12
22

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 TESORERÍA

Versión: 1
Fecha de actualización: 19/02/2018
Código: 04-03-FO-0005

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARITZA AVELLANEDA MARTIN											
TIPO DE DOCUMENTO	C.C	X	C.E		NO	52.075.017						
CORREO ELECTRONICO	martza_141518@hotmail.com				CELULAR	3227184360						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	KE10											
UBICACIÓN DEL SERVICIO	URGENCIAS				SEDE	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10P02	100										
ENTIDAD FINANCIERA	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANC ARIO	380023358								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO O ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA	4389 DEL 2021			Nº DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 3			
NÚMERO DE CDP	30	FECHA	8/01/2021	NÚMERO DE CRP	14708	FECHA	31/01/2021			
OBJETO DEL CONTRATO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA									
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	2	2021		28	2	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES	$1.566.600									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES HORAS LABORADAS 168

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES	$5.203.350
VALOR EJECUTADO	$1.566.600
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.566.600
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.636.750
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	30%

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 **$2.271,315** 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
1034794395	$908.526	$113.566	$145.364	3	$22.132	$281.062

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de FEBRERO del año Dos Mil Veinti uno (2021) Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente

ROSA INES LEON
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MARITZA AVELLANEDA MARTIN
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

ACTIVIDADES

Empresa Social del Estado Unidad Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión Fecha de aprobación Código	1 [illegible] [illegible]

Unidad del Servicio:	URGENCIAS			Desde:	Día	Mes	Año		Hasta	Mes	Año
No. DE CONTRATO:	4389 DE 2021	Periodo calificado desde el			1	2	2021		28	2	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARITZA AVELLANEDA MARTIN			C. C.	52.075.017		DE		BOGOTA D.C.		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR DE ENFERMERIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ___ NO ___ Servicios: SI X NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
ACTIVIDADES BÁSICAS: 1. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades. 2.Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento. 3.Ejecutar con criterio actividades según intervención médica y de enfermería, priorizando y aplicando cuidados de enfermería según necesidades y actividades del paciente. 4.Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada. 5.Proteger la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. 6.Preparar al paciente oportuna en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales. 7.Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, administración, distribución y tratamiento. 8.Realizar cálculo y control de líquidos administrados y eliminados. 9. Realizar periódicamente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron nombradas y responder por la ejecución de las actividades delegadas así que puede asumir de la responsabilidad que le incumbe por la contratación a sus subordinados. 10. Cumplir la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades.	100%	1.Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades. 2.Realizar procedimiento básicos de enfermería a pacientes asignados. 3.Preparar paciente para exámenes especiales y/o medios diagnósticos 4.Asistir al paciente en sus actividades básicas	1.Anecdotario 2.Listacos de procedimientos 3.listacos de procedimientos 4.listacos de procedimientos
REGISTROS OPORTUNOS SIN ENMENDADURAS, CRONOLOGIA, NOMBRE, FIRMA LEGIBLES Y VERACES: 11. Efectuar oportuna y claramente registros de todos los cuidados de enfermería. 12.Registrar en hojas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. 13. Llenar o colaborar los formatos de historias clínicas, escribiendo en las hojas de Enfermería en nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la institución, respetando toda anotación con su nombre y sello. 14.Custodiar y cuidar la documentación e información que en su cargo conserve bajo su custodia o a la cual tenga acceso e impedir o evitar la sustracción, destrucción, ocultamiento o utilización indebida. 15. Elaborar guías, informes, protocolos e otros informes solicitados en el cumplimiento de sus actividades	100%	1.Realiza registros en forma clara y ordenados cronológicamente	1.Lista de verificación
RECIBO Y ENTREGA DE TURNO: 16. Recibir y entregar la información diariada de cada uno de los pacientes.	100%	1.Realizar recibo y entrega de turno	1. Libro de recibo y entrega de turno con asignación diaria
RELACIONES INTERPERSONALES, TRABAJO EN EQUIPO, COMUNICACIÓN ASERTIVA, HUMANIZACIÓN SERVICIO, NECESIDADES DEL EQUIPO: 17. Atender las necesidades del equipo de trabajo -18.Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia -19.Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética de enfermería y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización. -20. Trato con respeto, imparcialidad y rectitud a las personas con que tenga relación por razón de su cargo. 21. Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y ordenes del jefe inmediato o de las autoridades competentes	100%	1.Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio	1.Listacos y/o lista de verificación
EPIDEMIOLOGIA, ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD: 22. Aplicar los principios de técnica aséptica -23. Aplicar las normas Universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos -24. Cumplir con la preservación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la institución. Así como apoyarse en programa de Salud Ocupacional institucional y a los planes de emergencia y evacuación del Hospital y a los planes de contingencia del área de mantenimiento.	100%	1-Usa los elementos de protección personal. 2-Realiza aseo y desinfección de camas camillas e inmobiliario de paciente	1.Anecdotario 2-Lista de verificación aseo y desinfección
MANEJO, USO CUSTODIA DE RECURSOS FISICOS, INSUMOS, EQUIPOS E IDENTIFICACION: 25. Vigilar e informar letreros del inventario -26.Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales -27. Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales -28. Portar el Carnet de la institución durante la prestación de servicio según los parámetros de la institución.29. Salvaguardar los bienes que se entregan para el desempeño de las funciones y registrando y controlando los formatos establecidos para esta función. -30. Gestionar de acuerdo a los procedimientos establecidos los cambios de ubicación, traslados, reintegros o pérdidas de los bienes bajo el marco normativo. 31.Utilizar los bienes y recursos asignados para el empleo a su cargo o la información reservada en forma exclusiva para los fines que corresponden.	100%	1-Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato. 2-Custodia historias clínicas de pacientes asignados.	1-Libro de inventario 2-Registro del traslado de historias clínicas de la unidad.
CAPACITACION, EDUCACION CLINICA E INVESTIGACION PERMANENTE: 31. Asistir a todas las capacitaciones programadas por la Institución. 32. Participar en el diagnóstico de necesidades de capacitación al interior de su área, para su posterior realización.	100%	1-Asiste a las capacitaciones programadas en la USSK	1-Formato de asistencia de capacitación

OBSERVACIONES: HORAS LABORADAS 168

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.680.600 (UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS MCT.)

MARITZA AVELLANEDA MARTIN CC 52075017

ROSA INES LEON

Nota: El Informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Simple

Fecha creación reporte: 2021-02-08, 08:45:08 AM | Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES | Número P... | Periodo Cotización: enero de 2021 | Periodo Servicio: enero de 2021 | Referencia pago (PIN)...

PAGADO 08/02/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razon Social	MARITZA AVELLANEDA MARTIN	Dirección	DG C 67A SUR NO 67A 30
Documento	CC52078017	Teléfono	3227164060
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C
Ciudad	BOGOTA D.C	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante			Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	ESAP
52078017	AVELLANEDA MARTIN MARITZA	56	00			COLPENSIONES	1.448.000	$ 155.400	COMPENSAR	1.448.000	$ 172.600	0.522	1.448.000	$ 7.600		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Recaptaciones, Intereses, Fallos y Fuero EPS	Recaptaciones ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 956.700	$ 956.700	$ 956.700	$ 0	$ 345.400	$ 172.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.200	$ 0	$ 540.200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 62 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE

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

aplicaciones.adres.gov.co/bdua_internet/Pages/RespuestaConsulta.aspx?tokenId=g9Q5ZwOEuRT6s/ViSEDgoA==

ADRES

La salud es de todos

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

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52075017
NOMBRES	MARITZA
APELLIDOS	AVELLANEDA MARTIN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	28/02/2005	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 02/09/2021 03:36:56 | **Estación de origen:** 190.25.249.198

