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	79545283	EDGAR GIOVANY ACOSTA PEÑA	Cll3sur 15a 27	3108656070	giocost18@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64832779	24/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$543.800	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	5	800	0	219.700	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	280.200	0	0	0	0	5	1.000	0	281.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	5	200	42.900			427	42.900	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	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	218.900	219.700
Pensión	1	280.200	281.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	543.800

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	79545283	EDGAR GIOVANY ACOSTA PEÑA	Cll3sur 15a 27	3108656070	giocost18@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64832779	24/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$543.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79545283	ACOSTA PEÑA EDGAR GIOVANY	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 1

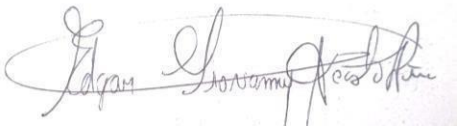
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EDGAR GIOVANY ACOSTA PEÑA C.C 79545283 DE Bogotá

La suma de $ 1.870.788 un millón ochocientos setenta mil , setescientos ochenta y ocho pesos m/ cte por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO ODONTOLOGO GENERAL, en el centro de salud Trinidad Galan , durante el periodo de 01 al 31 DE MARZO del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No : 1318-2026



EDGAR GIOVANY ACOSTA PEÑA C.C 79545283 DE Bogotá CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA NUMERO 0075 9017 8104

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	79545283	ACOSTA	PEÑA	EDGAR	GIOVANY	2026-03	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

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

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2015	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*
Nueva Eps	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2013	30	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.

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:	EDGAR GIOVANNY ACOSTA PEÑA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79545283	
CORREO ELECTRONICO:	giocost18@hotmail.com				CELULAR:	3192395664	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	S ORAL ODONTOLOGÍA GENERAL USS 17 TRINIDAD GALÁN				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU41E01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590178104				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1318			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	292	FECHA	2026-01-19 06:16:59.000	NÚMERO DE CRP	11924	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-03-01		2026-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,870,788				
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:	$7,483,152
VALOR EJECUTADO	$3,741,576
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,870,788
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,741,576
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
64832779	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2026. 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
1.Atender la consulta programada de odontología general y las urgencias odontológicas, con calidad y oportunidad;	Atender la consulta programada de odontología general y las urgencias odontológicas, con calidad y oportunidad;	: LA AGENDA PROGRAMADA DE ACUERDO A LAS CITAS ASIGNADAS Y LOS TIEMPO PROPUESTOS , Y LAS CONSULTAS DE URGENCIAS SEGÚN LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA TAL FIN.
2. Realizar las actividades, valoraciones, exámenes, procedimientos diagnósticos y terapéuticos propios de su servicio, de acuerdo con el plan integral de atención correspondiente;	Realizar las actividades, valoraciones, exámenes, procedimientos diagnósticos y terapéuticos propios de su servicio, de acuerdo con el plan integral de atención correspondiente;	DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA NORMATIVIDAD Y SIGUIENDO LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES
3. Registrar de manera completa, legible, oportuna y veraz en la historia clínica el diagnóstico, plan de tratamiento y evolución de cada sesión, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente;	. Registrar de manera completa, legible, oportuna y veraz en la historia clínica el diagnóstico, plan de tratamiento y evolución de cada sesión, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente;	: REALIZANDO EL REGISTRO DE LOS DATOS EN FORMA CLARA, COMPLETA Y VERAZ SEGÚN LA NORMA VIGENTE
4. Diligenciar el consentimiento informado conforme al procedimiento realizado y garantizar su adecuado archivo;	. Diligenciar el consentimiento informado conforme al procedimiento realizado y garantizar su adecuado archivo;	: PARA GARANTIZAR LOS LINEAMIENTOS PREESTABLECIDOS EN EL PROTOCOLO , POR LA INSTITUCION , PARA TAL FIN
5. Solicitar exámenes paraclínicos cuando sea necesario, cumpliendo los protocolos, normas, manuales y procedimientos establecidos;	Solicitar exámenes paraclínicos cuando sea necesario, cumpliendo los protocolos, normas, manuales y procedimientos establecidos;	DE ACUERDO A LAS CONDICIONES CLINICAS DEL PACIENTE Y DADAS SUS NECESIDADES SE USARAN AYUDAS DIAGNOSTICAS Y/ O REMISION E INTERCINSULTA CUANDO EL CASO LO AMERITE
6. Realizar el seguimiento, control, referencia y contrarreferencia de los pacientes cuando se requiera, de acuerdo con la red de servicios de salud;	Realizar el seguimiento, control, referencia y contrarreferencia de los pacientes cuando se requiera, de acuerdo con la red de servicios de salud;	PARA GARANTIZAR LA INTEGRALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD A TODOS LOS USUARIOS
7. Informar al paciente y a su familia sobre su condición de salud, plan de manejo y atención;	Informar al paciente y a su familia sobre su condición de salud, plan de manejo y atención;	COMO PARTE DE LOS DERECHOS QUE TIENEN TODOS LOS USUARIOS A CONOCER SU ESTADO DE SALUD Y EL PLAN DE TRATAMIENTO DEFINIDO POR EL PROFESIONAL DE TURNO
8. Llevar el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones realizadas, incluyendo la atención de pacientes con factura, y mantener actualizados los informes estadísticos y sistemas de información a su cargo;	. Llevar el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones realizadas, incluyendo la atención de pacientes con factura, y mantener actualizados los informes estadísticos y sistemas de información a su cargo;	CON EL FIN DE PODER LLEVAR UN REGISTRO CRONOLOGICO Y ORDENADO QUE GARANTICE UN MANEJO DE LA INFORMACION REQUERIDA APROPIADAMENTE POR PARTE DE INSTANCIAS SUPERIORES
9. Apoyar los procesos de costos y facturación de los servicios prestados, responder por las glosas generadas por errores atribuibles a su gestión y asumir el cien por ciento (100 %) de aquellas que le sean imputables;	Apoyar los procesos de costos y facturación de los servicios prestados, responder por las glosas generadas por errores atribuibles a su gestión y asumir el cien por ciento (100 %) de aquellas que le sean imputables;	COORDINANDO ACTIVIDADES, MEDIANTE EL MANEJO DE INFORMACION PARAMETRIZADA QUE NOS PERMITA REALIZAR FACTURACION ACORDE A LOS SERVICIOS PRESTADOS
10. Revisar la agenda de citas el día anterior e informar oportunamente al supervisor cualquier situación que afecte la producción;	Revisar la agenda de citas el día anterior e informar oportunamente al supervisor cualquier situación que afecte la producción;	CON EL FIN DE MANTENER LOS INDICADORES DE OPORTUNIDAD ACORDES A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCION Y GESTIONAR APROPIADAMENTE SU MANEJO
11. Adherirse a la Política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente, a través de la intranet, los sucesos de seguridad, eventos adversos o posibles eventos adversos;	Adherirse a la Política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente, a través de la intranet, los sucesos de seguridad, eventos adversos o posibles eventos adversos;	PARA GARANTIZAR SERVICIOS DE SALUD SEGUROS Y EFCTIVOS QUE MINIMICEN Y / O EVITEN LA OCURRENCIA DE EVENTOS ADVERSOS
12. Notificar las fallas de calidad del servicio mediante los aplicativos institucionales, participar en los análisis y ejecutar las acciones de mejora definidas;	Notificar las fallas de calidad del servicio mediante los aplicativos institucionales, participar en los análisis y ejecutar las acciones de mejora definidas;	: PARA GESTIONAR OPORTUNA Y APROPIADAMENTE CUALQUIER SITUACION QUE REPRESENTE UNA CONTINGENCIA DURANTE LA ATENCION

