

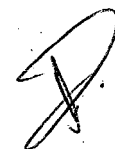
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-09-01	Hasta:	2022-09-30	
Nombre Contratista:	del	DIANA CAROLINA GUTIERREZ RAMOS		Número de Documento:	1032403759
Correo Electrónico:	karol.currea7@gmail.com		Número Telefónico:	3162408208	
Nombre Supervisor:	del	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4116-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
N04VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS VISTA HERMOSA	186	0	8395	\$1561470	93.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1561470	UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTAPESOS					

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	\$ 1561470	
2	MARZO	\$ 1561470	
3	ABRIL	\$ 1561470	
4	MAYO	\$ 1158510	

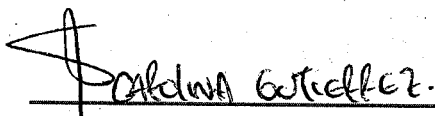


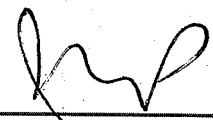
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
5	JUNIO	\$ 1007400	
6	JULIO	\$ 1561470	
7	AGOSTO	\$ 1561470	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 38230830	\$ 38230830	\$ 9973260	\$ 28257570

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 Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato y según la necesidad del modelo de atención en Salud según el perfil.	-Programación de parte del profesional, cronograma de procedimientos, planillas de limpieza y desinfección.	
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.	-Apoyo a la demanda inducida, apoyo en los procedimientos de enfermería, cumplimiento con protocolos de desinfección de consultorios.	-Charlas, actas, correos, formatos de asistencia.	
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, 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, 839/2017 norma que la modifique, sustituya).	-Realizar oportunamente las notas de enfermería en las historias clínicas de cada usuario, teniendo en cuenta todas las normas y protocolos.	-Historia clínica, Dinámica.	
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.	-Realizar pre crítica y actualización de bases de datos, seguimiento a usuarios.	-Bases de datos.	
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Brindarle al usuario en el momento de la atención la educación de autocuidado y el cuidado después de la vacunación.	-Registro en el carnet de vacunas	
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cuidar y solicitar oportunamente los insumos para no afectar el servicio-Mesa de ayuda GLPI, notificación de evento adverso, correo electrónico	-Mesa de ayuda GLPI, notificación de evento adverso, correo electrónico	

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 1561470	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1048308448			
2022	AGOSTO	2022	09	20				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTAPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado					NO	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud					FAMISANAR		\$ 125000	\$ 125000
ARL					3		SURA	\$ 24360
Caja de Compensación					NO	Total	\$ 290220	\$ 309360
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488417265714	


DIANA CAROLINA GUTIERREZ RAMOS
 1032403759


GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
 DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-20, 10:05:33 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1048308448
Período Cotización: agosto de 2022 Período Servicio: agosto de 2022 Referencia pago (PIN): 8841002300

PAGADO 20/09/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA CAROLINA GUTIERREZ RAMOS
Documento	CC1032403759
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CALLE 152 A NO. 117 - 15
Teléfono	3232536387
Forma Presentación	UNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
		Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	RET	TDE	TAE	TBP	TVO	ICB	ICB	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	
CC 1032403759	DIANA CAROLINA GUTIERREZ RAMOS	59	06																			\$ 309.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	Incapacidades, Licencias y Faltas EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 24.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.400	\$ 1.800	\$ 311.200



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000726 Ayuda ?

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

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ Autoliquidaciones_1043892228_202201_20220211-013609-268_Consolidado.pdf (Archivado)	Autoliquidaciones_1043892228_202201_20220211-013609-268_Consolidado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ DIANA CAROLINA GUTIERREZ RAMOS 4285-2021.pdf	DIANA CAROLINA GUTIERREZ RAMOS 4285-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Febrero 4116-2022.pdf	Febrero 4116-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Marzo_4116-2022.pdf	Marzo_4116-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ ABRIL_4116-2022.pdf	ABRIL_4116-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ MAYO 4116-2022.pdf	MAYO 4116-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ JUNIO_4116-2022.pdf	JUNIO_4116-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ JULIO_4116-2022.pdf	JULIO_4116-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ AGOSTO 4116-2022.pdf	AGOSTO 4116-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

