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:**	2023-03-01	**Hasta:**	2023-03-31	
Nombre del Contratista:	FANNY PAOLA SALAZAR RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1022923185	
Correo Electrónico:	pao.enfer@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3152543909	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3741-2022	**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 SANTA LIBRADA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS SANTA LIBRADA I	180	12	10510	$2017920	108%
I01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS SANTA LIBRADA I	0	36	10510	$378360	20.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2396280**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS**					

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**
1	2022-11-01	2023-12-31	1	$ 408618	3333
2	2022-12-01	2022-12-31	2	$ 2276586	3708

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1634472
2	MARZO	$ 1780407
3	ABRIL	$ 2013903
4	MAYO	$ 2043090
5	JUNIO	$ 2218212
6	JULIO	$ 2159838
7	AGOSTO	$ 2276586
8	SEPTIEMBRE	$ 2043090
9	OCTUBRE	$ 2159838
10	NOVIEMBRE	$ 2276586
11	DICIEMBRE	$ 2334960
12	ENERO	$ 2218212
13	FEBRERO	$ 1828740

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	**$ 45648468**	**$ 26987934**	**$ 18660534**

	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, 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	- prestar servicios de salud como auxiliar de enfermería según la necesidad de la unidad	- Dinámica gerencial
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	- Realizar actividades de educación para la prevención de autocuidado	- Dinámica gerencial

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 intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermeria, 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	- Registro pertinente en la historia clínica de los cuidados realizados a los pacientes con integridad, realización lógica, clara y completa	- Registro en sistema dinámica gerencial
4	Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	- Apoyo en la elaboración de formatos y guías incluyendo consentimiento informado	- Dinámica gerencial
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.	- Fortalecer conocimientos al paciente y familiares para promoción de hábitos saludables	-Sistema de dinámica gerencial
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Realizar todas las actividades de acuerdo con el perfil profesional	- Dinámica gerencial

INFORMACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1828740
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1053395552		
2023	FEBRERO	2023	03	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS CUARENTAPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 185600
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 28300
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 290220	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800319297

FANNY PAOLA SALAZAR RODRIGUEZ
1022923185

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2023

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-03-14, 10:42:28 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1053395552

Periodo Cotización 202302 Periodo Servicio 202302

Cliente:

PAGADA 2023-03-14

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FANNY PAOLA SALAZAR RODRIGUEZ				
Documento	CC 1022923185	Dirección	CR 1 B 103 - 34 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7627637		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022923185		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					SALAZAR RODRIGUEZ FANNY PAOLA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																												Ing.	Tipo Salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30				23-14		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.160.000	$ 28.300	CCF32	2 %	$ 1.160.000	$ 23.200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 28.300	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 64 44 - Pereira: 340 26 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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? ○ 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO – CTO N° 3741-2022	cuenta de cobro Febrero Paola.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO –CTO N 3741-2022	cuenta paola salazar marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL – CTO N ° 3741-2022	cuenta de cobro abril Paola.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO–CTO N° 3741-2022	cuenta paola mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO –CTO N° 3741-2022	cuenta de cobro junio paola.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO – CTO N° 3741-2022	CUENTA JULIO PAOLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO – CTO N° 3741 - 2022	CUENTA AGOSTO PAOLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE – CTO N° 3741 - 2022	paola septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE – CTO N°3741-2022	cuenta octubre paola.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE – CTO N° 3741-2022	cuenta noviembre paola.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE – CTO N° 3741-2022	cuenta de cobro diciembre Paola.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2023 – CTO N° 3741-2022	cuenta fanny paola enero 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2023 – CTO N° 3741-2022	cuenta febrero paola.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

