Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-02-01	**Hasta:**	2022-02-28	
Nombre del Contratista:	MARTHA LUCIA ACOSTA OLARTE		**Número de Documento:**	52291996	
Correo Electrónico:	malucyacosta@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3506185214	
Nombre del Supervisor:	EDILMA GALINDO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3757-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	168	87	9729	$2480895	132.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2480895**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 2480895	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 43187031	**$ 43187031**	**$ 2480895**	**$ 40706136**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) acorde con la Lex Artis, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes	-Verificar, informar, elaborar, diligenciraconsultar y/o estudiar documentos o formatos propios y acordes a los casos pertinentes.	-HISTORIA CLINICA Y DEMAS DOCUMENTOS INSTITUCIONALES
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria	-Participar en la educacion del paciente y cuidador sobre los habitos de vida saludable reforzandoa las recomendaciones de la parte medica	-MESA DE AYUDA DILIGENCIAR ACTIVIDADES DE ENFERMERIA
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	-Revisar y registrar en la historia clinica del paciente la evolucion del mismo e informar sobre su estado de salud a todos les que les deba interesar.	-MESA DE AYUDA , SISTEMA DINAMICA
4	Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-Participar en la educación del paciente y cuidador sobre los hábitos de vida saludable reforzando las recomendaciones de la parte medica	-SISTEMA DINAMICA
5	Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	-CUMPLIR A CABALIDAD CON LA ASISTENCIA A PROCEDIMIENTOS Y ORDENES MEDICAS ,	-INFORMACION VERBAL Y ESCRITA, REGISTROS EN HISTORIA CLINICA, Y EN LOS DIFERENTES DOCUMENTOS INSTIRUCIONALES
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-BRINDAR ATENCION OPORTUNA E INTEGRAL A TODOS LOS USUARIOS CON RESPONSABILIDAD A MI CARGO.	-CONSIGNAR EN HISTORIA, NOTAS DE ENFERMERIA, SISTEMA DINAMICA.

© Siasur - 2022

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2480895
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	22626413		
2022	**ENERO**	**2022**	**02**	**17**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCOPESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	**$ 160000**
Salud		NUEVA EPS		$ 125000	**$ 125000**
ARL	1	SURA		$ 24360	**$ 24400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	**$ 309400**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	9900309759

MARTHA LUCIA ACOSTA OLARTE
52291996

EDILMA GALINDO CASTILLO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2022

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARTHA LUCIA ACOSTA OLARTE
IDENTIFICACION:	CC-52291996
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-02-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-02-22
FECHA DE PAGO:	2022-02-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-01
PERIODO SALUD:	2022-01
NUMERO PLANILLA:	22626413
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22626413
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.400	$ 24.400
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.000	$ 20.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.400	$ 329.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/03/2022

Escaneado con CamScanner

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 Esta

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	cuenta febrero contrato	CamScanner 03-05-2021 08.25.pdf	Proveedor	Descargar	[
☐	cuenta de cobro marzo.pdf	cuenta de cobro marzo.pdf	Proveedor	Descargar	[
☐	cuente de cobro abril 1227-2021.pdf	cuente de cobro abril 1227-2021.pdf	Proveedor	Descargar	[
☐	cuenta de cobro junio 1227-202102.pdf	cuenta de cobro junio 1227-202102.pdf	Proveedor	Descargar	[
☐	cuenta mayo contrato 1227-2021.pdf	cuenta mayo contrato 1227-2021.pdf	Proveedor	Descargar	[
☐	cuenta julio contrato 1227-2021.pdf	cuenta julio contrato 1227-2021.pdf	Proveedor	Descargar	[
☐	CUENTA AGOSTO CONTRATO 1227-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CONTRATO 1227-2021.pdf	Proveedor	Descargar	[
	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 1227-2021.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 1227-2021.pdf	Proveedor	Descargar	[
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 1227-2021.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 1227-2021.pdf	Proveedor	Descargar	[
☐	CUENTA OCTUBRE CONTRATO1227-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE CONTRATO1227-2021.pdf	Proveedor	Descargar	[
☐	CUENTA NOVIEMBRE CONTRATO 1227-2021.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CONTRATO 1227-2021.pdf	Proveedor	Descargar	[
☐	CUENTA DICIEMBRE CONTRATO 1227-2021.pdf	CUENTA DICIEMBRE CONTRATO 1227-2021.pdf	Proveedor	Descargar	[
☐	CUENTA ENERO DE 2022 CONTRATO 1227-2021.pdf	CUENTA ENERO DE 2022 CONTRATO 1227-2021.pdf	Proveedor	Descargar	[

Borrar | Cargar

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Esta

Escaneado con CamScanner

Confirmación Transacción PSE - CUS 1330261580

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Mié 16/02/2022 19:52
Para: malucyacosta@hotmail.com <malucyacosta@hotmail.com>



¡Hola, Martha Lucía Acosta Olarte

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1330261580
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 329.400
Fecha de Transacción: 16/02/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente

Escaneado con CamScanner