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

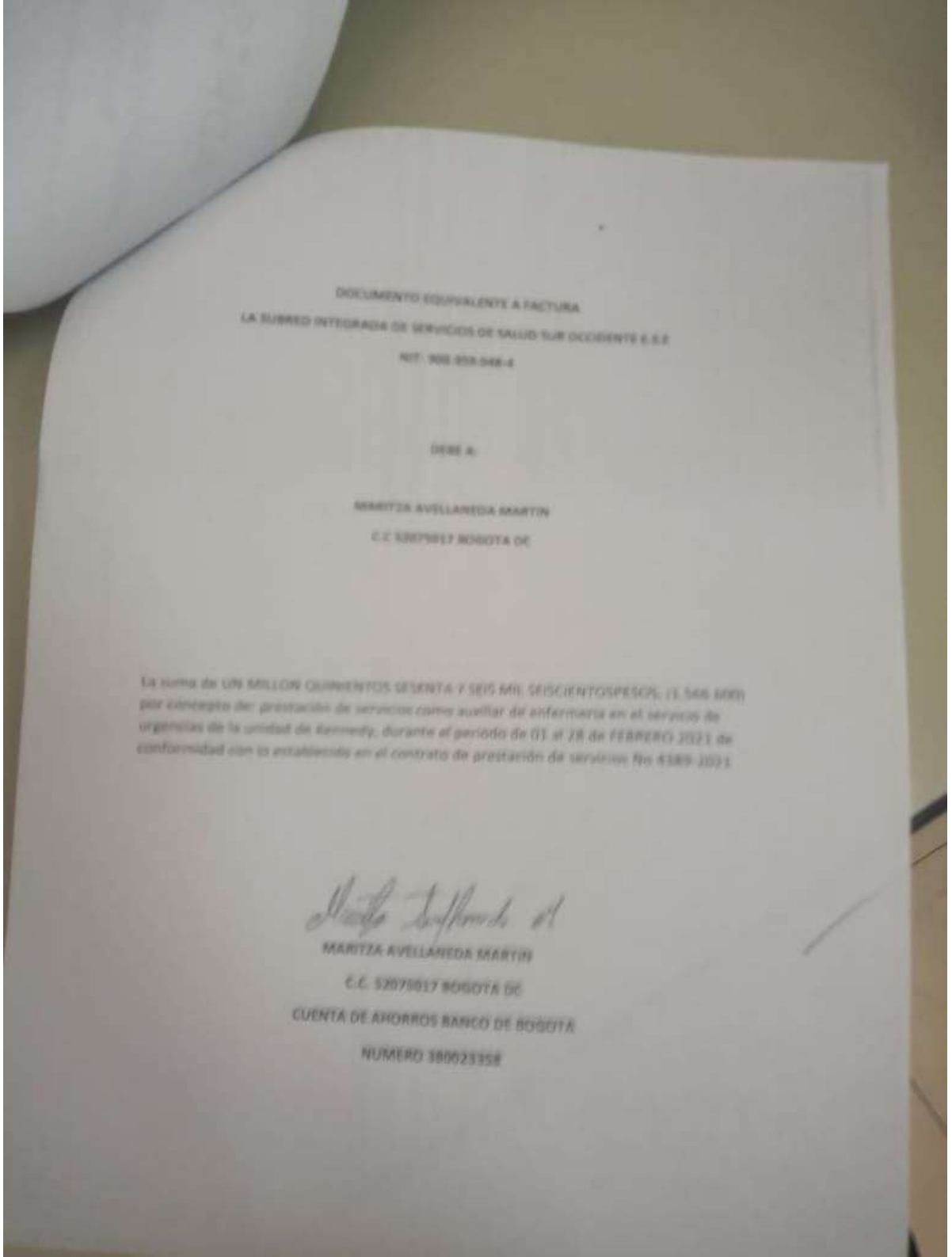
La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

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

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

aplicaciones.adres.gov.co/bdua_internet/Pages/RespuestaConsulta.aspx?tokenId=g9Q5ZwOEuRT6s/ViSEDgoA==



DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.059.048-4

DEBE A:

MARITZA AVELLANEDA MARTIN

C.C 52075017 BOGOTA DC

La suma de UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOSPESOS. ($ 1.566.600)
por concepto de: prestación de servicios como auxiliar de enfermería en el servicio de
urgencias de la unidad de Kennedy, durante el periodo de 01 al 28 de FEBRERO 2021 de
conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4389 2021

MARITZA AVELLANEDA MARTIN

C.C. 52075017 BOGOTA DC

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA

NUMERO 380023358