UKaoqDEwZ7

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

SALAZAR RODRIGUEZ FANNY PAOLA

1022923185

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL V2

Con una intensidad horaria de : 40 horas

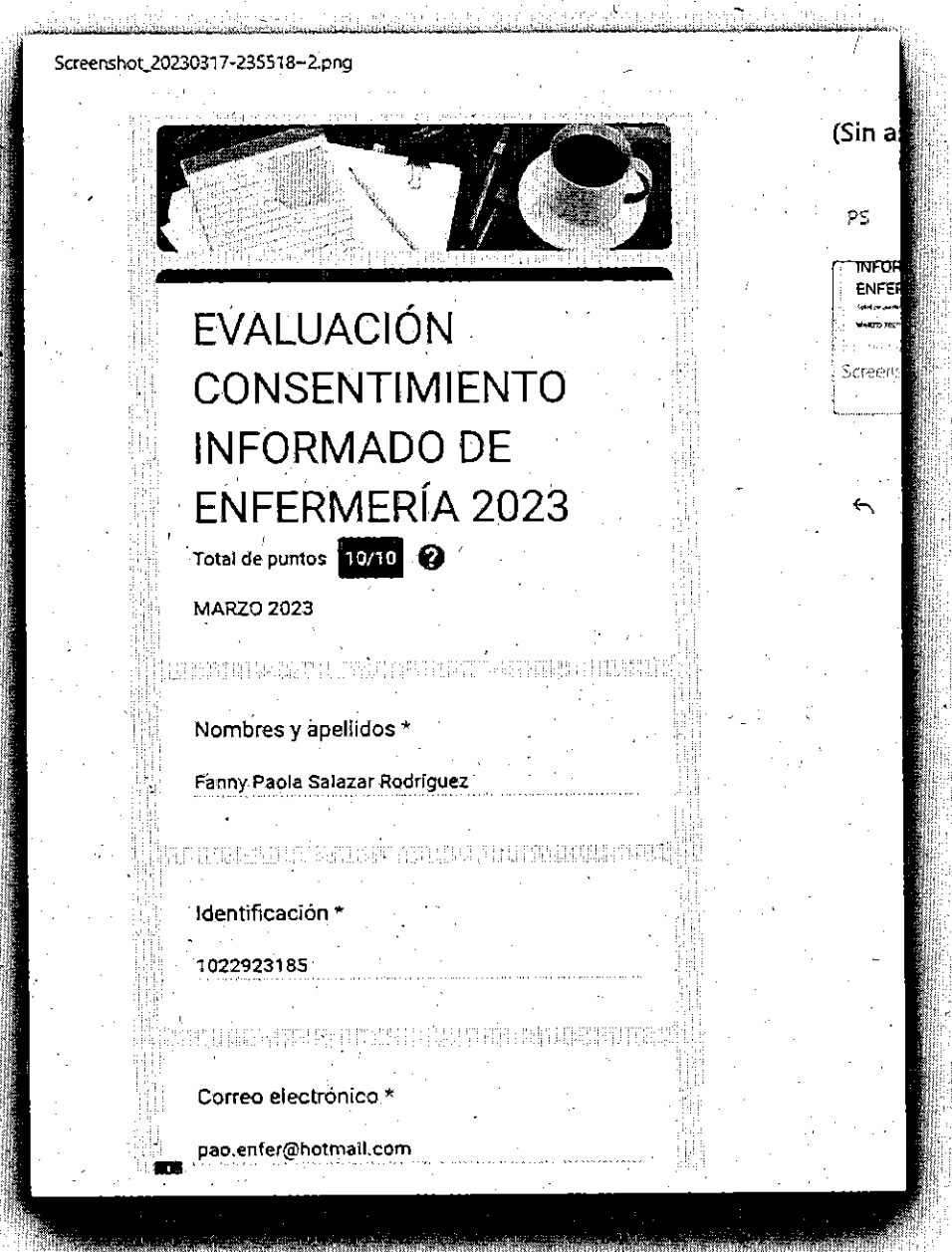
Para constancia se expide:

marzo 21, 2023

Vigencia de 3 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

BOGOTÁ


Screenshot_20230317-235518~2.png
(Sin a
PS
INFOR
ENFER
Screens
EVALUACIÓN CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA 2023
Total de puntos 10/10
MARZO 2023
Nombres y apellidos *
Fanny Paola Salazar Rodríguez
Identificación *
1022923185
Correo electrónico *
pao.enfer@hotmail.com



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

Capacitación Precauciones de aislamiento y Consentimiento informado

Thanks for submitting your contact info!

Modificar tu respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios