aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022420825		CASARAN RODRIGUEZ KAREN TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 56 C bis sur # 87 F -16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3232024324	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1695312003	9489273283	I	2025/08/08	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	4	$476,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,534,575	$245,600			$1,534,575	$191,900			$0	$0			$1,534,575	$37,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,534,575	$245,600			$1,534,575	$191,900			$0	$0			$1,534,575	$37,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,534,575	$245,600			$1,534,575	$191,900			$0	$0			$1,534,575	$37,400		$0	$0
1	CC	1022420825 CASARAN KAREN	230201	30	$1,534,575	$245,600	EPS010	30	$1,534,575	$191,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,534,575	$37,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,534,575	$245,600			$1,534,575	$191,900			$0	$0			$1,534,575	$37,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022420825		CASARAN RODRIGUEZ KAREN TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 56 C bis sur # 87 F -16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3232024324	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1695312003	9489273283	I	2025/08/08	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	4	$476,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,600	$700	$0	$246,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$245,600	$700	$0	$246,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,400	$100	$0	$37,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,400	$100	$0	$37,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,900	$500	$0	$192,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$191,900	$500	$0	$192,400
TOTAL				**1**	**$474,900**	**$1,300**	**$0**	**$476,200**

ARL

Medellin, 25 de agosto de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **KAREN TATIANA CASARAN RODRIGUEZ** con documento de identidad **C1022420825**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-07-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL BOGOTA DC	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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 FEBRERO 2876-2025-02.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2876-2025-02.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2876-2025-03.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2876-2025-03.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2876-2025-04.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2876-2025-04.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	IAS MAYO 2025.pdf	IAS MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2876-2025-05.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2876-2025-05.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNOIO 2876-2025-06.pdf	CUENTA DE COBRO JUNOIO 2876-2025-06.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2876-2025-07.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2876-2025-07.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	1022420825	CASARAN	RODRIGUEZ	KAREN	TATIANA	2023-03	NUEVA EPS	COTIZANTE
CC	1022420825	CASARAN	RODRIGUEZ	KAREN	TATIANA	2025-07	EPS SURA	COTIZANTE
CC	1022420825	CASARAN	RODRIGUEZ	KAREN	TATIANA	2020-07	NUEVA EPS	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2022	4	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2020	20	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2016	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2016	22	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2015	7	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2015	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.

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KAREN TATIANA CASARAN RODRIGUEZ								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022420825			
CORREO ELECTRONICO:	KARENCASARAN@GMAIL.COM				CELULAR:	6019287031			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION PEDIATRÍA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	KE11I05	50	KE11B05	50					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488415156402						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2876			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1621	FECHA	2025-08-11 11:43:31.000	NÚMERO DE CRP	36045	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TERAPEUTA RESPIRATORIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,836,436				
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:	$34,527,924
VALOR EJECUTADO	$26,855,052
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,836,436
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,672,872
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	78%

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
9489273283	$1,534,574	$191,822	$245,532	3	$37,382	$474,736

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

RONALD MEZA COLON
91446480
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.	Realizo los procedimientos, actividades e intervenciones diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de atención de cada paciente	Respuesta de interconsultas y atenciones derivadas de la solicitud de procedimientos ordenados por el medico y servicio tratante
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	Ejecuto 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	Despues de valoracion inicial se registra recomendaciones y/o el plan de manejo individual hospitalario del paciente de acuerdo a su patologia en la historia clínica.
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	Cumplo con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos de los pacientes.	Se realiza de forma cronologica y evolutiva la historia clinica del paciente de acuerdo a los formatos establecidos en el sistema Dinamica Gerencial.
4) 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.	Se deja registro en formato de censo, revisión de ordenes e interconsultas de pacientes nuevos y de las acciones tomadas en la revista medica o recomendaciones médicasy los ajustes entregados al plan de intervencion terapeutica.
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	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.	Se registra en la historia clinica la información al paciente y/o cuidador relacionado con la patologia del paciente, educación y plan casero.
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	Llevo el 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 censos de entrega y recibo de pacientes actualizando los mismos en cada una de las actividades desarrolladas o pendiente durante el tiempo de estancia en la institucion.
7) Participar en la programación de las actividades de la Subred.	Participo en la programación de las actividades de la Subred.	Entrego registro fotografico de la participacion en el Encuentro de aprendizaje Continuo mes de junio y del asegurate del mes tema.
8) 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.	No aplica.
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.	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.	Reporte de eventos de seguridad presentados durante la atención de los pacientes.
10) Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.	Entrego instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes	Realizo apoyo con el personal interdisciplinario reportando las recomendaciones y cuidados que por su patología requiera el paciente.
11) 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.	Diligenciamiento completo de censos de acuerdo a los formatos y encabezados normalizados , firmas de quien entrega y recibe el servicio, realizo diligenciamiento de las histoiras clinicas en Dinámica
12) Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Realizo las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Socializacion a los pacientes los deberes y derechos a los cuales son objeto dentro de la Subred Sur Occidente ESE.
13) 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	Informacion al paciente y/o cuidador sobre las pautas de cuidado de la patologia y diligenciamiento de las mismas en la Historia clinica del paciente.
14) 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.	Realizo aportes en el proceso de creación, actualizacion y/o socializacion de guias, protocolos y procedimientos que me sean asignados por la Referencia de Rehabilitacion.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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.	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 de informe de novedades de equipos biomedicos en aplicativo Almera. Uso de mesa de ayuda para apoyo con tecnologias y otros. Registro de eventos de seguridad por Falta de Insumos, fallas en los procesos de atención"
16) 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.	"Diligenciamiento adecuado de Historia Clinica Registro de atenciones e ingresos Diarios".
17) 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.	No aplica.
18) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	Participo en investigación que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios	No aplica.
19) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred Sur Occidente.	No aplica.	No aplica.
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.	Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred Sur Occidente.	Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la 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.	Elaboro informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Entrega de informe de actividades del servicio todos los 5 primeros dias del mes, de acuerdo al servicio de atencion a la Referencia de Rehabilitación para la consolidacion en el sistema de informacion. Diligenciamiento del censo de registro diario de procedimientos.
22) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Respondo por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Revision de inventarios y equipos biomedicos del servicio durante el desarrollo de las acividades y durante la entrega de turno.
23) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Entrego pantallazo de la participacion del Encuentro de Aprendizaje Continuo mes de Agosto
24) 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.	Entrego Soporte de pago de Seguridad Social mes de julio
25) 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.	Recibir la asignacion de servicios o cambios de sede de acuerdo a las necesidades de los servicios de rehabilitación.

RONALD MEZA COLON
91446480
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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

KAREN TATIANA CASARAN RODRÍGUEZ
CC 1.022.420.825 de BOGOTÁ

La suma de $3.836.436 (**TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MCTE)** por concepto de:

Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de rehabilitación, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional como **TERAPEUTA RESPIRATORIA**; en el Hospital Pediátrico Tintal en el área de **URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACIÓN**.

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 01 de agosto al 31 de agosto de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 2876-2025**.



C.C. 1.022.420.825 de Bogotá
Cel: 3232024324
CUENTA DE AHORROS # 488415156402
Banco DAVIVIENDA