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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA PATRICIA DAZA ANTOLINEZ		**Número de Documento:**	1033707747	
Correo Electrónico:	Claudiadaza28@houmail.com		**Número Telefónico:**	3138498682	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-30

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3734-2022	**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 VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	60	0	9729	$583740	31.3%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	60	0	9729	$583740	31.3%
B03VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	60	0	9729	$583740	31.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1751220**	**UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS**					

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	$ 1634472	

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 1751220
3	ABRIL	$ 1751220
4	MAYO	$ 1867968
5	JUNIO	$ 1653930
6	JULIO	$ 2218212
7	AGOSTO	$ 1867968
8	SEPTIEMBRE	$ 1751220
9	OCTUBRE	$ 1751220

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 42963264	$ 16247430	$ 26715834

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 enfermeria) 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	-cumplir con los turnos programados , realizacion de actividades de cuidado segun orientación del enfermero del servicio	-historia clinica de los paciente s atendidos dentro de los turnos programados
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.	-historia clínica de los paciente s atendidos dentro de los turnos programados	-historia clinica de los paciente s atendidos dentro de los turnos programados
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 demàs 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	-realizar actividades de informacion educacion , encaminada a promover y prevenir la enferdad y autocuidado de la salud a nivel , familiar y comunicar	-cumplir con los turnos programados realizacion de actividades de cuidado segun orientacion del enfermero del servicio

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-otras acividades propias del perfil que fortalezca el desrrollo de las actividades misionales	-cumplir con los turnos programados , realizacion de actividades de cuidado segun orientacion del enfermero del servicio
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.	-apoyar el proceso de alta y temprana fortaleciendo el conocimiento del paciente y la familia en la promocion de habitos saludables	-cumplir con los turno programados realizacion de actividades de cuidado segun orientacion del enfermero del servicio
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-cumplir con los turnos programados , realizacion de actividades de cuidado segun orientacion del enfermero del servicio	-cumplir con los turnos programados , realizacion de actividades de cuidado segun orientacion del enfermero del servicio

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	$ 1751220
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7856927751		
2022	OCTUBRE	2022	11	18			
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	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 161200
Salud		SALUD TOTAL		$ 125000	$ 125900
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24600
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 311700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	2700097112

Claudia Daza

CLAUDIA PATRICIA DAZA ANTOLINEZ
1033707747

YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2022

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1033727747
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GUAIDIA PATRICIA GAZA ANTOLINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA , DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 99 N. 14A-62 SUR	TELÉFONO:	7911764
TIPO APORTANTE:	37 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7856927751	TIPO DE PLANILLA:	I
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	03	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES 03 AÑO 2022
DÍAS DE MORA			7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2022/04/08	NUMERO AUTORIZACIÓN:	378588474

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 160.000	$ 1.200	$ 161.200
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 1.200	$ 161.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD MAT. ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD MAT. ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 125.000	$ 900	$ 0	$ 125.900
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 900	$ 0	$ 125.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 200	$ 0	$ 24.600
SUBTOTALES:									$ 24.400	$ 200	$ 0	$ 24.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

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? Si 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		
☐	febrero 3734.2022.pdf	febrero 3734.2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro marzo -contrato#3734-2022.pdf	cuenta de cobro marzo -contrato#3734-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro marzo 2774-2022	cuenta de cobro marzo...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro abril # 3734 2022.pdf	cuenta de cobro abril # 3734 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuentade cobro mayo #3734-2022.pdf	cuentade cobro mayo #3734-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro junio#3734-2022.pdf	cuenta de cobro junio#3734-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro julio 3734 - 2022.pdf	cuenta de cobro julio 3734 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro agosto#3734 -2022.pdf	cuenta de cobro agosto#3734 -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro septiembre 3734-2022.pdf	cuenta de cobro septiembre 3734-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO #3734-2022.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO #3734-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Powered by CamScanner

Sideap

Instructivo | Formulario de soporte

INSTRUMENTO ESTÁNDAR DE MEDICIÓN DEL CLIMA LABORAL

Lista Vinculaciones

10

Entidad	Tipo vinculación	Nombres	Apellidos	Diligenciar Encuesta
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Contratista	CLAUDIA PATRICIA	DAZA ANTOLINEZ	Conocer link encuesta

1 of 1

Link encuesta

Para participar en la encuesta por favor acceda dando el link enviado a su correo institucional o pégue en el siguiente enlace:

https://surveys.serviciocivil.gov.co/index.php/868786?token=RN09u

INSTRUMENTO MEDICIÓN CONTRATISTAS

¡Muchas gracias!

Sus respuestas han sido guardadas.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

e.almeraim.com/survey?d

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

ENCUESTA ADHERENCIA PLAN DE CONTINGENCIA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

Fecha

2022-11-21

¿En qué sede de la Subred Sur labora?

HOSPITAL VISTA HERMOSA

¿En qué área presta servicios?

Urgencias

1. ¿Usted identifica cuales son los eventos o emergencias para poder notificar al profesional de enlace, cuando se presente una interrupción sufrida en recursos informáticos?

- (●) Si
- ( ) No

2. ¿Usted sabe quién debe notificar al profesional

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

ENCUESTA ADHERENCIA PLAN DE CONTINGENCIA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

ENCUESTA ADHERENCIA PLAN DE CONTINGENCIA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

Se registró la información con éxito

Aceptar

Pregunta requerida

1. ¿Usted identifica cuales son los eventos o emergencias para poder notificar al profesional de enlace, cuando se presente una interrupción sufrida en recursos informáticos?

- ( ) Si
- ( ) No

Pregunta requerida

2. ¿Usted sabe quién debe notificar al profesional

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner