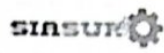


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-07-01	Hasta:	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	SANDRA JUDITH MARTÍNEZ ROMERO		Número de Documento:	60385461	
Correo Electrónico:	jthmar@hotmail.com		Número Telefónico:	3133067507	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4757-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
N07ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	12	9729	\$1867968	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1867968	UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato		2022-03-16		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 4378050	1073	
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 3327318	1955	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		MARZO		\$ 933984		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 2043090	
3	MAYO	\$ 2043090	
4	JUNIO	\$ 1751220	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2685204	\$ 10390572	\$ 6771384	\$ 3619188
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1) Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) acorde con la Ley Arts, según necesidad de LA SUBRED SUR ENE, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-preparar verificar según orden medica formulas para el recién nacido y/o pediatría	-formatos escritos con orden de cada paciente
2	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.	-se dan indicaciones ala paciente respecto a la lactancia materna cuidados de los niños, cuidados de producción lactea	-registros y/o excel.
3	3) Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que define el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 819/2017 norma que la mesdi que, sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	-actividad no realizada para el periodo a certificar	-actividad no ejecutada
4	4) Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	- se brinda educacion a la madre lactante importancia de la lactancia materna, y cuidados con el recién nacido.	-excel registro
5	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	-asesorar, fortalecer a la madre sobre la importancia materna para el desarrollo del recién nacido	- excel, registro

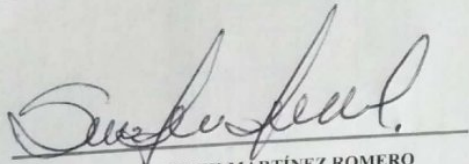
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-preparacion de formulas pra alimentacion del recien nacido y/o pediatria.	- se realizan registros

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	\$ 1751220	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9436616294			
2022	JUNIO	2022	07	15				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud					SÁNITAS		\$ 125000	\$ 125000
ARL				3	POSITIVA		\$ 24360	\$ 24400
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 290220	\$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4472017504
------------------	-------------------------------	----------------	---------	------------------	------------


 SANDRA JUDITH MARTÍNEZ ROMERO
 60385461

Elsa Milena Arismendy Patarroyo
 C.C. 57506419
 Enfermera Jefe
 Área Andina

 ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
 PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Subcursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 60385461		MARTINEZ ROMERO SANDRA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CEJA 8 ESTE 9A 42	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	1111111	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor			
Período	Salud	Pago	Planilla	Limite	2022/07/15	2022/07/15			
2022-06	1555360208	9436616294	1						

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES	Total Aportes
				IBCF	IBCF	IBCF	IBCF	IBCF	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)									
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (3 Afiliados)									
1	CC 60385461	MARTINEZ SANDRA		\$1,000,000	\$1,000,000	\$1,000,000	\$1,000,000	\$0	\$329,400
				\$1,000,000	\$1,000,000	\$1,000,000	\$1,000,000	\$0	\$329,400
				\$1,000,000	\$1,000,000	\$1,000,000	\$1,000,000	\$0	\$329,400
Total				\$1,000,000	\$1,000,000	\$1,000,000	\$1,000,000	\$0	\$329,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Subcursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 60385461		MARTINEZ ROMERO SANDRA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CEJA 8 ESTE 9A 42	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	1111111	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor			
Período	Salud	Pago	Planilla	Limite	2022/07/15	2022/07/15			
2022-06	1555360208	9436616294	1						

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$20,000	\$0	\$0	\$20,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
TOTAL				1	\$329,400	\$0	\$0	\$329,400	