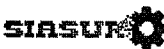
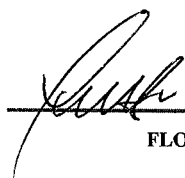


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-04-01	Hasta:	2023-04-30			
Nombre del Contratista:	FLOR MARIA GUERRA			Número de Documento:	52034668		
Correo Electrónico:	florguerra2412@hotmail.com			Número Telefónico:	3208730280		
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS		Código Grado:	-	009-05
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	2321-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505		
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
N04VJ	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MANUELA BELTRÁN	186	0	8980	\$1670280	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1670280	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar				
1	FEBRERO		\$ 1670280				
2	MARZO		\$ 1670280				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	

\$ 6681120		\$ 6681120	\$ 3340560	\$ 3340560
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.	-Se hace Limpieza y desinfección verificación de implemento para higienizar manos según protocolo de desinfección.	-Formato de limpieza y desinfección.	
2	2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-2. se orienta a paciente y/o familiar de la importancia de la adherencia al tratamiento enviado por su médico tratante y el cumplimiento de las citas asignadas.	-Base de Datos y Historia Clínica en Dinámica Gerencial.	
3	3). Registrar en la historia clinica la informacion de la intervencion al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultanea o inmediatamente despues de su realizacion, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Proteccion 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 medico del servicio, los cambios en el estado o evolucion del paciente	-Notas De enfermería seguimientos telefónicos	-Historia Clínica Dinámica Gerencial	
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion 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.	-Participación en reuniones convocadas. cuando se requiera	-Acta de Reunion y firma de asistencia no aplica	
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promocion de habitos saludables, autocuidado y cuidados especificos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones medicas, dejando registro escrito en la historia clinica y -o documentos destinados por la institucion.	-Hacer llamadas de Seguimiento a pacientes Asignar y agendar citas que requiera el usuario Asignar citas y orientar a los usuarios según necesidad de tratamiento y adherencia.	-Base de datos -Dinámica gerencial	
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-según necesidad del servicio	-según necesidad del servicio	

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 \$ 1670280			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1053419177				
2023	MARZO	2023	04	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 185600
Salud						SÁNTAS		\$ 145000	\$ 145000
ARL					3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 358900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62715701346	



FLOR MARIA GUERRA
52034668



GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBIENTALES

Unidad Ejecutiva
Banco de la Caja de Compensación
Profesional de Entidad
CDS Mariana Beltrán

[aumentar el contraste](#)

UTC -5 10:06:41

flor maria guerra



Buscar

mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**Id de página: 23000726 [ayuda](#) ?

1 información general

Datos guardados

2 Condiciones

cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 información presupuestal

7 **Ejecución del Contrato****Plan de Pagos**

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de

códigos de autorización?

☐ Si ☒ No

9 cumplimientos

identificación 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		
DICIEMBRE 8259 - 2022 USS SAN BENITO (3).pdf (Archivado)	DICIEMBRE 8259 - 2022 USS SAN BENITO (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ENERO 8259 - 2022 USS SAN BENITO.pdf (Archivado)	ENERO 8259 - 2022 USS SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA FEB 2321 - 2023 USS SAN BENITO.pdf	CUENTA FEB 2321 - 2023 USS SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 2321-2023 MARZO USS SAN BENITO.pdf	2321-2023 MARZO USS SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



Fecha creación reporte: 2023-04-17, 04:16:58 AM	Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES	Número Planilla: 1053419177
Período Cotización: marzo de 2023	Período Servicio: marzo de 2023	Referencia pago (PIN): 8848667950

PAGADO 14/04/2023-EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FLOR MARIA GUERRA ➔		
Documento	CC52034688	Dirección	CARRERA 45C 82 C 47 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3208730280
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones			Salud		Riesgos		Cajas			Parafiscales			Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Subtipo Cotización	Tipo Cotización	ING	RET	TAE	TDP	TAP	VAP	COR	VST	IGN	IDE	LIA	VAC	VCT	DIA EP	DIA EP	DIA CFP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ESAP	Aporte CIBF	Aporte SEMA	Aporte Ministerio	Total	
CC 5204688	FLOR MARIA GUERRA	99	00														0	20	30	30	0	203001	PORVEMR	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	2,438	\$ 1.160.000	\$ 28.300	NINGUNA	COF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 358.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgo	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riegos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldo a Favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 185.600	\$ 145.000	\$ 25.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 358.900	\$ 0	\$ 358.900

