

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CATHERINE LLANOS CADAVID										
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.		1013662331					
CORREO ELECTRONICO:		cathellc66@gmail.com				CELULAR:		3057857301				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente										
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ATENCIÓN DOMICILIARIA				SEDE:		CUNDINAMARCA				
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10I18-CV19	100										
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA						0079167813		PENSIONADO		No		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		4625-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		3 DE 3			
NÚMERO DE CDP	1052	FECHA	22/07/2020	NÚMERO DE CRP	32123	FECHA	31/07/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería, 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.							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			1	8	2020		31	8	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$3.029.940							
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%		\$0			

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$18.179.640
VALOR EJECUTADO	\$18.081.900
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.029.940
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$97.740
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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 \$2,194508 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
1031870667	\$1.212.000	\$151.500	\$194.000	4	\$0	\$345.500

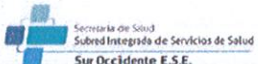
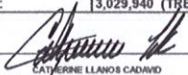
Dado en Bogotá a los (31) días del mes de AGOSTO del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Paola Giraldo
PAOLA CAROLINA GIRALDO PARRA

Lider atencion domiciliaria

Catherine Llanos
CATHERINE LLANOS CADAVID

CONTRATISTA

		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión: 2 Fecha de aprobación: 3/4/2017 Código: 04-02-FO-0003	
Ubicación del Servicio:		ATENCIÓN DOMICILIARIA		Sede: CUNDINAMARCA	
No. DE CONTRATO: 4625-2020		Periodo certificado desde el		Día: 1 Mes: 8 Año: 2.020 a: 31 Mes: 8 Año: 2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CATHERINE LLANOS CADAVID		C. C.		1.013.662.331	DE BOGOTA
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería, 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					
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☐ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐					
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS
1 Apoyar la realización de las actividades en salud ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.		SI	1 Apoyo en la realización de las actividades en salud ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.		QUEDA REGISTRO EN HISTORIAS CLINICAS EN DINAMICA
2 Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.		SI	2 Cumplimiento con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.		QUEDA REGISTRO EN HISTORIAS CLINICAS EN DINAMICA
3 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.		SI	3 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.		ENTREGA Y RECIBO DE TURNO
4 Recibir en forma documental y previa valoración a los pacientes de Alta Temprana.		SI	4 Recibo y valoración a los pacientes de Alta Temprana.		DRIVE DE ENTREGA Y RECIBO DE TURNO
5 Realizar consentimiento informado de todas las actividades, procedimientos e intervenciones a efectuar en el paciente, explicando e informando claramente al paciente los riesgos y complicaciones asociados		SI	5 Realización consentimiento informado de todas las actividades, procedimientos e intervenciones a efectuar en el paciente, explicando e informando claramente al paciente los riesgos y complicaciones asociados		SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTOS DE TRASLADO Y MANEJO POR ENFERMERIA FIRMADOS EN FISICO
6 Cumplir con la calidad del registro clínico según la normatividad vigente y el manual de manejo y custodia de historia clínica.		SI	6 Calidad del registro clínico según la normatividad vigente y el manual de manejo y custodia de historia clínica.		QUEDA REGISTRO EN HISTORIAS CLINICAS EN DINAMICA
7 Participar en la programación de las actividades del área.		SI	7 Participación en la programación de las actividades del área.		Historias clínicas diligenciadas y actas
8 Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente		SI	8 Reporte de los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente		QUEDA REGISTRO EN HISTORIAS CLINICAS EN DINAMICA
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		SI	9 Notificación de 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		DURANTE EL MES NO SE NOTIFICO NINGUN EVENTO.
10 Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.		SI	10 Seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.		QUEDA REGISTRO EN HISTORIAS CLINICAS EN DINAMICA
11 Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención		SI	11 Información al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención		QUEDA REGISTRO EN HISTORIAS CLINICAS EN DINAMICA
12 Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.		SI	12 Acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.		QUEDA REGISTRO EN HISTORIAS CLINICAS EN DINAMICA
13 Efectuar actividades de promoción y prevención, educación y cuidado que se debe tener el paciente y su familia en el proceso de atención en domicilio		SI	13 Actividades de promoción y prevención, educación y cuidado que se debe tener el paciente y su familia en el proceso de atención en domicilio		QUEDA REGISTRO EN HISTORIAS CLINICAS EN DINAMICA
14 Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.		SI	14 Cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.		QUEDA REGISTRO EN HISTORIAS CLINICAS EN DINAMICA
15 Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.		SI	15 Informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades.		INFORME DE ACTIVIDADES
16 Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.		SI	16 Uso de los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas		ACTAS
17 Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.		SI	17 Participación en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos convocados.		ACTAS
18 Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.		SI	18 Cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.		QUEDA REGISTRO EN HISTORIAS CLINICAS EN DINAMICA
19 Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.		SI	19 Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.		ACTAS
20 Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.		SI	20 Registro de actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.		QUEDA REGISTRO EN HISTORIAS CLINICAS EN DINAMICA
21 Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.		NO APLICA	21 Supervisión de los contratos para los que sea designado.		NO APLICA
22 Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.		SI	22 Entrega de constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.		PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PARA EL MES
23 Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.		NO APLICA	23 Realización de las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.		NO APLICA
OBSERVACIONES:					
TOTAL A PAGAR (Número y letras):		3.029.940 (TRES MILLONES VEITINUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS MCT)			
 CATHERINE LLANOS CADAVID		 PAOLA CAROLINA GIRALDO PARRA Líder de atención domiciliar			
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.					

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

DEBE A:

CATHERINE LLANOS CADAVID
CC. 1.013.662.331 DE BOGOTA D.C

La suma de 3.029.940 por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial como enfermera en la unidad de atención domiciliaria durante el periodo de 01 al 31 de agosto de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 4625-2020.



CATHERINE LLANOS CADAVID
C.C. 1.013.662.331 de Bogotá D.C
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 0079167813



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2020-08-17, 11:36:10 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1031870667

Período Servicio: julio de 2020

Período Cotización: julio de 2020

PAGADO 12/08/2020 EN HORARIO EXTENDIDO



Nit: N800224808

Administradora: PORVENIR

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CATHERINE LLANOS CADAVID	Dirección	CLL 29 N 29 A 10 SUR
Documento	CC1013662331	Teléfono	3057857301
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Total Afiliados	1
Representante Legal		Identificación	

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Dpto y Municipio	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Subsistencia	Valor no retenido				
CC 1713662331	CATHERINE LLANOS CADAMID	03	00			11 001	\$ 1.212.000	30	0,18	\$ 1.212.000	\$ 194.000	\$ 0	\$ 0	\$ 194.000	\$ 0	\$ 0				

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
\$ 1.212.000	\$ 194.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 194.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



Fecha creación reporte: 2020-08-17, 11:37:00 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1031870667

Período Cotización: julio de 2020 Período Servicio: julio de 2020

PAGADO 12/08/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N860066942

Administradora: COMPENSAR EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CATHERINE LLANOS CADAVID	Dirección	CLL 29 N 29 A 10 SUR
Documento	CC1013662331	Teléfono	3057857301
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Total Afiliados	1
Representante Legal		Identificación	

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Identificación	Afiliados y Nombres	Datos del Afiliado		Novedades												Salud			
		Tipo Cotización	Subtipo Cotización	Estado Cotización	Residente Externo	Código Dpto y Municipio	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IDE	Valor IDE	Autorización LMA	Valor LMA			
CC 1013662331	CATHERINE LLANOS CADAVID	02	00			11 001	\$ 1.212.000,00	30	0,125	\$ 1.212.000,00	\$ 151.500,00	\$ 0,00		\$ 0,00		\$ 0,00			

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
\$ 1.212.000,00	\$ 0,00	\$ 151.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 151.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 151.500,00

PROGRAMACION DIARIA DE ACTIVIDADES MES DE JULIO

NOMBRE DE TAREA	DURACION	COMIENZO	FIN	# DE ACTIVIDADES POR ITEM	JEFE DE TURNO
Realización de inventario, realización de kits para paciente COVID-19, diligenciamiento de acta entrega de insumos, entrega de kits alta temprana. (Jeringas, líquidos, guantes, yelcos, entrega de medicamentos).	Diario	01/07/2020	31/07/2020	300	CATHERINE LLANOS CADAVID
Verificación y entrega de turno, formato, novedades	Diario	01/07/2020	31/07/2020	70	CATHERINE LLANOS CADAVID
Asignación a personal auxiliar de pacientes. (Dosis, procedimientos, laboratorios, entrega de epícrisis y medicamentos).	Diario	01/07/2020	31/07/2020	160	CATHERINE LLANOS CADAVID
Planear, controlar, evaluar conjuntamente con el personal del área de medicina y enfermería entrega de turno y novedades de los pacientes	Diario	01/07/2020	31/07/2020	150	CATHERINE LLANOS CADAVID
Verificación y aseguramiento de lavado de manos, elementos de protección personal.	Diario	01/07/2020	31/07/2020	60	CATHERINE LLANOS CADAVID
Auditoría notas de enfermería, registro de medicamentos, descargue de medicamentos, control de signos vitales	Diario	01/07/2020	31/07/2020	160	CATHERINE LLANOS CADAVID
Auditoría notas de medicina, evolución, formulación	Diario	01/07/2020	31/07/2020	200	CATHERINE LLANOS CADAVID
Verificación de base, pacientes que finalizan alta temprana, seguimiento epícrisis	Diario	01/07/2020	31/07/2020	32	CATHERINE LLANOS CADAVID
Generación de informe diario de pacientes al finalizar turno. (Alta temprana- crue)	Diario	01/07/2020	31/07/2020	80	CATHERINE LLANOS CADAVID
Auditoría registro de medicamentos en dinámica, verificación de dosis con número de ampollas.	Diario	01/07/2020	31/07/2020	160	CATHERINE LLANOS CADAVID
Programación de ruta para recolección de residuos hospitalarios,	Diario	01/07/2020	31/07/2020	10	CATHERINE LLANOS CADAVID
Pedido de insumos a los pacientes que se encuentran en el programa de alta temprana.	Diario	01/07/2020	31/07/2020	80	CATHERINE LLANOS CADAVID
Seguimiento telefónico a los pacientes que están pendientes por egreso de las unidades.	Diario	01/07/2020	31/07/2020	35	CATHERINE LLANOS CADAVID
Traslados de pacientes desde la USS hasta el domicilio.	Diario	01/07/2020	31/07/2020	26	CATHERINE LLANOS CADAVID
Realizar pedido de insumos a los pacientes que se encuentran en antibiotioterapia	Diario	01/07/2020	31/07/2020	35	CA+A2:F21THERINE LLANOS CADAVID