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	SINASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA LILIANA MORA CUBILLOS		**Número de Documento:**	1024496562	
Correo Electrónico:	Claudialilianam@gmail.com		**Número Telefónico:**	3222038349	
Nombre del Supervisor:	HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4206-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
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
BOSME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	180	0	18100	$3258000	93.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3258000**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS**					

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	$ 3475200	
2	MARZO	$ 3475200	
3	ABRIL	$ 4018200	
4	MAYO	$ 3475200	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	JUNIO	$ 3258000
6	JULIO	$ 3258000
7	AGOSTO	$ 4452600
8	SEPTIEMBRE	$ 3692400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 79929600	$ 29104800	$ 50824800

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 acuerdo al perfil (Enfermera(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.	--Recibo y entrega de turno, revisioo de historia clinica electronica ,registro actividades de cada uno de los pacientes asignados	-Recibo y entrega de turno segun servicio asignado, historia clinica de pacientes atendidos, notas de enfermeria de las actividades realizadas, planes de cuidado
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 comunitario.	--Participar en la educacion del paciente y cuidador sobre habitos de la vida saludable , reforzando las recomendaciones de parte medica .	-Informacion a pacientes y familiares de las actividades y procedimientos de enfermeria que se van a realizar, explicando efectos adversos de los mismos.
3	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 defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).	--capacitacion en el sistema , registros oportunos de las actividades realizadas,revision de historia clinica electronica en cada jornada y supervision de notas de enfermeria del personal a cargo para verificar veracidad, secuencia, y coherencia de las actividades realizadas por el personal	-Certificados de paricipacion segun programacion de coordinacion, revision de notas de enfermeria, registros de historia clinica, kardex debidamente diligenciado
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.	--Leer , socializar y aportar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos . Diligenciar los consentimientos según corresponda para cada paciente	-Consentimientos debidamente diligenicados y firmados por el paciente o su acudiente.

© Sisur - 2022

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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		$ 3692400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	441265212			
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado			NO		PROTECCIÓN	$ 1476960	$ 236314	$ 332800
Salud					COMPENSAR		$ 184620	$ 260000
ARL			3		SURA		$ 35979	$ 50700
Caja de Compensación			SI		COMPENSAR	Total	$ 428644	$ 643500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	451570032099

CLAUDIA LILIANA MORA CUBILLOS
1024496562

Brigitte Benavides
Enfermera Jefe
1022360722

HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Slasur - 2022

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014496362		MORA CUBILLOS CLAUDIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 bis 71-24 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7443774	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	168887[illegible]65	94e[illegible]2f2	I	2022-10-14	2022-10-10	BANCO DAVIVIENDA	0	$[illegible],000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,[illegible],000	$[illegible],000			$1,[illegible],000	$[illegible],000			$1,[illegible],000	$[illegible],500			$2,[illegible],000	$[illegible],700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,[illegible],000	$[illegible],800			$1,[illegible],000	$[illegible],000			$1,[illegible],000	$[illegible],500			$2,[illegible],000	$[illegible],700	30	$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,[illegible],000	$[illegible],800			$1,[illegible],000	$[illegible],000			$1,[illegible],000	$[illegible],500			$2,[illegible],000	$[illegible],700	30	$0	$0
1	CC	1014496362	MORA CLAUDIA	23[illegible]31	30	$2,500,000	$[illegible],800	EPS[illegible]	30	$2,[illegible],000	$[illegible],000	4[illegible]7	30	$2,[illegible],000	$[illegible],500	14-11	30	$2,[illegible],000	$[illegible],700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,000,000	$[illegible],800			$2,000,000	$[illegible],000			$2,000,000	$[illegible],500			$2,000,000	$[illegible],700		$0	$0

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014496562		MORA CUBILLOS CLAUDIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 bis 71-24 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7662774	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	169897068	94120521	I	2022/10/14	2022/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$656,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,800	$0	$0	$332,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$332,800	$0	$0	$332,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,700	$0	$0	$50,700
ARL SURA	14-11	830,903,790	5	1	$50,700	$0	$0	$50,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,500	$0	$0	$12,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$12,500	$0	$0	$12,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,000	$0	$0	$260,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$260,000	$0	$0	$260,000
TOTAL				1	$656,000	$0	$0	$656,000

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

4EqlOZcISH

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MORA CUBILLOS CLAUDIA LILIANA

1024496562

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

Para constancia se expide

octubre 18, 2022

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

BOGOTÁ

Powered by CamScanner
Powered by 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 Estatal >

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CLAUDIA MORA FEBRERO CONTRATO 4206.pdf	CLAUDIA MORA FEBRERO CONTRATO 4206.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta marzo claudia liliana Mora.pdf	cuenta marzo claudia liliana Mora.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	claudialiliana.pdf	claudialiliana.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta mayo jefe liliana.pdf	cuenta mayo jefe liliana.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	liliana jefe.pdf	liliana jefe.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

☐					
☐	CLAUDIA MORA_ CUENTA JULIO.pdf	CLAUDIA MORA_ CUENTA JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	jefe liliana.pdf	jefe liliana.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	jefe liliana septiembre.pdf	jefe liliana septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Datos guardados

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner