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:**	2023-05-01	**Hasta:**	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	SANDRA YELITZA SEQUERA LOPEZ		**Número de Documento:**	68293124	
Correo Electrónico:	sandrita_011997@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3114968704	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3739-2022	**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
B02UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS SANTA LIBRADA I	192	0	10510	$2017920	108%
I01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS SANTA LIBRADA I	0	30	10510	$315300	16.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2333220**	DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS					

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	2022-10-01	2023-12-31	1	$ 330786	2801
2	2022-11-01	2023-12-31	2	$ 2451708	3333

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

3	2022-12-01	2022-12-31	3	$ 2237670	3708

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1867968
2	MARZO	$ 2276586
3	ABRIL	$ 2218212
4	MAYO	$ 2276586
5	JUNIO	$ 2451708
6	JULIO	$ 2451708
7	AGOSTO	$ 2451708
8	SEPTIEMBRE	$ 2451708
9	OCTUBRE	$ 2218212
10	NOVIEMBRE	$ 2276586
11	DICIEMBRE	$ 2276586
12	ENERO	$ 2276586
13	FEBRERO	$ 2144040
14	MARZO	$ 2396280
15	ABRIL	$ 2270160

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 47983428	$ 34304634	$ 13678794

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	--Prestar servicio de apoyo a la gestión asistencial.	--DINAMICA 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	--Brindar atención integral según mi labor como auxiliar de enfermería a los usuarios internos y externos vigilando y educando una adecuada atención en salud.	--DINAMICA GERENCIAL

© Siasur - 2023

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 cientlfica (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	--Se da uso de las actividades acordadas con el supervisor del contrato, cumpliendo con las actividades y productos contractuales registrados en mi contrato como prestador de servicios de salud para mi labor como auxiliar de enfermería	--DINAMICA GERENCIAL
4	Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, gulas, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-Se diligenciará de forma clara, correcta y oportuna en el registro de enfermería y demás documentos todo lo realizado con el paciente.	--DINAMICA 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.	--Se da uso adecuadò de los recursos, equipos, medicamentos y insumos brindados por la subred sur para la ejecución de la adecuada atención de los pacientes y se informara oportunamente las novedades que se presenten con los ya mencionados	--DINAMICA GERENCIAL
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- -Se educara en promoción y prevención a los pacientes sobre los adecuados estilos, hábitos y conductas en salud, mediante lineamientos institucionales.	--DINAMICA GERENCIAL

© Slasur - 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	$ 2270160
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9449880989		
2023	ABRIL	2023	05	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CIENTOSESENTAPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	$ 185900
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 145200
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 359500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7380694930

SANDRA YELITZA SEQUERA LOPEZ
68293124

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2023

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

mrglkAMDV4

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

SEQUERA LOPEZ SANDRA YELITZA

68293124

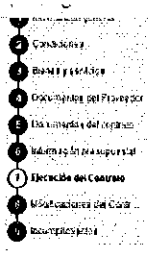
Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de PROGRAMA DE USO RACIONAL Y OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS(PROA).

Con una intensidad de 02 horas

Para constancia se expide

24 de mayo de 2023

(Vigencia de 2 años)



Cancelar

VER CONTRATO

Estructura de la Entidad Estatal

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren anotaciones 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 resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados.

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	cuenta febrero 2022 cta 3739-2022pdf	sandra . pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	sandra cta marzo cta 3739-2022 pdf	sandra cta marzo pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	sandra cta abril cta 3739-2022 pdf	sandra abril pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	sandra cta mayo cta 3739 - 2022 pdf	cta mayo sandra pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	sandra cta junio 3739 - 2022 pdf	sandra cta junio 3739 - 2022 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	sandra cta julio cta 3739 - 2022 pdf	sandra julio pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	sandra cta agosto cta 3739-2022 pdf	CTA SANDRA AGOSTO 22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	sandra cta septiembre cta 3739- 2022 pdf	cta sandra septiembre 22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Sandra cta octubre cta 3739-2022 pdf	cta octubre sandra.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	sandra cta noviembre cta3739-2022 pdf	cta noviembre sandra.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta diciembre sandra pdf	cta diciembre sandra.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta ENERO 23 sandra pdf	cta ENERO 23 sandra.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	sandra cta febrero cta 3739 - 2023 pdf	sscop febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	sandra cta marzo cta 3739 - 2023 pdf	sandra cta marzo cta 3739 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	sandra cta abril 3739-2023.pdf	sandra asquasa (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 68293124		SEQUERA LOPEZ SANDRA YELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 95A N 0-58 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7613122	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2071966317	9449880989	1	2023/05/08	2023/05/09	BANCO DAVIVIENDA	1	$359,500

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)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	68293124	SEQUERA SANDRA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 68293124		SEQUERA LOPEZ SANDRA YELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 95A N 0-58 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7613122	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2071966317	9449880989	1	2023/05/08	2023/05/09	BANCO DAVIVIENDA	1	$359,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$300	$0	$185,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$300	$0	$185,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$100	$0	$28,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$100	$0	$28,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$200	$0	$145,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$200	$0	$145,200
TOTAL				1	$358,900	$600	$0	$359,500