

					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:			YOLANDA CRUZ HUERTAS					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52503637
CORREO ELECTRONICO:			yolanch5@hotmail.com			CELULAR:		3102450323
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			QURURGICO CIRUGÍA GENERAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10C01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570004870403997				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5266			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1356	FECHA	2024-05-30 10:50:48.000	NÚMERO DE CRP	33370	FECHA	2024-05-31 21:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2024-04-19			2024-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,804,632				
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:						\$2,804,632		
VALOR EJECUTADO						\$2,804,632		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,804,632		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
76620874	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
JESSICA NATALIA MORENO POVEDA 1012430505 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
1. Atención de ventanilla de programación de cirugía, informando a pacientes ambulatorios diariamente: fecha y Hora de llegada de la intervención quirúrgica.	Con una atención al usuario de 7:00 am a 4:00 pm.	Se le entrega el folleto de programación con los datos indicados de la cirugía programada.
2. Registrar pacientes en lista de espera, en el momento en el cual no se tenga disponibilidad para el procedimiento quirúrgico que requiera el paciente, en los horarios de atención en la ventanilla de programación.	Diligenciamiento del formato de lista de espera, de acuerdo a la especialidad requerida, teniendo en cuenta ordenes medicas del paciente.	Se ve reflejado en base de lista de espera registrada en Google drive
3. Programación de cirugía de las unidades : Kennedy , Fontibón y Bosa, de acuerdo a la agenda disponible, Atreves de llamado por vía telefónica.	Se especifica en la base de lista de espera los pacientes programados de color azul. Para así tener en cuenta los pacientes ya programados.	Se ve reflejado en base de lista de espera registrada en Google drive
4. Elaborar la programación de cirugía de la USS Kennedy para distribuir a las áreas correspondientes.	Se imprime y se entrega planilla impresa un día antes.	Es entregado en los servicios de cirugía ambulatoria, farmacia salas de cirugía y salas de cirugía.
5. Se programan pacientes hospitalizados en USS Kennedy, de acuerdo a las agendas y cupos disponibles.	Se verifica cupos disponibles de las especialidades de maxilofacial, neurocirugía , ortopedia, cirugía general.	Se ve evidenciado en dinámica gerencial.
6. Se programan pacientes hospitalizados en USS Fontibón, de acuerdo a las agendas y cupos disponibles.	Se verifica cupos disponibles de las especialidad de Ortopedia.	Se ve evidenciado en dinámica gerencial.
7. Confirmar vía telefónica de cada uno de los pacientes que van a ser intervenidos un día antes.	Se llama al paciente a recordarle fecha y hora de cirugía.	Se deja el registro en la base Google drive de programación de cirugía.
8. Organizar lista de espera de acuerdo a los pacientes programados, ya realizados, pendientes.	Se especifica las casillas con color los pacientes Los realizados de color amarillo, los de color azul, los q ya tiene fecha de procedimiento y los de color blanco los pacientes que aun no se les ha programado ningún procedimiento.	Se deja el registro en la base Google drive de programación de cirugía.
9. Seguimiento a la lista de espera, depurar de acuerdo a la habilitación de agenda.	Verificar que la información corresponda a las ordenes medicas, historia clínica. De acuerdo a lo solicitado.	Se ve reflejado en base de lista de espera registrada en Google drive
10. Seguimiento a la lista de espera.	Se confirma material con el especialista el cual va a operar cada paciente.	Se envía por vía WhatsApp o por email, al personal correspondiente, la cual se encarga de tramitar con casa comercial.
11. Realizar requerimientos de solicitud de material de osteosíntesis. Teniendo en cuenta las ordenes de cirugía.	Se confirma material con el especialista el cual va a operar cada paciente.	Se envía por vía WhatsApp o por email, al personal correspondiente, la cual se encarga de tramitar con casa comercial.
12. Asignación de citas de anestesia	Se asignan de acuerdo a unas agendas adicionales para cirugías represadas o se tenga disponibilidad.	Se registra en la base Google drive , la cual se envía por WhatsApp a la coordinadora citas. De la unidad correspondiente.
13. Se programan citas pos operatorios de los pacientes operados por el especialista Dr. Oscar Zabala (oftalmólogo)	Llamar a confirmar fecha y hora De cita.	Se envía por vía WhatsApp a la coordinadora de consulta externa para que ella lo deje registrado en dinámica.
14. Enviar por vía email planilla de programación de cirugía.	El día anterior se envía a todos los servicios requeridos, la planilla para que ellos puedan tener listos en caso de los pacientes hospitalizados.	Registro correo institucional de programación de cirugía.

