DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUIS DAVID BOTIA

C.C 1019116370 DE BOGOTA D.C

La suma de 1.703.946 por concepto de: prestación de servicios en salud como auxiliar de enfermería en el área de Kennedy de durante el periodo de 01 al 31 de marzo de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4353-2021

LUIS DAVID BOTIA

LUIS DAVID BOTIA

Nombre de contratista

C.C. 1019116370 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 476170027082

REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

Scanned by TapScanner

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

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	1019116370
NOMBRES	LUIS DAVID
APELLIDOS	BOTIA
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/03/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 03/10/2021 15:51:45 | **Estación de origen:** 192.168.70.1

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

REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

Scanned by TapScanner

REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

...operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

...ntificación:	LUIS DAVID BOTIA
...ción:	CC1019116370
...fono:	CALLE 137 # 106 27
Correo:	3053114874
Ciudad:	cisfdavid273@gmail.com
Número de Planilla:	BOGOTÁ, D.C.
	49028506

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUIS DAVID BOTIA
Tipo y número de identificación	CC1019116370
Número de planilla	49028506
Fecha pago	2021-03-08
Número de autorización pago	822464
Banco	1063

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2021
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2021
Número de Administradoras	4
Total Pagado	209400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	22200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	145400	1
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	18200	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

TIPO DOC: CC
NO. DOCUMENTO: 1019116370
APELLIDOS Y NOMBRES: LUIS DAVID BOTIA

Cod. EPS	Cod. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	908526	908526	908526	908526	113600	0	145400	0	22200	0

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

Scanned by TapScanner

ACTIVIDADES

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión	1
Fecha de aprobación	05/08/17
Código	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	URGENCIAS		Sede:	KENNEDY							
No. DE CONTRATO:	4353 DEL 2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	3	2021		31	3	2021		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS DAVID BOTIA	C. C.	1.019.116.370	DE	BOGOTA						

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: Productivo : 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.Calcular con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería, planeando y ejecutando cuidados de enfermería según necesidades y prioridades del paciente.-4.Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.-5.Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. -6.Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.-7.Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, administración, desentubación y traslados. 8.Realizar labores y control de rutinas, administrativos y ejecutivos. -9. Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratados y responder por el ejercicio de las actividades delegadas en que pueda asumir de la responsabilidad que le incumba por la correspondiente a sus subcontratistas.-10. Destinar 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 planeta para exámenes especiales y/o medios diagnostico 4-Asistir al paciente en sus actividades básicas	1-Anecdotario 2-Bitacora de procedimientos 3-Bitacora de procedimientos 4-Bitacora de procedimientos
REGISTROS OPORTUNOS SIN ENMENDADURAS, CRONOLOGIA, NOMBRE, FIRMA LEGIBLES Y VERACES: 11. Efectuar constante y cuidadosamente registros de todas las cuidados de enfermería. 12.Registrar en hojas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. 13. Llenar e identificar los formatos de historias clínicas, escribiendo en las hojas de Enfermería en nombre claro y mantenerlos identificados 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, responsables de la anotación con su nombre y sello.-14.Custodiar y cuidar la documentación e información que en su cargo conserva bajo su cuidado e a la cual tenga acceso e impedir o evitar la sustracción, destrucción, ocultamiento o utilización indebida. 15. Elaborar guías, informes periódicos y otros informes solicitados en el cumplimento de sus actividades.	100%	1-Asistir registros en forma clara y ordenados cronológicamente	1-Lista de verificación
RECIBO Y ENTREGA DE TURNO: 16. Recibir y entregar la información detallada de cada uno de los pacientes.	100%	1-Realizar recibo y entrega de turno	1- Libro de recibo y entrega de turno con asignación cama
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. Tratar 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 citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes	100%	1-Agotar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio	1-Bitacora y/o lista de verificación
EPIDEMIOLOGIA, ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD: 22. Aplicar las principios de técnica asepsia -23. Aplicar las normas universales de Bioseguridad en el manejo de fluidos.-24. Cumplir con la presentación 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 acatamiento al 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 faltantes del inventario.-26.Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales.-27. Velar por la oportuna 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 reglamento y controversia 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 a información reservada en forma exclusiva para los fines que correspondan.	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: 184 HORAS

TOTAL A PAGAR (Numero y letras): $1.703.946 (UN MILLON SETESIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MCT.)

LUIS DAVID BOTIA
LUIS DAVID BOTIA

ROSA INES LEON
ROSA INES LEON

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

Página 1

Scanned by TapScanner

REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3
		Fecha de aprobación	18/02/2019
		Código	PA-02-F21-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS DAVID BOTIA					NO	1.019.116.372				
TIPO DE DOCUMENTO	C.C	X	C.E			CELULAR	3053114574				
CORREO ELECTRONICO	CREDIBOTIA@GMAIL.COM					KE10					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD						SEDE	Kennedy				
UBICACIÓN DEL SERVICIO	URGENCIAS										
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10B03	100										
ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA					TIPO DE CUENTA	AHORROS					
NUMERO DE CUENTA BANCAU	478170027082						PENSIONADO	NO				

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA	4383 DEL 2021					N° DE PAGOS DEL CONTRATO				2 DE 3	
NUMERO DE CDP	30	FECHA	8/01/2021			NUMERO DE CRP	13343		FECHA	31/01/2021	
OBJETO DEL CONTRATO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA										
PERIODO CERTIFICADO			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO
				1	3	2021			31	3	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES				$1.703.946							
TIPO DE SERVICIOS	ASISTENCIAL			RESERVA DE GLOSA 2%					$0		
OBSERVACIONES HORAS 186											

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES	$4.938.858
VALOR EJECUTADO	$3.242.994
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.703.946
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.695.864
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	66%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimento 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
49026506	$908.526.00	$113.600	$145.400	3	$22.200	$281.200

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

ROSA INES LEON
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LUIS DAVID BOTIA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

Scanned by TapScanner