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	79788627	WILLIAM HUMBERTO BARAJAS GARNICA	CALLE 146 A 58 B 22 BLOQUE 4 - 313	6015284373	williambgc@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-11	2024-11	I	04/12/2024	81645650	$1.593.300	

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	643.800	0		0		0	0	0	0	643.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	824.000	0	0	0	0	0	0		824.000	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	125.500				125.500	0	0	125.500			1.255	125.500	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	643.800	643.800
Pensión	1	824.000	824.000
Riesgos Laborales	1	125.500	125.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.593.300	1.593.300

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	79788627	WILLIAM HUMBERTO BARAJAS GARNICA	CALLE 146 A 58 B 22 BLOQUE 4 - 313	6015284373	williambgc@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-11	2024-11	I	04/12/2024	81645650	$1.593.300	

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	79788627	BARAJAS GARNICA WILLIAM HUMBERTO	59	0			N																	25-14	5.150.000	824.000	0	0	0	0	EPS008	5.150.000	643.800	14-11	5.150.000	3	125.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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:	WILLIAM HUMBERTO BARAJAS GARNICA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79788627	
CORREO ELECTRONICO:	williambgc@hotmail.com				CELULAR:	3158603260	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG CONSULTA URGENCIAS USS 71 PATIO BONITO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU55B01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	3870045774				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4230			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2508	FECHA	2024-11-30 07:21:37.000	NÚMERO DE CRP	73531	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-11-01		2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,573,240				
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:	$66,170,616
VALOR EJECUTADO	$66,170,616
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,573,240
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
80947126	$2,804,582	$350,573	$448,733	3	$68,320	$867,626

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
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
307045 realizar las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para manejo de patologias establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	se realizan las actividades y procedimientos diagnóstico y terapéuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	se cumplen con los protocolos para el manejo y cuidado de los pacientes
307046 cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica d los pacientes	se cumplen con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	se diligencia completamente las historias clínica en el aplicativo
307047 llevar registro de atencion de los procedimientos, actvidades e intervenciones, asi como mantener actualziados los informes estadisticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturacion	se lleva registro de atención de los procedimientos, 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	se realiza diligencia miento de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad (Derive e Informe de gestión)
307048 cumplir con las exigencias legales y eticas para el manejo adecuado de la hisotria clinica	se cumplen con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	se diligencia completamente la historia clínica en el aplicativo
307049 participar en la programacion de actividades del area	se participa en la programación de actividades del área	diligencia y reporta fichas de notificaciones establecida por la Red
307050 reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	se reporta los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	se diligencia y reporta fichas de notificaciones establecida por la Red
307051 notificar las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los analisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio	se notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que me sean convocados	se asiste a los análisis que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio
307052 impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	se imparten instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente se notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio sos que se presenten en la Unidad	se cumplen con los protocolos para manejo y cuidado de pacientes participa en los análisis de caso
307053 diligenciar en forma adecuada los formatos o intrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad	se diligencian en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integridad	se diligencia legible completamente los formatos
307054 diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencian el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencia legible completamente los formatos
307055 practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion	se practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	se realiza controles a los pacientes que generan atención
307056 informar al paciente y a su familia sobre su condicion, plan de manejo y atencion	se informa al paciente y a su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	se informa su condición tanto al paciente como al familiar
307057 emitir conceptos medicos que se le requieran	Se emiten conceptos médicos que se le requieran	mensualmente se participa en las UAT establecidas por la red
307058 apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantia de la calidad según requerimientos de la subred	se apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la subred	se cumplen con los protocolos y normas establecidas
307059 diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencian el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencia los consentimientos de cada procedimiento a realizar
307060 elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimento	se elabora informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimento	se realiza informe de gestión mensual donde se notifica las actividades realizadas del mes
307061 responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminacion del contrato	se responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	se realiza entrega de turnos con los elementos encargados
307062 participar en las jornadas de capacitacion, einduccion, equipos de mejoramiento de acreditacion , reuniones y eventos a los cuales sean convocados	se participa en las jornadas de capacitación, e inducción, equipos de mejoramiento de acreditación , reuniones y eventos a los cuales sean convocados	se participa en las actividades establecidas por la red, (UAT.ULC.CONVERSATORIOS,ANALISIS DE CASOS, CAPACITACIONES
307063 conocer y dar cumplimento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de lo mismos	se conoce y se da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de los mismos	se da cumplimiento a los protocolos establecidos por la red

Copia Controlada Subred Sur Occidente

307065 registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema d e información de la subred	apoya a la subred a las actividades que demande según requerimientos institucionales y extra institucionales	realizan informes de gestión
307066 realziar supervision de los contratos para los que se ha designado	se realizar supervisor de los contratos para los que se ha designado	se realiza entrega de actividades al líder de la unidad
307067 entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	se realiza entrega de planilla de pago de seguridad social
307068 realizar las damas actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato	se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	se realizan soportes de afiliación y pago según contrato

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
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

