

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

MORALES BOTACHE JENNY ALEXANDRA

1032485121

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

12 de mayo de 2023

(Vigencia de 2 años)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032485121		MORALES BOTACHE JENNY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 24 n 8 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	2086746587	9449784248	I	2023/05/05	2023/05/17	BANCOLOMBIA	12	\$364,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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	1032485121	MORALES JENNY	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS005	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	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032485121		MORALES BOTACHE JENNY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 24 n 8 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-04	2023-04	2086746587		9449784248	I	2023/05/05	2023/05/17	BANCOLOMBIA	\$364,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$2,700	\$0	\$188,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$2,700	\$0	\$188,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$500	\$0	\$28,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$500	\$0	\$28,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$2,100	\$0	\$147,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$2,100	\$0	\$147,100	
TOTAL				1	\$358,900	\$5,300	\$0	\$364,200	



[aumentar el contraste](#)



UTC -5 9:41:20

jenny alexandra m...



Buscar...

Id de página:: 23000726 ayuda ?

Buscar mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 [informacion general](#)

cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [documentos del contrato](#)

6 [informacion presupuestal](#)

Plan de Pagos

7 [Ejecución del Contrato](#)

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

8 [Modificaciones del Contrato](#)

identificación de pago	número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	valor total de la factura	Estado
------------------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 [cumplimientos](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA fFEBRERO 3979-2022.pdf	CUENTA 3979-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO	JENNY MORALES (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	abril.pdf	abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta mayo.pdf	cuenta mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 37638	Cuenta de Cobro Número 37638.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2022.pdf	JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO	ilovepdf_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	septiembre	1663904485-ilovepdf_merged-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

		editar		
☐	OCTUBRE37638	ilovepdf_merged-4.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	NOVIEMBRE	ilovepdf_merged (3).pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	DICIEMBRE.pdf	DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	ENERO 2023	1674623694-HOY_merged.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	febrero 2023	ilovepdf_merged (9).pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	marzo 2023	ilovepdf_merged(2).pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2023	ilovepdf_merged(5).pdf	Proveedor	Descargar Detalle
			<div>Borrar</div>	<div>Cargar nuevo</div>

	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 del Contratista:	JENNY ALEXANDRA MORALES BOTACHE	Número de Documento:	1032485121	
Correo Electrónico:	Jennyalexandrajamb@gmail.com	Número Telefónico:	3133141457	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3979-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
D05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	12	10510	\$2017920	108%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2017920	DOS MILLONES DIECISIETE MIL NOVECIENTOS 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	2022-12-01	2022-12-31	1	\$ 642114	3714
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2101464	
2		MARZO		\$ 2451708	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 2043090	
4	MAYO	\$ 1867968	
5	JUNIO	\$ 1751220	
6	JULIO	\$ 1751220	
7	AGOSTO	\$ 1867968	
8	SEPTIEMBRE	\$ 1751220	
9	OCTUBRE	\$ 1984716	
10	NOVIEMBRE	\$ 1751220	
11	DICIEMBRE	\$ 1867968	
12	ENERO	\$ 2101464	
13	FEBRERO	\$ 1765680	
14	MARZO	\$ 2017920	
15	ABRIL	\$ 1891800	
16	MAYO	\$ 2017920	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 42963264		\$ 43605378	\$ 30984546
			\$ 12620832
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 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 EL OBJETO DEL CONTRATO EN COORDINACIÓN CON EL SUPERVISOR ACORTE DEL CONTRATO A LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED SUR	-AUDITORIAS
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.	-BRINDAR INFORMACIÓN A LOS USUARIOS ACERCA DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	-HISTORIAS CLINICAS

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.	-REGISTRAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS USUARIOS DE MANERA OPORTUNA Y VERAZ	-HISTORIA CLÍNICA Y AUDITORÍAS
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.	-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	-PARTICIPAR EN LA CAPACITACIÓN DE PROTOCOLOS Y GUÍAS Y PONERLOS EN PRÁCTICA
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.	-recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución. -PARTICIPAR EN LA CAPACITACIÓN DE PROTOCOLOS Y GUÍAS Y PONERLOS EN PRÁCTICA	-FORMATOS GUÍAS PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTO
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-LAS ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCIÓN	-LAS ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCIÓN

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	\$ 1891800	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9449784248			
2023	ABRIL	2023	05	17				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 188300
Salud					SÁNITAS		\$ 145000	\$ 147100
ARL				3	SURA		\$ 28258	\$ 28800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 336655	\$ 364200
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	13100014062

JENNY ALEXANDRA MORALES BOTACHE
1032485121

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD