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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	SANDRA JUDITH MARTÍNEZ ROMERO		**Número de Documento:**	60385461	
Correo Electrónico:	jthmar@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3133067507	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4757-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
I17ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	0	9729	$1751220	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1751220**	**UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-03-16		**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	$ 4378050	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 3327318	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 1867968	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 1867968	2804

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 2626830	3338
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 2568456	3714

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 933984
2	ABRIL	$ 2043090
3	MAYO	$ 2043090
4	JUNIO	$ 1751220
5	JULIO	$ 1867968
6	AGOSTO	$ 1751220
7	SEPTIEMBRE	$ 1867968
8	OCTUBRE	$ 1867968
9	NOVIEMBRE	$ 2568456
10	DICIEMBRE	$ 1751220

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2685204	**$ 19321794**	**$ 18446184**	**$ 875610**

	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, 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 el objetivo del contrato en coordinación con el supervisor acorde a las necesidades de los usuarios en la subred Sur	-se realizan auditorías.
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.	-brindar información a los usuarios acerca de normas de bioseguridad y la seguridad del paciente.	-registrado en la historia clínica.

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn 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.	-registrar las actividades realizadas a los usuarios de manera oportuna y veraz en las notas de enfermería y más registros.	-historia clínica - auditoría.
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-participar en las capacitaciones de protocolos, guías y ponerlos en práctica en formatos, guías, protocolos, procedimientos.	-formatos, guías, protocolos, procedimientos.
5	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.	-contribuir activamente en el proceso de atención segura para seguir la recuperación de los usuarios durante la hospitalización.	-historia clínica
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-las establecidas por la institución.	-las establecidas por la institución.

© Siasur - 2023

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	$ 2568456
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9443653111		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1027382	$ 164381	$ 164500
Salud		SÁNITAS		$ 128423	$ 128600
ARL	3	POSITIVA		$ 25027	$ 25200
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 298167**	$ 318300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4472017504

Elsa Milena Arismendy Patarroyo
C.C. 52906219
Enfermera Jefe
Area Andina

SANDRA JUDITH MARTÍNEZ ROMERO
60385461

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60385461		MARTINEZ ROMERO SANDRA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 ESTE 9A 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1820540707	9444354563	N	2022/12/15	2022/12/19	SCOTIABANK COLPATRIA	4	$9,600

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)					$27,383	$4,400			$27,383	$3,500			$27,383	$600			$27,383	$700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$27,383	$4,400			$27,383	$3,500			$27,383	$600			$27,383	$700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$27,383	$4,400			$27,383	$3,500			$27,383	$600			$27,383	$700		$0	$0
1	CC 60385461	MARTINEZ SANDRA	23100 1	30	($1,000,000)	($160,000)	EPS005	30	($1,000,000)	($125,000)	CCF21	30	($1,000,000)	($20,000)	14-23	30	($1,000,000)	($24,400)	30	$0	$0
2	CC 60385461	MARTINEZ SANDRA	23100 1	30	$1,027,383	$164,400	EPS005	30	$1,027,383	$128,500	CCF21	30	$1,027,383	$20,600	14-23	30	$1,027,383	$25,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$27,383	$4,400			$27,383	$3,500			$27,383	$600			$27,383	$700		$0	$0

2022/12/19 01:08 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60385461		MARTINEZ ROMERO SANDRA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 ESTE 9A 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1820540707	9444354563	N	2022/12/15	2022/12/19	SCOTIABANK COLPATRIA	4	$9,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,400	$100	$0	$4,500
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	1	$4,400	$100	$0	$4,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$100	$0	$800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$700	$100	$0	$800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600	$100	$0	$700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$600	$100	$0	$700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,500	$100	$0	$3,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$3,500	$100	$0	$3,600
TOTAL				1	$9,200	$400	$0	$9,600

2022/12/19 01:08 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60385461		MARTINEZ ROMERO SANDRA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 ESTE 9A 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1811315182	9443653111	I	2022/12/15	2022/12/14	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$329,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,400	$0	$0	$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$20,000	$0	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$329,400	$0	$0	$329,400

2022/12/14 03:41 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60385461		MARTINEZ ROMERO SANDRA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 ESTE 9A 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1811315182	9443653111	I	2022/12/15	2022/12/14	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$329,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 60385461	MARTINEZ SANDRA	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000	CCF21	30	$1,000,000	$20,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0

2022/12/14 03:41 PM

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MARTINEZ ROMERO SANDRA JUDITH

60385461

Recibió actualización en CLINICA DEL DOLOR con una intensidad de12 horas

CLINICA DEL DOLOR

diciembre 9, 2022

kdfgu1kn6d

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

BOGOTÁ

Powered by CamScanner

10:23 4G 82

secop.gov.co 2

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	CERTIFICADO ARL CTO-4757-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4757-2022.pdf	Comprador	Descargar
	CamScanner 04-23-2022 08.10 (1).pdf (Archivado)	CamScanner 04-23-2022 08.10 (1).pdf	Proveedor	Descargar
	CamScanner 04-23-2022 08.07 (3).pdf (Archivado)	CamScanner 04-23-2022 08.07 (3).pdf	Proveedor	Descargar
☐	ABRIL 4757-2022.pdf	ABRIL 4757-2022.pdf	Proveedor	Descargar
☐	SANDRA JUDITH MARTINEZ ROMERO.pdf	SANDRA JUDITH MARTINEZ ROMERO.pdf	Proveedor	Descargar
☐	MAYO 4757-2022.pdf	MAYO 4757-2022.pdf	Proveedor	Descargar
	junio Sandra Martinez .pdf (Archivado)	junio Sandra Martinez .pdf	Proveedor	Descargar
	Cuenta JUNIO.pdf (Archivado)	CamScanner 07-30-2022 10.20.pdf	Proveedor	Descargar
☐	cuenta JUNIO(1).pdf	cuenta JUNIO(1).pdf	Proveedor	Descargar
☐	c.cobro JULIO .pdf	c.cobro JULIO .pdf	Proveedor	Descargar
☐	C.C AGOSTO .pdf	C.C AGOSTO .pdf	Proveedor	Descargar
☐	C.C septiembre .pdf	C.C septiembre .pdf	Proveedor	Descargar
☐	C.C octubre .pdf	C.C octubre .pdf	Proveedor	Descargar
☐	C. C Noviembre .pdf	C. C Noviembre .pdf	Proveedor	Descargar

Borrar | Carga

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Est

va Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.go

Lunes a Viernes 7:00 a.

Powered by CamScanner