$0		$457,900

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
2024-04	2024-04	638510934	9466338932	I	2024/05/16	2024/05/15	BANCO AV VILLAS	0	$457,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$0	$0	$236,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,800	$0	$0	$236,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,100	$0	$0	$36,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,100	$0	$0	$36,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,000	$0	$0	$185,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$185,000	$0	$0	$185,000
TOTAL				**1**	**$457,900**	**$0**	**$0**	**$457,900**

DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA 05-2024

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

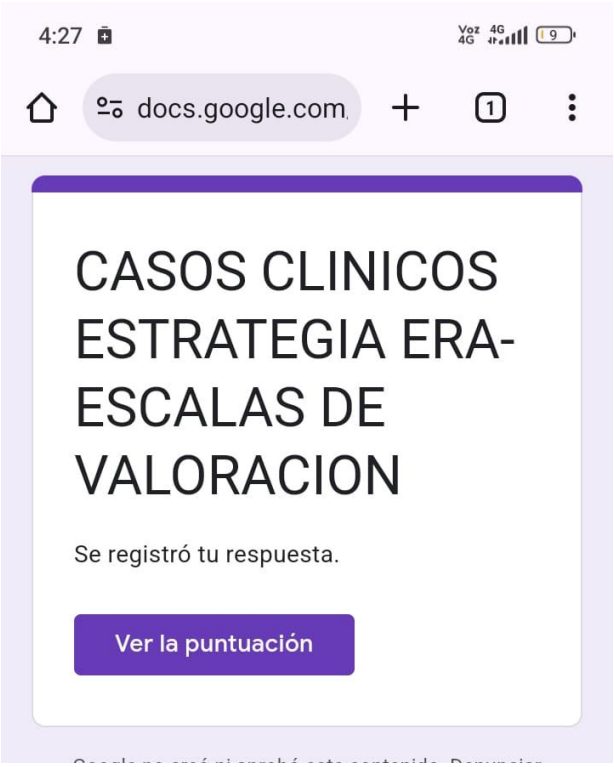
La suma de 3.688.938 (tres millones seiscientos ochenta y ocho mil novecientos treinta ocho pesos) M/CTE por concepto de: Prestación de servicios de apoyo a la gestión asistencial como Fonoaudióloga; en la Unidad Occidente de Kennedy durante el periodo comprendido entre el 1 de mayo hasta el 31 de mayo del 2024 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3455.

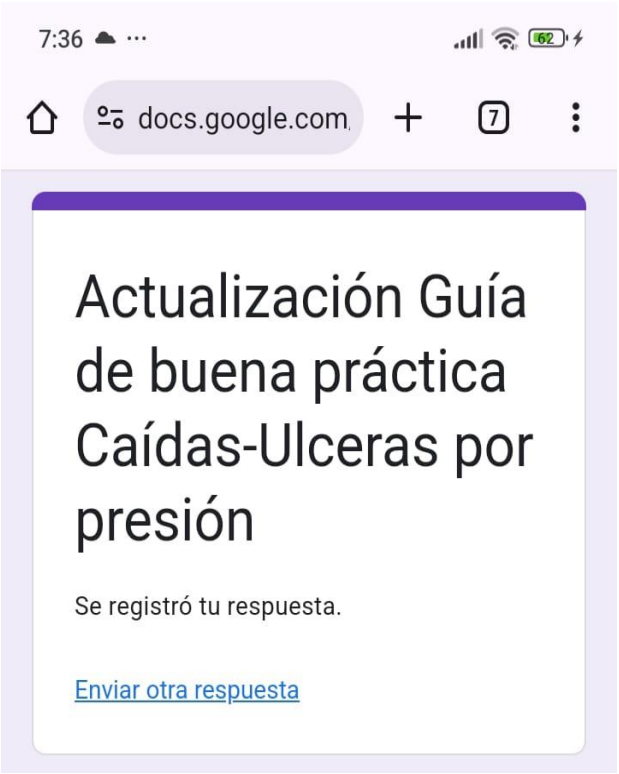
Karen Valencia Arango

C.C 1113535561 de candelaria

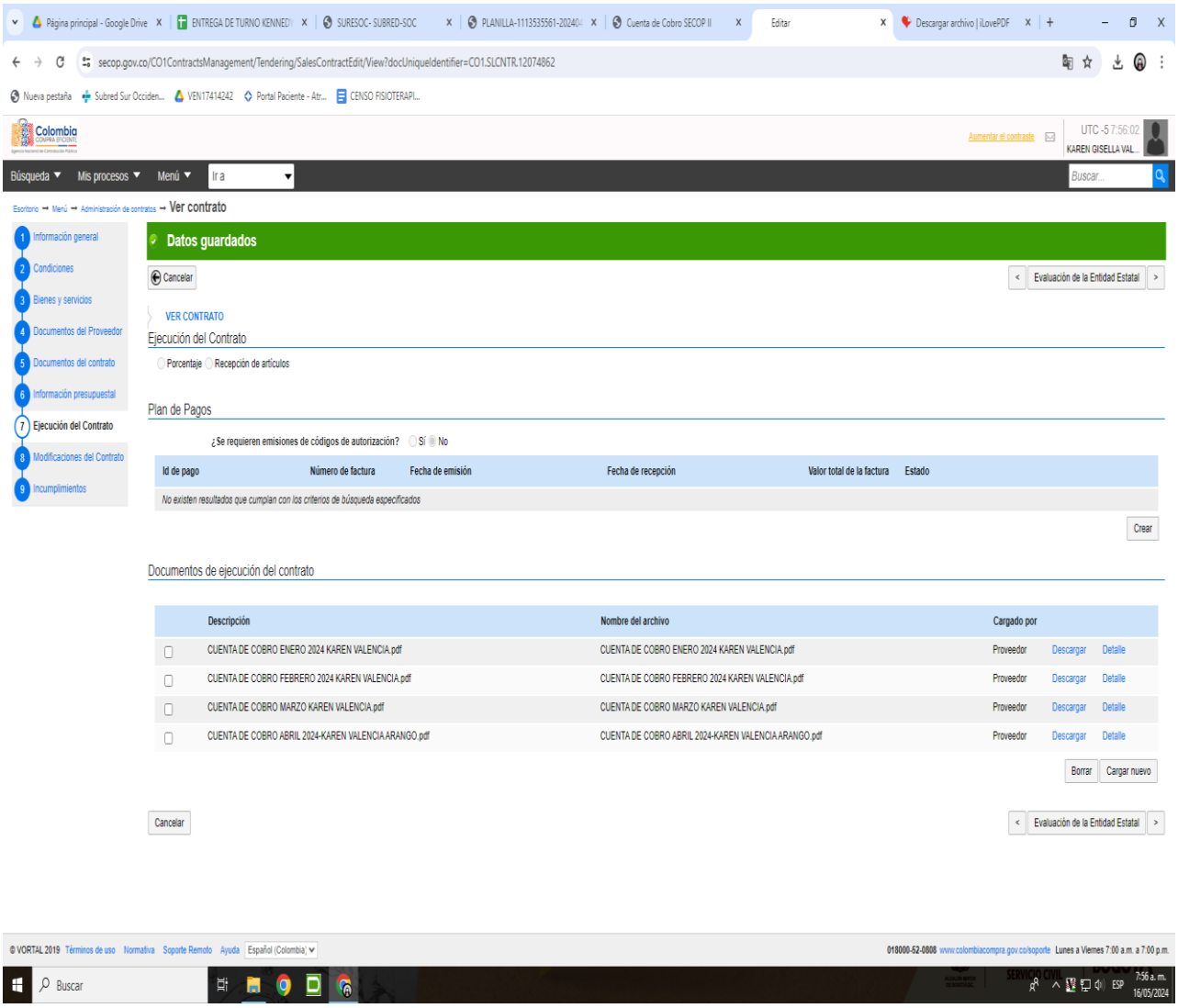
CUENTA DE AHORROS Av villas

NUMERO: 681885013


4:27
docs.google.com
CASOS CLINICOS ESTRATEGIA ERA-ESCALAS DE VALORACION
Se registró tu respuesta.
Ver la puntuación


7:36
docs.google.com
Actualización Guía de buena práctica Caídas-Ulceras por presión
Se registró tu respuesta.
Enviar otra respuesta


3:32
docs.google.com
Encuentro de Aprendizaje Continuo Rehabilitación mes de mayo 2024
Se registró tu respuesta.
Enviar otra respuesta


Página principal - Google Drive
ENTREGA DE TURNO KENNED
SURESOC- SUBRED-SOC
PLANILLA-1113535561-20240
Cuenta de Cobro SECOP II
Editar
Descargar archivo | iLovePDF
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12074862
Nueva pestaña
Subred Sur Occiden...
VEN17414242
Portal Paciente - Atr...
CENSO FISIOTERAPI...
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 7:56:02
KAREN GISELLA VAL...
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 ENERO 2024 KAREN VALENCIA.pdf
CUENTA DE COBRO ENERO 2024 KAREN VALENCIA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 KAREN VALENCIA.pdf
CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 KAREN VALENCIA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO KAREN VALENCIA.pdf
CUENTA DE COBRO MARZO KAREN VALENCIA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO ABRIL 2024-KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
CUENTA DE COBRO ABRIL 2024-KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar
ESP
7:56 a. m.
16/05/2024

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	2023-06	ASMET SALUD EPS SA.S	COTIZANTE
CC	1113535561	VALENCIA	ARANGO	KAREN	GISELLA	2024-03	E.P.S SURAMERICANA S.A	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SURAMERICANA S.A	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SURAMERICANA S.A	01/2024	30	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.