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:	LIBIA ESPERANZA PEREZ BONILLA		Número de Documento:	24079218	
Correo Electrónico:	esperanza_2407@hotmail.com		Número Telefónico:	3133874359	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2131-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS LA ESTRELLA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J10VG	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS LA ESTRELLA	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	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 6841800	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 5104200	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3366600	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 3221800	2804

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 3402800	3338

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3258000
2	MARZO	$ 3258000
3	ABRIL	$ 3258000
4	MAYO	$ 3475200
5	JUNIO	$ 2389200
6	JULIO	$ 3258000
7	AGOSTO	$ 3475200
8	SEPTIEMBRE	$ 3258000
9	OCTUBRE	$ 3258000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10425600	$ 32362800	$ 28887600	$ 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 (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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	- Realizando nuestro trabajo con responsabilidad y colocando en practica nuestros protocolos y guias de manejo.	- Guias de manejo
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.	- Charlas de promoción y prevención en salud.	- Actas de las actividades realizada

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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).	- Registro completo y detallado en historia clínica del aplicativo Dinamica Gerencial	- Dinámica Gerencial
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.	- Actividad no realizada	- Actividad no realizada
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	- Administracion segura de medicamentos	- Uso de los 5 correctos
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	- Caracterización de pacientes	- Direccionar a los diferentes programas de Salud
7	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	- Capacitación y Actualización en protocolos , guias de manejo para una antención integran y humanizadaen la prestación de los serivicios.	- Guías de manejo
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	- Diligenciamiento del formato de carro de paro COM-TER-FAR-FT-23 V4	- Formato COM-TER-FAR-FT-23 V4 y actas
9	Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	- Seguimiento constante a los registros y notas de enfermeria de los auxiliares.	- Planes de manejo
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Cumplimiento de actividades de acuerdo a lo direccionado por los diferentes lideres de proceso	- Cumplimiento de actividades

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	$ 3258000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	24743477		
2022	OCTUBRE	2022	11	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	SI	PENSIONADO	$ 1303200	$ 208512	$ 0
Salud		NUEVA EPS		$ 162900	$ 343400
ARL	3	SURA		$ 31746	$ 67000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 378215	$ 410400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	450170018094

LIBIA ESPERANZA PEREZ BONILLA
24079218

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

PAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LIBIA ESPERANZA PEREZ BONILLA
IDENTIFICACION:	CC-24079218
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-11-04
FECHA DE PAGO:	2022-11-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-10
NUMERO PLANILLA:	24743477
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24743477
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.732.016	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 341.600	$ 343
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.732.016	$ 0	$ 0	$ 400	$ 66.600	$ 67
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 408.200	$ 410

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/12/2022

Colpensiones

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **LIBIA ESPERANZA PEREZ BONILLA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **24079218** y número de Afiliación **924079218100**, esta Administradora mediante resolución No. **166232** de **2018** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03** registrando fecha de ingreso a nómina **Julio** de **2018.**

Estado: **ACTIVO.**

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 10 de noviembre de 2022.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
Modificaciones del Contrato
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? 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		
☐	CUENTA DE COBRO ESPERANZA PEREZ MARZO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO ESPERANZA PEREZ MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL ESPERAZA PEREZ.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL ESPERAZA PEREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta cobro subir secop mayo LIBIA ESPERANZA PEREZ.pdf	cta cobro subir secop mayo LIBIA ESPERANZA PEREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO JUNIO 2022 ESPERANZA PEREZ.pdf	CTA DE COBRO JUNIO 2022 ESPERANZA PEREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO ESPERANZA PEREZ.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO ESPERANZA PEREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO ESPERANZA PEREZ AGOSTO 2022.pdf	CTA COBRO ESPERANZA PEREZ AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO SEPTIEMBRE ESPERANZA PEREZ BONILLA.pdf	CTA DE COBRO SEPTIEMBRE ESPERANZA PEREZ BONILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta de cobro octubre LIBIA ESPERANZA PEREZ BONILLA.pdf	cta de cobro octubre LIBIA ESPERANZA PEREZ BONILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

PEREZ BONILLA LIBIA ESPERANZA

24079218

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

noviembre 22, 2022