11:13

VoD 4G 93



docs.google.com



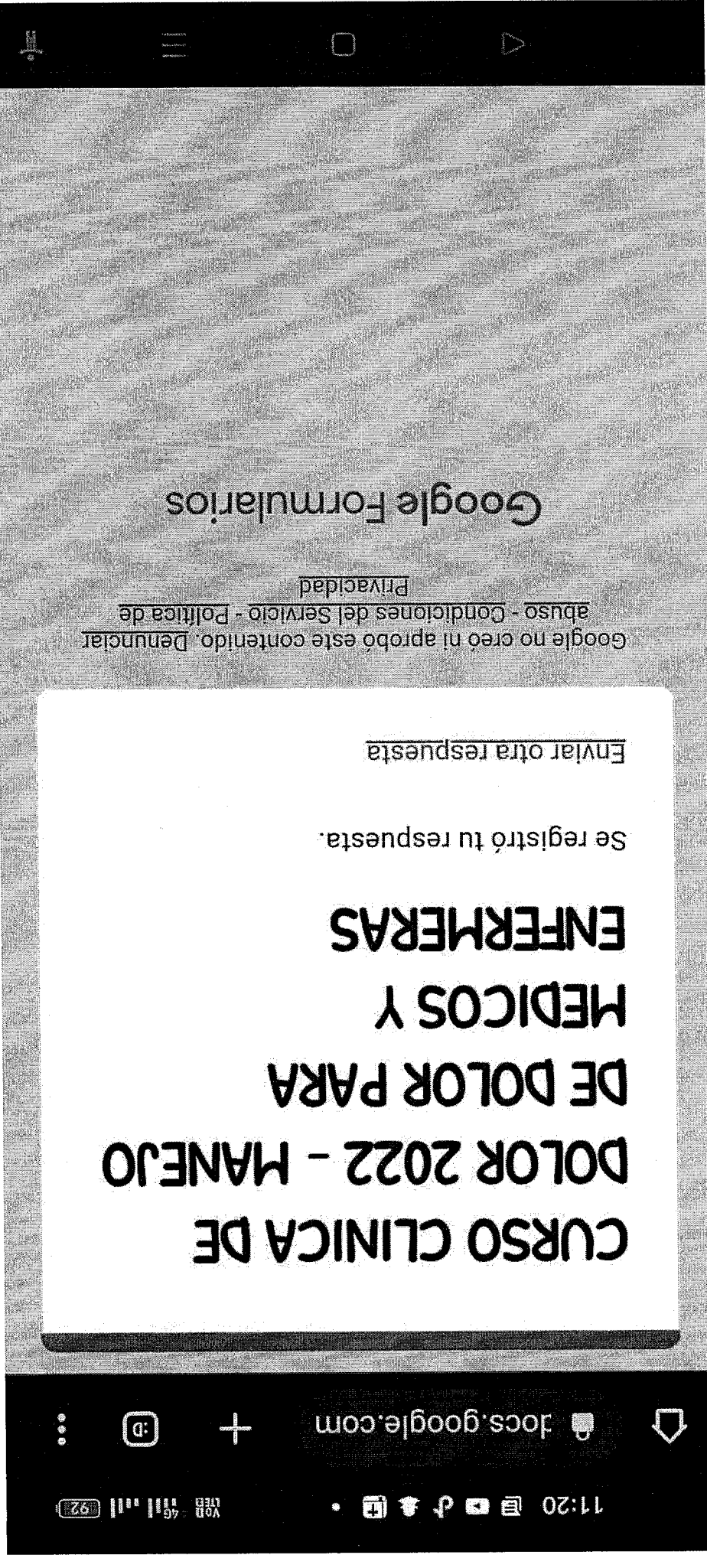
PROCEDIMIENTO CORRELACION CLINICA DE SERVICIO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar](#)
[abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de](#)
[Privacidad](#)

Google Formularios



CURSO CLINICA DE DOLOR 2022 - MANEJO DE DOLOR PARA MEDICOS Y ENFERMERAS

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar](#)
[abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de](#)
[Privacidad](#)

Google Formularios



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

2GO1pLajM0

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

DIANA CAROLINA GUTIERREZ RAMOS

1032403759

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de
Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital
Universitario.

Para constancia se expide

septiembre 9, 2022



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

yrYNQrPjTB

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

DIANA CAROLINA GUTIERREZ RAMOS

1032403759

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de la

REINDUCCION INSTITUCIONAL

Para constancia se expide

septiembre 9, 2022