JESSICA NATALIA MORENO POVEDA
1012430505
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

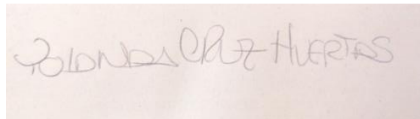
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YOLANDA CRUZ HUERTAS

C.C 52503637 DE BOGOTA D.C.

La suma de (\$2.804.632) (DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATROMIL SEISCIENTOS TREINTA Y PESOS MCT.), por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como AUXILIAR DE ENFERMERIA DE PROGRAMACION QUIRURGICA durante el periodo de 19 ABRIL al 31 DE MAYO del 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5266-2024.

A rectangular box containing a handwritten signature in dark ink. The signature appears to read 'YOLANDA CRUZ HUERTAS' in a cursive, slightly stylized script.

YOLANDA CRUZ HUERTAS

C.C. 52503637 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 0570004870403997



que haga sus veces, con la información de los aportes al sistema de salud registrados en la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes (PIA) 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 indicar 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 personales, conforme a las leyes definidos en el Decreto 702 de 2013 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Públicas - EPP, que han suscripto el proceso de utilización y uso de datos en las normas y en las especificaciones técnicas, por lo cual toda información de ser utilizada como complemento de marca legal y técnica definida y marca como única fuente para abastecer la producción de los servicios de salud a las personas. El Estado garantiza una inexistencia en la información publicada, para tener presente a la EPS o EPP y utilizar la información de la información a fin de que esta sea la adecuada correspondiente a la Administración de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS y esta garantiza a la actualización en los datos de datos.”

CONSULTA AFILADO COMPENSADOR

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO								
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	OTRO NOMBRE	SEXO	TIPO DE AFILIACIÓN
CC	9090807	CRUZ	MARTÍNEZ	YOLANDA		2024-04	FEM	COMUNAR

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOR

REP / DIST.	PERÍODO DE COMPROMISO	SEDES COMPROMISO	SEDES ENTREGAS	COMENTARIOS *
REP. PUERTO RICO	04/2024	30	02712678	Pago con calificación
REP. PUERTO RICO	05/2024	30	02712678	Pago con calificación
REP. PUERTO RICO	06/2024	30	02712678	Pago con calificación
REP. PUERTO RICO	07/2024	30	02712678	Pago con calificación
REP. PUERTO RICO	12/2023	30	02712678	Pago con calificación
REP. PUERTO RICO	11/2023	30	02712678	Pago con calificación
REP. PUERTO RICO	10/2023	30	02712678	Pago con calificación
REP. PUERTO RICO	09/2023	30	02712678	Pago con calificación
REP. PUERTO RICO	08/2023	30	02712678	Pago con calificación
REP. PUERTO RICO	07/2023	30	02712678	Pago con calificación

Pago Normal: corresponden a los afiliados que comparecen en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDAU, en el marco del Decreto 792 de 2016.
Básico Emergencia: corresponden a los afiliados que comparecen en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 18 del Decreto 1338 de 2020. Dichos la anterior estos afiliados, no cuentan con un pago cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud.



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTÁ, D.C.,
BOGOTÁ, D.C.,
COLOMBIA,

17/01/2024

Por medio de la presente hacemos constar que la señora YOLANDA CRUZ HUERTAS
con Cédula de Ciudadanía número 52503637

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	0570004870403997
Fecha de apertura	20/08/2013

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA