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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JHON JAIRO SANDOVAL LEON						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1073675790	
CORREO ELECTRONICO:	wcm483jhonjairo@gmail.com				CELULAR:	3045347648	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EXTENSION HOSPITALARIA EN CASA USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10I18	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	22553879110				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6242			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2652	FECHA	2024-12-15 16:09:19.000	NÚMERO DE CRP	80347	FECHA	2024-12-15 23:00:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA-MOTORIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-01		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,383,872				
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:	$10,168,704
VALOR EJECUTADO	$10,168,704
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,383,872
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
1068215966	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil, conforme a lo establecido en el Programa de Atención Hospitalaria en Casa,	Desarrollo de las actividades del perfil de auxiliar de enfermeria en el domicilio de cada uno de los pacientes asignados por la coordinadora del Programa de Hospitalizacion Domiciliaria	Diligenciamiento de las notas de enfermeria, planes de cuidado de enfermeria y administracion de los medicamentos en el aplicativo Dinamica Web
Atención de los pacientes asignados según la Ruta establecida en el Programa de Atención Hospitalaria en Casa incluyendo el desplazamiento al sitio en el cual se encuentra cada uno de los pacientes.	Atencion de los pacientes establecidos por la coordinadora del programa.	Diligenciamiento de las notas de enfermeria, planes de cuidado de enfermeria y administracion de los medicamentos en el aplicativo Dinamica Web
Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar a tu turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.	se recibe y entrega el turno por paciente asignado y se informa frente a las actividades realizadas con el paciente por cada turno realizado	Diligenciamiento de las notas de enfermeria, planes de cuidado de enfermeria y administracion de los medicamentos en el aplicativo Dinamica Web
Retroalimentar y supervisar dificultades del proceso de atención. Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizando la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio	se establece comunicación y educacion con la familia y el paciente con el fin de lograr una hospitalizacion y mejora del paciente.	Diligenciamiento de las notas de enfermeria, planes de cuidado de enfermeria y administracion de los medicamentos en el aplicativo Dinamica Web
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, y normas sanitarias. Brindar orientación a los pacientes y familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las permitidas en el contrato.	se realizanron procecimientos de enfermeria teniendo en cuenta practicas de bioseguridad, salud ocupacional y normas sanitarias para proteccion del paciente y el auxiliar de enfermeria	Diligenciamiento de las notas de enfermeria, planes de cuidado de enfermeria y administracion de los medicamentos en el aplicativo Dinamica Web
Participar en la capacitación, inducción, normas internas y políticas establecidas por la Subred. Diligenciar documentos para facturación, estadísticas, libro de registro, en entrega de turno, en res apoyo. Apoyar el cumplimiento de los requisitos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad según requerimientos de la Subred.	participe de las capacitaciones realizadas por la coordinadora de enfermeria del programa de hospitalizacion en casa	actas.
Cuidar y mantener en buen estado los elementos entregados para el desarrollo de sus funciones hasta la entrega del servicio o terminación del contrato.	se vela por el mantenimiento y buen estado de los elementos entregados para el desarrollo de mis funciones, termometro, tensiometro, pulsoximetro.	acta.
Entregar a la contratación las evidencias de los soportes físicos de las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información implementado en la Subred.	se realizan los registros correspondiente spor cada una de las actividades en el aplicativo dinamica web	diligenciamiento aplicativo Dinamica web
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	se realiza pago oportuno asi como el soporte de pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	planilla de pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente

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 Sur Occidente

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-11, 02:54:46 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	JHON JAIRO SANDOVAL LEON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1073675790
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068215966
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1118863523
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 428.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 31.700	$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 26.000	$ 0
		SubTotales:		$ 428.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 428.200

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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

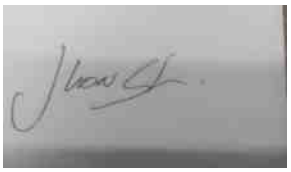
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

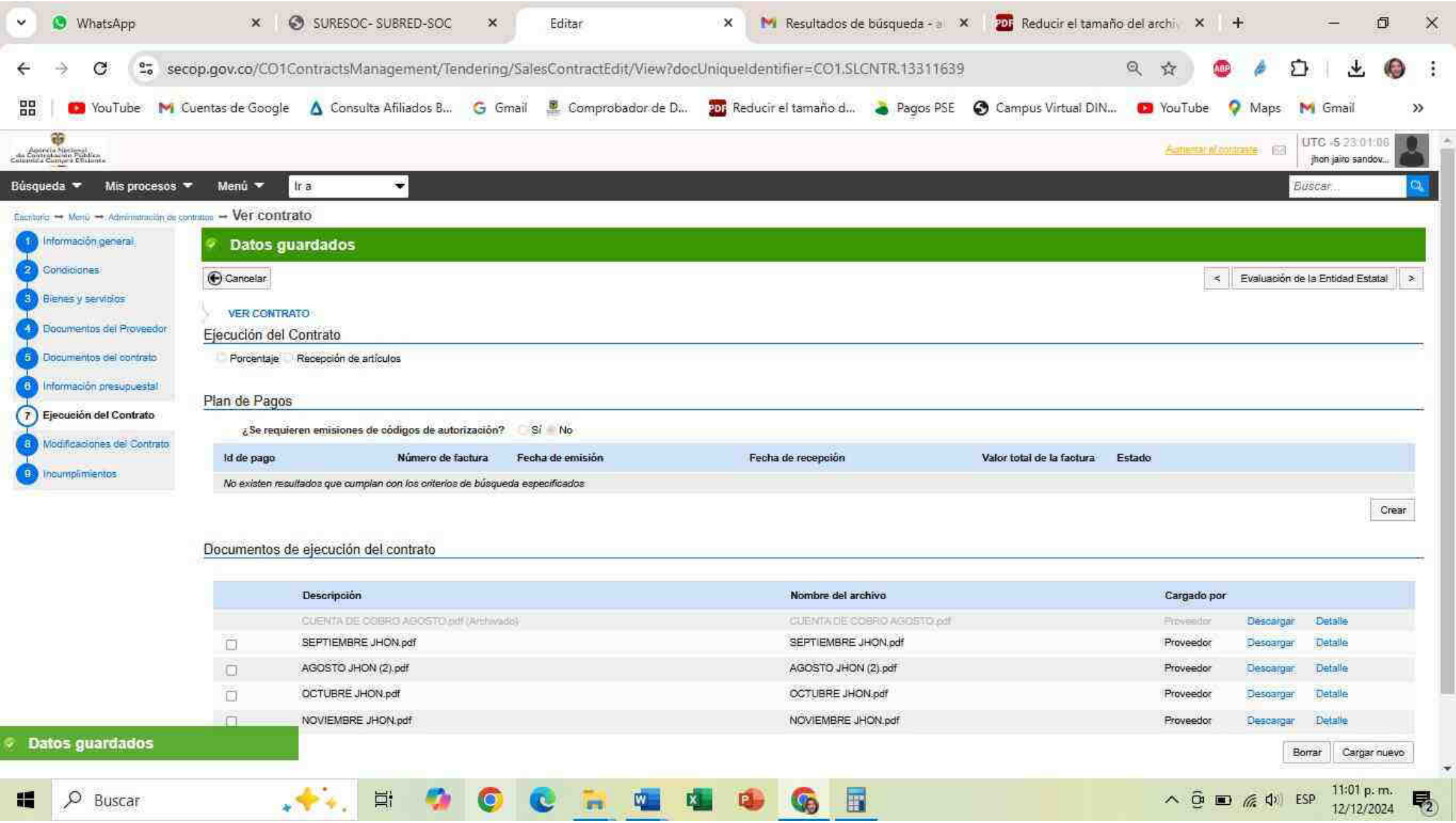
JHON JAIRO SANDOVAL LEON

C.C 1073675790 DE BOGOTA

La suma de $ 2.383.872 (dos millones trecientos ochenta y tres mil ochocientos setenta y dos pesos), por concepto de: Prestación servicios Profesionales y de apoyo a la gestión como **AUXILIAR DE ENFERMERIA MOTORIZADO en el PROGRAMA HOSPITALIZACIÓN EN CASA** en (HOSPITALIZACIÓN) SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE LA SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo del **1 al 31 de Diciembre 2024** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **6242-2024**



Nombre de contratista
JHON JAIRO SANDOVAL LEON
C.C 1073675790 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO22553879110


WhatsApp
SURESOC- SUBRED-SOC
Editar
Resultados de búsqueda - a
Reducir el tamaño del archi
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.13311639
YouTube
Cuentas de Google
Consulta Afiliados B...
Gmail
Comprobador de D...
Reducir el tamaño d...
Pagos PSE
Campus Virtual DIN...
YouTube
Maps
Gmail
Aumentar el contraste
UTC -5 23:01:08
jhon jairo sandov...
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 AGOSTO.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
SEPTIEMBRE JHON.pdf
SEPTIEMBRE JHON.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
AGOSTO JHON (2).pdf
AGOSTO JHON (2).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
OCTUBRE JHON.pdf
OCTUBRE JHON.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
NOVIEMBRE JHON.pdf
NOVIEMBRE JHON.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados
Buscar
ESP
11:01 p. m.
12/12/2024

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1073675790
NOMBRES	JHON JAIRO
APELLIDOS	SANDOVAL LEON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/12/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/12/2024 23:17:29	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA