17

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:	VIVIANA SUAREZ CABRERA		Número de Documento:	1016020324	
Correo Electrónico:	suarezv34@yahoo.com.co		Número Telefónico:	3214107660	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código - Grado:	242-30

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3730-2022	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	62	10	9729	$700488	37.5%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	62	10	9729	$700488	37.5%
B03VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	62	10	9729	$700488	37.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2101464	DOS MILLONES CIENTOUN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-12-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
1	2022-12-01	2022-12-31	1	$ 2276586	3708

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2043090
2	MARZO	$ 1926342
3	ABRIL	$ 2043090
4	MAYO	$ 2043090
5	JUNIO	$ 1984716
6	JULIO	$ 2043090
7	AGOSTO	$ 1926342
8	SEPTIEMBRE	$ 1926342
9	OCTUBRE	$ 2043090
10	NOVIEMBRE	$ 2218212

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 45239850	$ 20197404	$ 25042446

	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 enfermería) 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 los turnos programados, realización de actividades de cuidado según orientación del enfermero del servicio	----historias clínicas delos pacientesatendidos durante 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	-Aplicación de los protocolos, guías y manuales institucionales en el desarrollo de las actividades de cuidado a los pacientes atendidos	-historias clínicas y lista de chequeo de infeccione

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 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 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	-Aplicación de los protocolos, guias y manuales institucionales en el desarrollo de las actividades de cuidado a los pacientes atendidos	--lista de chequeo de infecciones sondas y cateter
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-Ejecutar tratamientos; inyectologia, venopunciones, curaciones, toma de muestras de laboratorio, según normas y protocolos establecidos	-lista de chequeo de infeccione
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.	-Registro claro, corto y conciso de todas las actividades y tratamientos aplicados como auxiliar de enfermería.	--historia de los usuarios atendidos.
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realización de las actividades de cuidado y control de signos vitales, control de líquidos y ordenes de enfermería.	--registros en historias clínicas.

© 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		$ 2218212
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1050325428			
2022	NOVIEMBRE	2022	12	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS DOCEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud					FAMISANAR		$ 125000	$ 125000
ARL				3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	134142637

VIVIANA SUAREZ CABRERA
1016020324

YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

VIVIANA SUAREZ CABRERA

1016020324

Recibió actualización en CLINICA DEL DOLOR con una intensidad de12 horas

CLINICA DEL DOLOR

diciembre 13, 2022

q9OOsQTyiE

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

BOGOTÁ

nqa00mOm9u

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

VIVIANA SUAREZ CABRERA

1016020324

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POCT

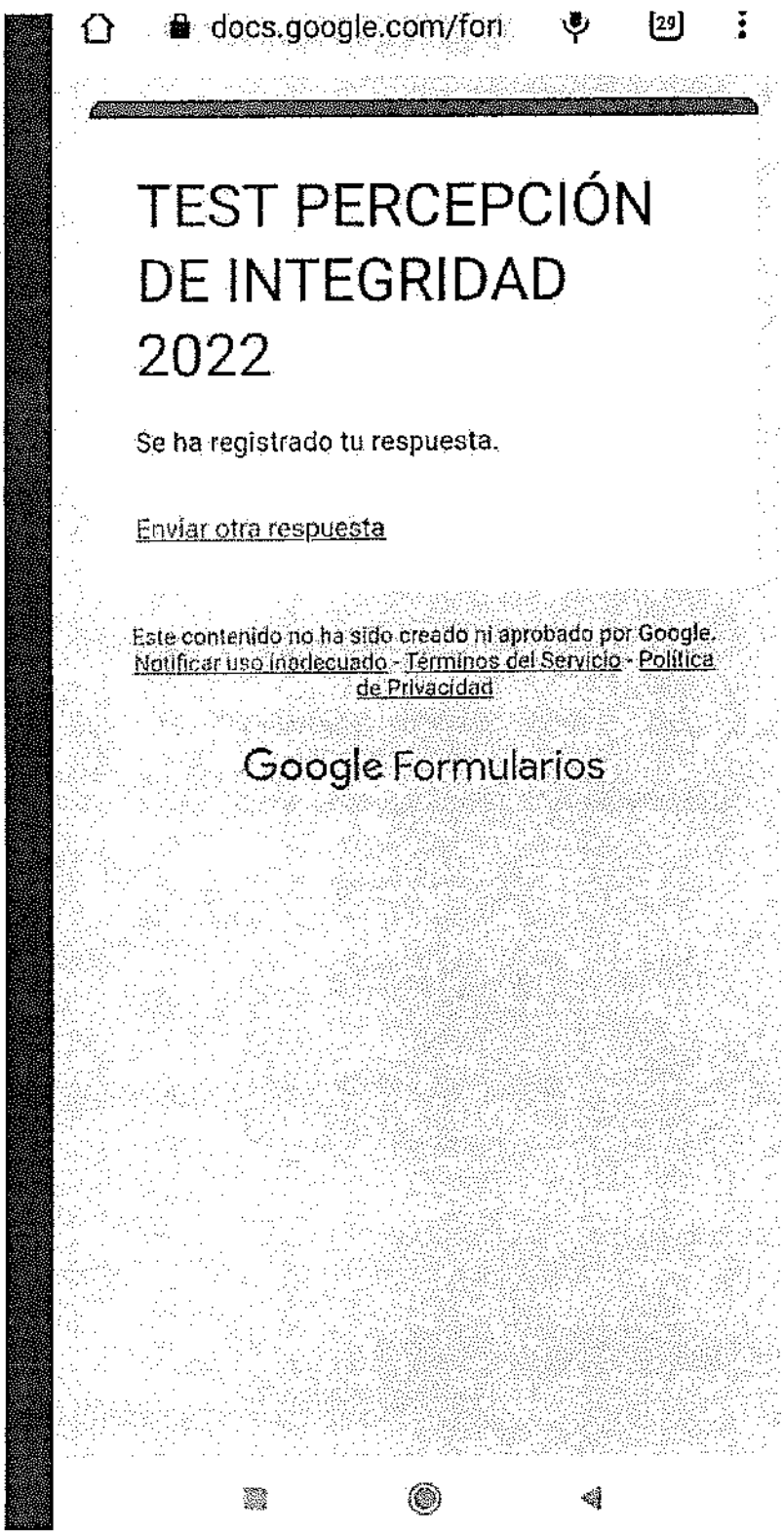
Con una intensidad horaria de : 8 horas

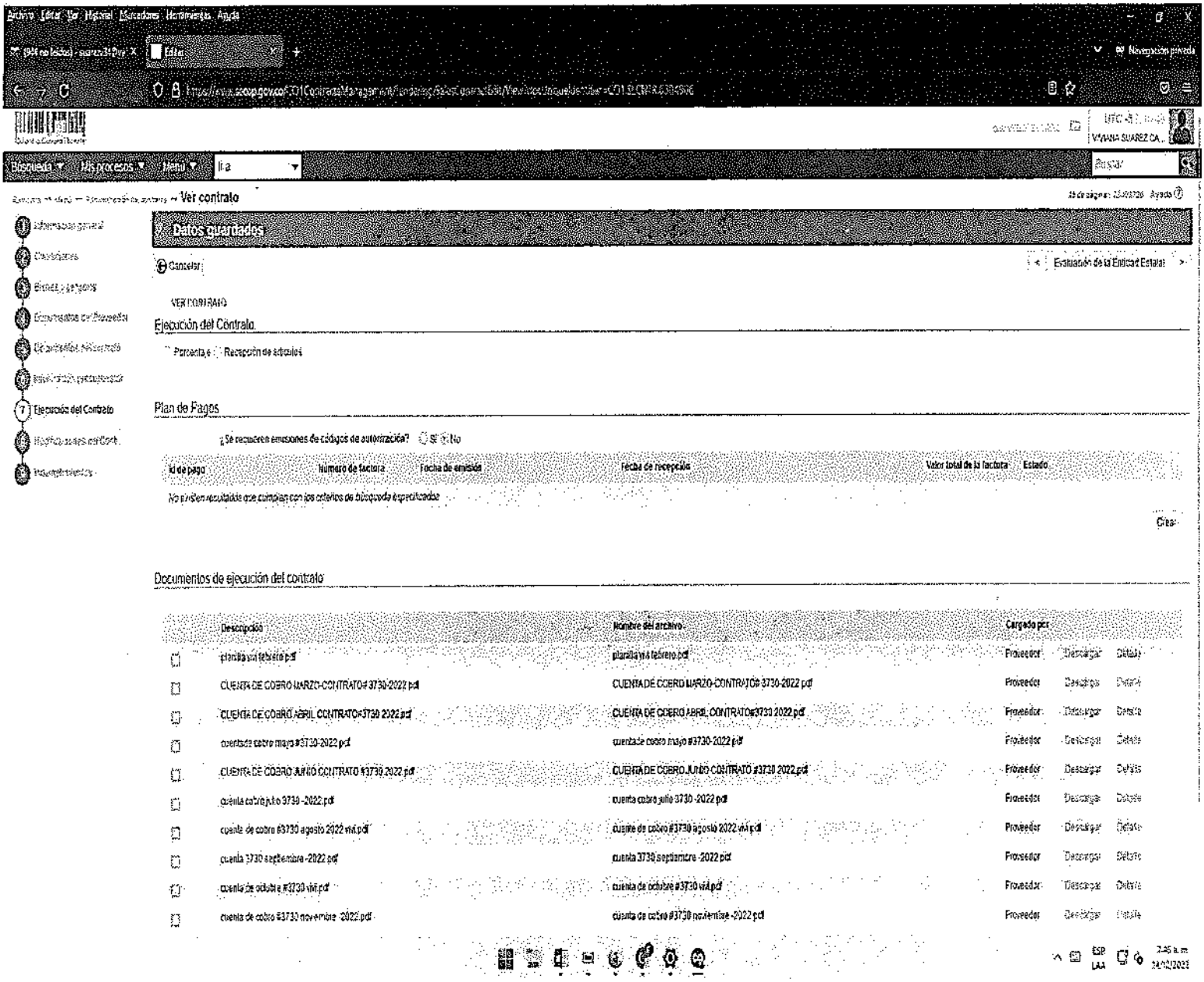
Para constancia se expide:

30 de Noviembre de 2022

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

BOGOTÁ


docs.google.com/fori
TEST PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD 2022
Se ha registrado tu respuesta.
Enviar otra respuesta
Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.
Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad
Google Formularios



Archivo Editar Ver Historial Marcadores Herramientas Ayuda

(94) no leídos - suarez.94@yar X | Editar | + | Navegación privada

https://www.scoop.gov.co/CO1ContratosMgn/ordenacionEstatal.jsp?action=ver&idContrato=CO1.PCCNTR.4314516

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Ver contrato

1 Información general
2 Cronograma
3 Bienes y servicios
4 Documentos del proveedor
5 Documentos adicionales
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contr...
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de activos

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 facturas que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	planilla vrl febrero.pdf	planilla vrl febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MARZO-CONTRATO# 3730-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO-CONTRATO# 3730-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO ABRIL CONTRATO#3730 2022.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CONTRATO#3730 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuentade cobro mayo #3730-2022.pdf	cuentade cobro mayo #3730-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JUNIO CONTRATO #3730 2022.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CONTRATO #3730 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta cobro julio 3730 -2022.pdf	cuenta cobro julio 3730 -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta de cobro #3730 agosto 2022 vrl.pdf	cuenta de cobro #3730 agosto 2022 vrl.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta 3730 septiembre -2022.pdf	cuenta 3730 septiembre -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta de octubre #3730 vrl.pdf	cuenta de octubre #3730 vrl.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta de cobro #3730 noviembre -2022.pdf	cuenta de cobro #3730 noviembre -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

ESP LAA 7:45 a. m. 24/02/2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-13, 05:17:32 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1050325428

Periodo Cotización: noviembre de 2022 Periodo Servicio: noviembre de 2022 Referencia pago (PIN): 8840328930

PAGADO 13/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA SUAREZ CABRERA		
Documento	CC1016020324	Dirección	CRA 114 No. 22 D - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3214107660
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1016020324	VIVIANA SUAREZ CABRERA	59	00																	0	30	30	30	30	230201] PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.000.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.400	$ 2.400	$ 331.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 86 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.