Única de Afiliados con la información de fallecidos con que cuente el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad que haga sus veces, con la información de los aportes al sistema de salud registrados en la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes (PILA) 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 indicarle 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 reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	79788627	BARAJAS	GARNICA	WILLIAM	HUMBERTO	2024-11	EPS COMPENSAR	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS COMPENSAR	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 134 Registros en 14 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Centro Empresarial Elemento
Av. El Dorado #No. 69-76, torre 1, piso 16
Código Postal 111071, Bogotá, D.C.
Línea de atención telefónica Bogotá PBX (571) 601 432 27 60
Horarios de Atención:
Radicación de correspondencia y atención presencial: lunes a viernes de 8:00 a. m. a 4:00 p. m.
Correo electrónico correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co
Línea fija en Bogotá 601 7437077 Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.
Línea Gratuita Nacional: 01 8000 423 737 Horario de Atención: De Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Si necesita radicar una petición, puede realizarla vía correo electrónico a correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co o a través del siguiente enlace: https://www.adres.gov.co/portal-del-ciudadano/pqrsd

Notificaciones Judiciales:
notificaciones.judiciales@adres.gov.co Exclusivo para notificaciones que provienen de la rama judicial, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 197 de la ley 1437 de 2011.
Denuncias por actos de corrupción:
denunciacorrupcion@adres.gov.co
Línea Anticorrupción: (571) 601 432 27 60 de lunes a viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m
©Copyright 2021 - Todos los derechos reservados Gobierno de Colombia

@AdresColombia @AdresCol @AdresCol

ADRES

17254270	307045 realizar las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para manejo de patologias establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	• se realizan las actividades y procedimientos diagnóstico y terapéuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	• se cumplen con los protocolos para el manejo y cuidado de los pacientes
17254271	307046 cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica d los pacientes	• se cumplen con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	• se diligencia completamente las historias clínica en el aplicativo
17254272	307047 llevar registro de atencion de los procedimientos, actvidades e intervenciones, asi como mantener actualziados los informes estadisticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el	• se lleva registro de atención de los procedimientos, 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	• se realiza diligencia miento de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad (Derive e Informe de gestión)

	cumplimiento de los procesos de costos y facturacion		
17254273	307048 cumplir con las exigencias legales y eticas para el manejo adecuado de la hisotria clinica	• se cumplen con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	• se diligencia completamente la historia clínica en el aplicativo
17254274	307049 participar en la programacion de actividades del area	• se participa en la programación de actividades del área	• diligencia y reporta fichas de notificaciones establecida por la Red
17254275	307050 reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	• se reporta los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	• se diligencia y reporta fichas de notificaciones establecida por la Red
17254276	307051 notificar las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los analisis a los que sean convocados e implementar	• se notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que me sean convocados	• se asiste a los análisis que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio

	las acciones de mejora definidas por el servicio		
17254277	307052 impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	• se imparten instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente se notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio sos que se presenten en la Unidad	• se cumplen con los protocolos para manejo y cuidado de pacientes participa en los análisis de caso
17254278	307053 diligenciar en forma adecuada los formatos o intrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad	• se diligencian en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integridad	• se diligencia legible completamente los formatos

17254279	307054 diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	• se diligencian el consentimiento informado acorde al procedimiento	• se diligencia legible completamente los formatos
17254280	307055 practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion	• se practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	• se realiza controles a los pacientes que generan atención
17254281	307056 informar al paciente y a su familia sobre su condicion, plan de manejo y atencion	• se informa al paciente y a su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	• se informa su condición tanto al paciente como al familiar
17254282	307057 emitir conceptos medicos que se le requieran	• Se emiten conceptos médicos que se le requieran	• mensualmente se participa en las UAT establecidas por la red
17254283	307058 apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantia de la calidad según requerimientos de la subred	• se apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la subred	• se cumplen con los protocolos y normas establecidas

17254284	307059 diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	• se diligencian el consentimiento informado acorde al procedimiento	• se diligencia los consentimientos de cada procedimiento a realizar
17254285	307060 elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimento	• se elabora informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimento	• se realiza informe de gestión mensual donde se notifica las actividades realizadas del mes
17254286	307061 responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminacion del contrato	• se responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	• se realiza entrega de turnos con los elementos encargados
17254287	307062 participar en las jornadas de capacitacion, einduccion, equipos de mejoramiento de acreditacion	• se participa en las jornadas de capacitación, e inducción, equipos de mejoramiento de acreditación , reuniones y	• se participa en las actividades establecidas por la red, (UAT.ULC.CONVERSATORIOS,ANALISIS DE CASOS, CAPACITACIONES

	, reuniones y eventos a los cuales sean convocados	eventos a los cuales sean convocados	
17254288	307063 conocer y dar cumplimento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de lo mismos	• se conoce y se da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de los mismos	• se da cumplimiento a los protocolos establecidos por la red
17254289	307065 registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema d e información de la subred	• apoya a la subred a las actividades que demande según requerimientos institucionales y extra institucionales	• realizan informes de gestión
17254290	307066 realziar supervision de los contratos para los que se ha designado	• se realizar supervisor de los contratos para los que se ha designado	• se realiza entrega de actividades al líder de la unidad

17254291	307067 entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	• se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	• se realiza entrega de planilla de pago de seguridad social
17254292	307068 realizar las damas actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato	• se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	• se realizan soportes de afiliación y pago según contrato