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
CE	722617	TANOUX	LOYO	LILIANA	JOSEFINA	2025-11	Suramericana	COTIZANTE

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

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

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

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2017	20	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.

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	2025-12-02, 08:27:52 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	LILIANA JOSEFINA TANOUX LOYO
CEDULA EXTRANJERIA	CE 722617
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077698225
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1977072870
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 700.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 585.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 114.200	$ 0
			SubTotales:	$ 700.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 700.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 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!

Bogotá 16 de diciembre del 2025

Departamento de Contratación
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur
OccidenteE.S.E.

Ante todo, reciban un cordial saludo, por medio de la siguiente realizo la comunicación y aclaratoria, que amparado en el régimen de prima media con prestación definida la excepción por edad está prevista en el artículo 2 del Decreto 758 de 1990, actualmente vigente, así: quedan excluidos del seguro social obligatorio de invalidez, vejez y muerte los trabajadores dependientes que al inscribirse por primera vez tengan 60 años de edad o más. Así mismo, **los trabajadores independientes que se afilien por primera vez y tengan 50 años de edad o más**, si es mujer, o 55 años o más, si es hombre. De lo anterior y al no ser cotizante de pensión con inicio de actividad laboral independiente en Colombia desde los 50 años de edad , no tengo la obligación a realizar los aportes correspondeintes a pensión en el país.

Esta es una desición voluntaria, amparada y prevista en el artículo 2 del Decreto 758 de 1990 y el artículo 61 de la Ley 100 de 1993.

Atentamente ,



Dra Liliana J. Tanoux Loyo
CE 722617

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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

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 FEBRERO 2025 PARA SECOP.pdf (Archivado)	CUENTA FEBRERO 2025 PARA SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRADA FEBRERO 2025 SECOP II.pdf	CUENTA COBRADA FEBRERO 2025 SECOP II.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRADA MARZO_organized.pdf	CUENTA COBRADA MARZO_organized.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERT. COBRO ABRIL 25 SECOP.pdf	CERT. COBRO ABRIL 25 SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA CERTIF COBRADA MAYO 25 SECOP.pdf	CUENTA CERTIF COBRADA MAYO 25 SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA COBRADA JULIO 25 A SECOP.pdf	CUENTA COBRADA JULIO 25 A SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA CERTIFICADA AGOSTO 25 SECOP.pdf	CTA CERTIFICADA AGOSTO 25 SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PLANILLAS PARA SECOP - CAPTURA.pdf (Archivado)	PLANILLAS PARA SECOP - CAPTURA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRADA SEPT 2025.pdf	CUENTA COBRADA SEPT 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRADA NOVIEMBRE SECOP.pdf	CUENTA COBRADA NOVIEMBRE SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colomb **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

2:35
◄ WhatsApp

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

Encuesta de apropiación, adherencia y efectividad de

Encuesta de apropiación, adherencia y efectividad de la comunicación para clientes internos de la Subred Sur Occidente

Se registró la información con éxito

Aceptar

Queremos evaluar la efectividad de la comunicación interna en la Subred Integrada

e.almeraim.com

LILIANA JOSEFINA TANOUX LOYO

NIT: 700181400-8
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
69 B 23 C 36 ED PANORAMA BL 2 AP 501, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6017664201

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. de Factura	FV8
Fecha Emisión	17/12/2025 20:48:41-05:00
Fecha Vencimiento	
Moneda	COP Colombia, Pesos
Fecha Firmado	17/12/2025 20:48:45

Autorización facturación electrónica No. 18764092750271 válida desde 2025-05-05 hasta 2027-05-05 rango desde FV1 hasta FV200.

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES

DATOS DEL RECEPTOR

NIT:	900959048
Nombre o Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
Dirección:	AV 1 DE MAYO No. 40 B, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	
Email:	lidersedes19@subredsuroccidente.gov.co
Forma de Pago:	Contado
Medio de pago:	Transferencia Débito Interbancario
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto .	Dcto.	Total
1	HM	HONORARIOS MEDICOS PRESTADOS POR LA ESPECIALIDAD DE PEDIATRIA	MV	126,00	$90.133,00				0,00	$11.356.758,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe

Subtotal:	$11.356.758,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$11.356.758,00

Son:	(once millones trescientos cincuenta y seis mil setecientos cincuenta y ocho pesos)
CUFE:	e2504bb8dca796c2b40cdfc3d906031435eeaac7295942b55f6390fcb7a364c55961d66dde2d31d6ab294cfff470d5dc
Notas:	SERVICIOS PRESTADOS PEDIATRIA EN EL MES DE DICIEMBRE DEL 2025

Consignar a cuenta de ahorros DAVIVIENDA
No. cuenta 004600190005

Firma Digital: E2s+X3KQmfAaaMTcXelXDxJQ1OcX2WRv0GTZkGIasX8/XrqOouC1PFlnvxtJKrgO
JvcuDhX5RqQqmhaCETKmq+T1k0+OAtJ0umMjUcVME0CQJFFtAy
O6iuPMhFToqPLj ZOcxM52fgd07kn+0X+yAoEhaogUrP1I6U+WtNE4bt2cjkK64+LfXSRBDilKML9+O PMUFrnj16GPvCKwySssbQxpDvu9/VWiKlbC
hmOy34qg0bWoZt7gqFZ0HE1WVk9/b 6cQURiJ6p5GzbJ75bsyhY0fv7drJjTv9NbSPov8bN89a+9d1h/ZeTFrDdiWx1GD2 sAuBDskQVsc6QHdCxDTy
vA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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:	LILIANA JOSEFINA TANOUX LOYO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	700181400	
CORREO ELECTRONICO:	lilitanoux@hotmail.com				CELULAR:	3193607825	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT PEDIATRÍA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11A26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4600190005				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	713			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	3500	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-12-01		2025-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$11,356,758						
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:	$150,161,578
VALOR EJECUTADO	$146,246,391
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$11,356,758
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,915,187
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
1077698225.	$4,686,916	$585,865	$749,907	3	$114,173	$1,449,944

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

LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS
1012323609
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
Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad	Realizar procedimientos especiales para establecer diagnóstico o para dar tratamiento a los pacientes que requieren de sus conocimientos en el área de consulta externa de pediatría, área de adaptación neonatal o alojamiento conjunto.	Se dispone de la mejor actitud para la atención de pacientes con calidad siguiendo valores institucionales
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Se realiza la prestación de servicios colaborando con el proceso de acreditación cumpliendo con el llenado a cabalidad los formatos de la historia clínica con un trato digno al paciente.	Se realiza una adecuada historia clínica siguiendo los lineamientos.
Llevar registro de la 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 la prestación de servicios colaborando con el proceso de registro de la atención y de todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Se cumple con la valoración pediátrica en el área de consulta externa y queda el registro de este en la Historia Clínica sin presentarse hasta la fecha glosas durante el proceso.
Participar en la programación de actividades del área	Realizar las actividades requeridas por el supervisor en cumplimiento del convenio interadministrativo No. 0698 de 2019 y a los procedimientos institucionales.	Se realiza la historia médica en plataforma dinámica y queda en la base de datos de los pacientes atendidos.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Se hace el reporte de eventos como la desnutrición aguda en niños menores de 5 años y las malformaciones congénitas captadas en la consulta de pediatría.	Se entregan las fichas de notificación al personal de enfermería encargado.
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	De acuerdo con la misión, visión, principios, y valores institucionales, se notifican las fallas para definir en conjunto las acciones de mejora en consecuencia para mejorar la prestación del servicio.	Se dispone de la mejor actitud para la atención de pacientes, siguiendo los valores institucionales, colaborando con las acciones definidas para mejorar el servicio.
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	Se trabaja con el equipo de salud para realizar los procedimientos que se requieren en la consulta externa	Se realizan los procedimientos en consulta según los lineamientos y protocolos
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Se realiza la historia clínica según los criterios y lineamientos establecidos	Se realiza una adecuada historia clínica siguiendo los lineamientos y protocolos establecidos.
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	Se realizan los consentimientos informados en la consulta pediátrica de la consulta externa según los lineamientos.	Se realiza una adecuada historia clínica siguiendo los lineamientos y protocolos establecidos.
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se hace seguimiento de los pacientes según las guías de práctica clínica	Se realizan los seguimientos de los casos y se deja la evidencia en la plataforma dinámica
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Se realizan la valoración del paciente y se explica al familiar condición, plan de manejo y pronóstico	Se deja evidencia de la condición del paciente, del plan de manejo y del conocimiento del mismo por parte de la familia en la historia clínica.
Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Se desarrolla la participación en todas las actividades donde se requiere el concepto médico.	Se participa en las actividades médico asistenciales que son asignadas por el líder de la unidad.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Se realizan actividades asistenciales y docentes para apoyar el cumplimento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Se dispone de la mejor actitud para la atención de pacientes con calidad siguiendo valores institucionales
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Se realizan las actividades docentes y asistenciales según requerimientos del líder	Se deja en Dinámica las historias clínicas y se realizan historias manuales cuando hay falla del sistema y se entregan a auxiliar de enfermería de la consulta externa
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Se cuidan los elementos del consultorio para realizar el desempeño de la consulta externa	Se entregarán los elementos usados para la consulta externa al momento de finalizar el contrato.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se desarrolló la participación en todas las actividades del contrato, como en el ASEGURATE del mes	Se participa en el Asegúrate del mes y se deja constancia en formato Google forms diligenciando el link de asistencia.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Se aplican los procedimientos según las guías de práctica clínica ubicadas en la plataforma Almera	Queda constancia en la historia clínica del cumplimiento de los procedimientos con la guía de práctica clínica
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales	Se apoya a la Subred en las actividades que se requieran	Se deja constancia de las actividades bajo la supervisión del líder

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Se realizan las actividades de acuerdo al sistema de información de la Subred	Se realizan las actividades bajo la supervisión del líder
Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios	Se desarrollaran actividades asistenciales, docentes y de investigación según los requerimientos de la Subred	Se dejara Registro asistencial por mail o actas.
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	No realizo supervisión de contratos	No queda registro.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Se entrega de manera mensual la planilla de pago de las obligaciones del sistema de seguridad social y riesgos profesionales .	Se anexa copia del pago de la planilla de seguridad social.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Se realizan las actividades requeridas por el supervisor acordes al objeto del contrato	Constancia en actas registros online, escritos, correos o aplicativos respectivos

LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS
1012323609
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