

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-05-01 ✓	Hasta:	2023-05-31 ✓	
Nombre Contratista:	del	DIANA PAOLA RETAVISCA SANCHEZ ✓		Número de Documento:	53130237
Correo Electrónico:	dpaor1419@gmail.com		Número Telefónico:	3143683357	
Nombre Supervisor:	del	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA ✓	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS ✓	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4154-2022 ✓	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA ✓				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN ✓				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
N04UG	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS LA REFORMA ✓	186	0	8980	\$1670280	100.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1670280 ✓	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA 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	2023-01-01	2023-01-31	1	\$ 503700	216	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		FEBRERO		\$ 1561470		
2		MARZO		\$ 1561470		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
3	ABRIL	\$ 1561470		
4	MAYO	\$ 1561470		
5	JUNIO	\$ 1561470		
6	JULIO	\$ 2014800		
7	AGOSTO	\$ 2266650		
8	SEPTIEMBRE	\$ 2014800		
9	OCTUBRE	\$ 1561470		
10	NOVIEMBRE	\$ 1561470		
11	DICIEMBRE	\$ 1057770		
12	ENERO	\$ 2065170		
13	FEBRERO	\$ 1670280		
14	MARZO	\$ 1670280		
15	ABRIL	\$ 1670280		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 38230830		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 38734530		
PAGOS REALIZADOS		\$ 25360320		
SALDO DEL CONTRATO		\$ 13374210		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		
1	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.	-Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato y según la necesidad del Modelo de Atención en Salud, según el perfil.	--Programación por parte del profesional, cronograma de procedimientos, planillas de limpieza y desinfección.	
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.	--Apoyo a la demanda inducida, apoyo en los procedimientos de desinfección en el área de trabajo establecido.	-Charlas,actas,correos y bases.	

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 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 (Resolución 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.	-Realizar seguimiento a cohorte para dar cobertura al 100 % al esquema de vacunación de menores y Adultos.	-Historia clínica y Dinámica. - Base de Hexavalente -Base de Antirrábica -Base de niños con citas médicas en la unidad.
4	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.	Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato y según la necesidad del Modelo de Atención en Salud y las RIAS-	-Resolución de casos y disminución de quejas
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.	--Brindarle al usuario en el momento de la atención la educación de autocuidado, y cuidado después de la vacunación .	-Registro en carnet de vacunas
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cuidar y solicitar oportunamente los insumos para no afectar el servicio.	-Mesa de ayuda GLPI, Notificación de evento adverso, correo electrónico.

GLORIA MARTHA PINILLA PINILLA
 DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

DIANA PAOLA RETAVISCA SANCHEZ
 53130237

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1054104243		\$ 1670280		
2023	ABRIL	2023	05	15	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS			Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	
Item		Pensionado		NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES		Ingreso Base de Cotización		Valor Mínimo de los Aportes
Caja de Compensación		NO	SANTAS		SURA		Total		
ART		3							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							
		NO							



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ENERO-7565- 2022	enero -7565- 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio - 6575	Julio 6575.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO -6575	AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE - 6575	SEPTIEMBRE 6575.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE - 6575	OCTUBRE 6575.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE - 6575.pdf	NOVIEMBRE - 6575.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE -6575	DICIEMBRE -6575.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Febrero 4154-2022.pdf	Febrero 4154-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo_4154-2022 p.pdf	Marzo_4154-2022 p.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL_4154-2022 (1).pdf	ABRIL_4154-2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 4154-2022.pdf	MAYO 4154-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO_4154-2022.pdf	JUNIO_4154-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO_4154-2022 (2).pdf	JULIO_4154-2022 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 4154-2022 PAOLA.pdf	AGOSTO 4154-2022 PAOLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 4154-2022.pdf	SEPTIEMBRE 4154-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 4154-2022.pdf	OCTUBRE 4154-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE 4154-2022.pdf	NOVIEMBRE 4154-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE 4154-2022.pdf	DICIEMBRE 4154-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO 4154 -2023 (Archivado)	ENERO 4154 - 2022 USS LA REFORMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO 4154 - 2023.pdf	ENERO 4154 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4154 - 2023 FEBRERO paola.pdf	4154 - 2022 FEBRERO paola.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4154 - 2023 MARZO.pdf	4154 - 2022 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	4154-2022 ABRIL USS REFORMA.pdf	4154-2022 ABRIL USS REFORMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-16, 04:09:31 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: abril de 2023

Período Servicio: abril de 2023

Número Planilla: 1054104243

Referencia pago (PIN): 8857141370

PAGADO 15/05/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA PAOLA RETAVISCA SANCHEZ	Dirección	CR 4A ESTE #81 - 49 SUR
Documento	CC53130237	Teléfono	3143688357
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Código de Afiliación	Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
			Subsidio	Subsidio	Subsidio	Subsidio	Subsidio	Subsidio	Subsidio	Subsidio	Subsidio	Subsidio	Administración	IBP	Aportes	Administración	BC	Aportes	Administración	BC	Aportes	Administración	BC	Aportes	Administración	BC	Aportes	Administración
CC 53130237	DIANA PAOLA RETAVISCA SANCHEZ	59	00												\$ 1.180.000	\$ 85.600	\$ 1.180.000	\$ 1.180.000	\$ 145.000	\$ 1.180.000	\$ 1.180.000	\$ 145.000	\$ 1.180.000	\$ 1.180.000	\$ 145.000	\$ 1.180.000	\$ 1.180.000	\$ 569.900

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1.160.000	IBC Salud	\$ 1.160.000	IBC Riesgo	\$ 1.160.000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 185.600	Aportes Salud	\$ 145.000	Aportes Riesgos	\$ 28.300	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sena	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Sin Educación	\$ 0	Instituciones Licencias, Salidas a Favor EPS	\$ 0	Instituciones ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 359.900	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 2.800	TOTAL FINAL	\$ 361.700
-------------	--------------	-----------	--------------	------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	----------	-------------	------------

