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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA CARMENZA FORERO RIVERA		**Número de Documento:**	23497244	
Correo Electrónico:	claudiafor2013@gmail.com		**Número Telefónico:**	3138454804	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1572-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
106VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	186	24	18100	$3801000	109.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3801000**	**TRES MILLONES OCHOCIENTOS UN 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	$ 8688000	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 8253600	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3583800	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 3258000	2804

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 4018200	3338
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 4344000	3714
7	2023-01-01	2023-01-31	7	$ 4126800	222

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3475200
2	MARZO	$ 3583800
3	ABRIL	$ 4018200
4	MAYO	$ 3801000
5	JUNIO	$ 4018200
6	JULIO	$ 3801000
7	AGOSTO	$ 3801000
8	SEPTIEMBRE	$ 3583800
9	OCTUBRE	$ 3801000
10	NOVIEMBRE	$ 3909600
11	DICIEMBRE	$ 4018200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10425600	**$ 46698000**	**$ 41811000**	**$ 4887000**

	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, 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 nornas establecidas, realizando actividades de cuidado, plan de cuidado de recuerdo con la patología del paciente	-Historias clínicas de los pacientes atendidos durante los turnos programados
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.	---Ralizar continuamente actividades dando informacion educativa a los usuarios y pacientes de la subred.	---lista de chequeo educacion y registro de enfermeria en las historias clinicas

© 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 Clìnica toda la informaciòn del acto paramèdico (procedimiento y cuidado de enfermeria, 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 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).	--capacitacion en el sistema , registro del turno de las actividades realizadas, revision de historia clinica electronica supervision de notas de enfenrieria del personal a cargo para verificar verasidad, secuencia, y coherencia de las actividades realizadas por el personal	-Historia clínicos de los pacientes atendidos detro del turno.
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.	--Leer socializar y aportar segun conocimiento para nuevos protocolos diligenciar los cuestionarios segun corresponda para cada paciente.	-HISTORIA CLINICA
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	-Registro en planilla de medicamentos, por dinamica notas de enfermeria de cada paciente verificando identificacin	-HISTORIA CLINICA
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	--Segun el tiempo se orienta a los usuarios a consultar las diferentes rutas de atenciom	-HISTORIAS CLINICAS
7	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	--Tomar copnductas segun corresponda.	-HISTORIA CLINICA.
8	.8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	- -Diligenciar nota diaria de carro de paro y registro de signos Realizar arqueo de medicamentos y verificar vencidos	-Formato lista de chequeo notas de enfermeria.
9	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.	-Se realizara auditorias concurrentes de nostas de enfermeria, se vela por el bientar del usuario frente a la observacion del administrativo.	-Formato lista de chequeo notas de enfermeria.
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Apoyar actividades propias del cargo.	-HISTORIA CLINICA.

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	$ 4018200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1051765192		
2022	DICIEMBRE	2023	01	12			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1607280	$ 257165	$ 257200
Salud		COMPENSAR		$ 200910	$ 201000
ARL	3	SURA		$ 39153	$ 39200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 466465	$ 497400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	03296709483

Claudia Forero R.

CLAUDIA CARMENZA FORERO RIVERA
23497244

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-12, 04:04:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051765192

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8861335240

PAGADO 11/01/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA CARMENZA FORERO RIVERA		
Documento	CC23497244	**Dirección**	DG 40G SUR #72 J - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138454804
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 P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 23497244	CLAUDIA CARMENZA FORERO RIVERA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.607.280	$ 257.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.607.280	$ 201.000	2,436	$ 1.607.280	$ 39.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 497.400

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
$ 1.607.280	$ 1.607.280	$ 1.607.280	$ 0	$ 257.200	$ 201.000	$ 39.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 497.400	$ 0	$ 497.400

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 88 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.

84 % 3:47

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

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

E
d
t
a
d

T
s
l

elaboración e implementación de los diferentes programas liderados por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento de requisito legal, Decreto 1072 de 2015.Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, Libro 2 titulo 4. Cap 6.

Agradecemos su colaboración y compromiso.

Por favor responda la siguiente encuesta, marcando las opciones que corresponda de acuerdo con su perfil.

1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	FORERO RIVERA CLAUDIA CARMENZA 1085-2022.pdf	FORERO RIVERA CLAUDIA CARMENZA 1085-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	febrero-1572-2022.pdf	febrero-1572-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	marzo-1572-2022.pdf	marzo-1572-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	abril-1572-2022.pdf	abril-1572-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	mayo-1572-2022.pdf	mayo-1572-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO - CTO 1572-2022.pdf	JUNIO - CTO 1572-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO julio - CTO1572-2022.pdf	CUENTA DE COBRO julio -CTO1572-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CONTRATO # 1572-2022.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CONTRATO # 1572-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 1571-2022.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 1571-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 3956-2022.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 3956-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro noviembre 15722022 CLAUDIA FORERO.pdf	cuenta de cobro noviembre 15722022 CLAUDIA FORERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.