Copia Certificada
Subred Suroccidente

13. Elaborar e implementar planes de mejora individual derivados de auditorías de historia clínica, adherencia a guías y demás procesos evaluados;	Elaborar e implementar planes de mejora individual derivados de auditorías de historia clínica, adherencia a guías y demás procesos evaluados;	PARA MANTENER UNA CULTURA DE MEJORAMIENTO CONTINUO QUE APORTE AL PROCESO DE CALIDAD DENTRO DE LA INSTITUCION
14. Apoyar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y adherirse a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.;	Apoyar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y adherirse a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.;	APORTANDO CON NUESTRO PROCEDER EN EL DIA A DIA, EN NUESTRAS AREAS DE TRABAJO , EN CADA UNO DE LOS DIFERENTES PROCESOS
15. Cumplir con el indicador de rendimiento y de producción de horas pagadas, implementando estrategias como la reposición de inasistencias para garantizar el cumplimiento de metas;	Cumplir con el indicador de rendimiento y de producción de horas pagadas, implementando estrategias como la reposición de inasistencias para garantizar el cumplimiento de metas;	PARA PROCURAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION
16. Participar en jornadas de inducción, capacitación, reuniones y actividades a las que sea convocado;	Participar en jornadas de inducción, capacitación, reuniones y actividades a las que sea convocado;	CUMPLIENDO CON LOS OBJETIVOS DE EDUCACION CONTINUA DEFINIDOS POR LA INSTITUCION
17, Conocer, cumplir y apoyar la implementación de los procedimientos, protocolos y lineamientos establecidos por la Subred;	Conocer, cumplir y apoyar la implementación de los procedimientos, protocolos y lineamientos establecidos por la Subred;	COMO PARTE DE NUESTRO COMPROMISO INDIVIDUAL Y PROFESIONAL CON LA INSTITUCION ,
18. Usar de manera adecuada el uniforme y el carné de identificación;	Usar de manera adecuada el uniforme y el carné de identificación;	: SIGUIENDO LAS POLITICAS DE SEGURIDAD Y PERMITIENDO LA IDENTIFICACION PERSONAL PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DENTRO DE LA INSTITUCION Y RECONOCIMIENTO FUERA DE ELLA .
19. Responder por los elementos entregados para el desarrollo de sus actividades y devolverlos al finalizar el contrato;	Responder por los elementos entregados para el desarrollo de sus actividades y devolverlos al finalizar el contrato;	: PROCURANDO EL CUIDADO Y MANTENIMIENTO APROPIADO DE EQUIPOS E INSTRUMENTAL BAJO NUESTRO RESPONSABILIDAD
20. Entregar mensualmente la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social integral junto con la cuenta de cobro;	Entregar mensualmente la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social integral junto con la cuenta de cobro;	QUE CERTIFIQUEN EL CUMPLIMIENTO DE NUESTRAS OBLIGACIONES AL RESPECTO
21. Informar oportunamente al supervisor del contrato cuando se presente caso fortuito o de fuerza mayor que impida la asistencia a la consulta;	. Informar oportunamente al supervisor del contrato cuando se presente caso fortuito o de fuerza mayor que impida la asistencia a la consulta;	PARA UNA APROPIADA GESTION DEL MANEJO DE LA CONSULTA Y AGENDA PROGRAMADA PREVIAMENTE
22. Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y acordes con el objeto contractual	Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y acordes con el objeto contractual	DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO

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 Sur Occidente