

 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						
DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-10-01	Hasta:	2022-10-31		
Nombre Contratista:	del	YENNI FLOREZ SEPULVEDA	Número de Documento:	60395053		
Correo Electrónico:		Juanaflorez2001@gmail.com	Número Telefónico:	3022366949		
Nombre Supervisor:	del	ELSA ARISMENDY PATARROYO	Cargo:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVA EN SALUD	Código Grado:	
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	2067-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426	
Perfil:	ENFERMERO					
Dirección a la que Pertenecen:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS					
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN					
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS						
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Procentaje(%) Centro de Costos
101ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	192	0	18100	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3475200	TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	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	\$ 10968600	1073	
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 4887000	1955	
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 3583800	2315	
4	2022-10-01	2022-10-31	4	\$ 2715000	2804	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1		FEBRERO	\$ 3583800	
2		MARZO	\$ 4452600	
3		ABRIL	\$ 3909600	
4		MAYO	\$ 3801000	
5		JUNIO	\$ 3258000	
6		JULIO	\$ 3475200	
7		AGOSTO	\$ 3366600	
8		SEPTIEMBRE	\$ 3258000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10425600		\$ 32580000	\$ 29104800	\$ 3475200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1		Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermería(o)) 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.		-CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN COORDINACION CON EL SUPERVISOR DE ESTE ACORDE A LAS NECESIDADES DE LOS SUASRIOS DE LA SUBRED SUR Y EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION GENERAL
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.		-DAR INDICACION A LOS USUARIOS Y SU FAMILIA ACERCA DEL PLAN DE TRATAMIENTO DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA Y EL EGRESO DE LA INSTITUCION
3		Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), 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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).		-REGISTRAR EN HISTORIA CLINICA DEL SISTEMA ESTABLECIDO O FISICO EL TRATAMIENTO ADMINISTRADO AL USUARIO Y REGISTRAR NOVEDADES SI HAY LUGAR A ELLAS
				-HISTORIA CLINICA-PLAN DE CIUDADES
				-HISTORIA CLINICA
				-HISTORIA CLINICA -AUDITORIAS

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
 Teléfono 7300000 Ext 26017
 © 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
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		
2022	OCTUBRE	2022	10	11	7855737241	\$ 3475200
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras						
TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS						
Item	Entidades Aportantes Seguridad Social	a	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado	NO	PORVENIR		\$ 222413	\$ 292000	
Salud		SALUD TOTAL	\$ 1390080	\$ 173760	\$ 228100	
ARL	3	SURA		\$ 33862	\$ 44500	
Caja de Compensación	NO		Total	\$ 403429	\$ 564600	
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta		
				00487048539		

Yenni Flórez Sepúlveda

YENNI FLOREZ SEPULVEDA
60395053

Elsa Milena Arismendy Patarroyo
CC 52506219
Enfermera Jefe
Área Andina

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Sisur - 2022

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	60395053
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YENNI FLOREZ SEPULVEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	4942010
TIPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	7855737241
PERIODO COTIZACIÓN:	octubre 2022
OTROS SUBSISTEMAS:	0
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/11
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1700085137

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSION					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 292.000
SUBTOTAL:				1	\$ 292.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 228.100
SUBTOTAL:				1	\$ 228.100
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 44.500
SUBTOTAL:				1	\$ 44.500

TOTAL PAGADO: \$ 564.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	60395053
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YENNI FLOREZ SEPULVEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	4942010
TIPO APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	7852316545
PERIODO COTIZACIÓN:	septiembre 2022
OTROS SUBSISTEMAS:	0
DÍAS DE MORA:	2022/09/12
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	1650055733

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	230301	230301-PORVENIR	NOMBRE	
800224808	230301	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 208.600
SUBTOTAL:				1	\$ 208.600
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	NOMBRE	
800130907	EPS002	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 162.900
SUBTOTAL:				1	\$ 162.900
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	14-11	14-11 - ARL SURA	NOMBRE	
890903790	14-11	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 31.800
SUBTOTAL:				1	\$ 31.800

TOTAL PAGADO: \$ 403.300

[illegible]

octubre 20, 2022

Para constancia se expide

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del Módulo 1
Precauciones de Aislamiento y usuario protegido.

60395053

FLOREZ SEPULVEDA YENNI

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



dfvlu2tdME