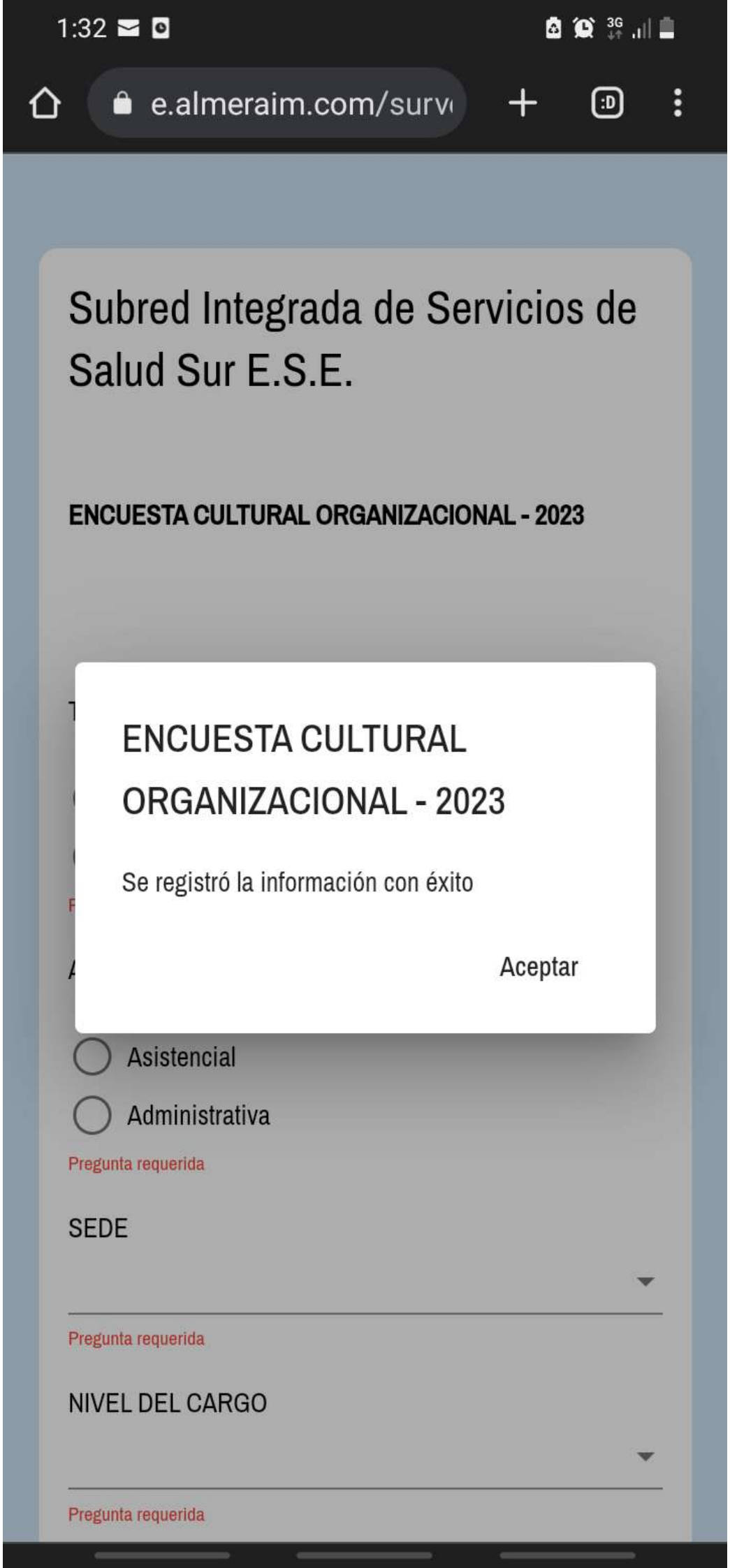

1:32
e.almeraim.com/surv
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023
ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023
Se registró la información con éxito
Aceptar
Asistencial
Administrativa
Pregunta requerida
SEDE
Pregunta requerida
NIVEL DEL CARGO
Pregunta requerida

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

Datos guardados

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		
☐	planilla vivi febrero.pdf	planilla vivi febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO-CONTRATO# 3730-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO-CONTRATO# 3730-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CONTRATO#3730 2022.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CONTRATO#3730 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuentade cobro mayo #3730-2022.pdf	cuentade cobro mayo #3730-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CONTRATO #3730 2022.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CONTRATO #3730 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta cobro julio 3730 -2022.pdf	cuenta cobro julio 3730 -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuente de cobro #3730 agosto 2022 vivi.pdf	cuente de cobro #3730 agosto 2022 vivi.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 3730 septiembre -2022.pdf	cuenta 3730 septiembre -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de octubre #3730 vivi.pdf	cuenta de octubre #3730 vivi.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro #3730 noviembre -2022.pdf	cuenta de cobro #3730 noviembre -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro diciembre 2022- 3730 viviana.pdf	cuenta de cobro diciembre 2022- 3730 viviana.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO CUENTA DE COBRO #3730 2023 VIVI.pdf	ENERO CUENTA DE COBRO #3730 2023 VIVI.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro #3730 febrero 2023 vivi.pdf	cuenta de cobro #3730 febrero 2023 vivi.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro #3730 marzo.pdf	cuenta de cobro #3730 marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro #3730 abril2023.pdf	cuenta de cobro #3730 abril2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta #3730 mayo 2022.pdf	cuenta #3730 mayo 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-06-24, 12:49:14 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1054730227 **Referencia pago(PIN)** 8850163350

Periodo Cotización 202305 **Periodo Servicio** 202305

Cliente:

PAGADA 2023-06-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA SUAREZ CABRERA				
Documento	CC 1016020324	**Dirección**	CRA 114 No. 22 D - 23		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214107660		
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 1016020324		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					SUAREZ CABRERA VIVIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	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 Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. 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	30			$ 1.160.000	230201		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.160.000	$ 28.300	CCF24	2 %	$ 1.160.000	$ 23.200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	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 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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:**	2023-06-01	**Hasta:**	2023-06-30	
Nombre del Contratista:	VIVIANA SUAREZ CABRERA		**Número de Documento:**	1016020324	
Correo Electrónico:	suarezv34@yahoo.com.co		**Número Telefónico:**	3214107660	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	**Cargo:**	PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3730-2022	**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 VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	60	14	10510	$777740	41.6%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	60	14	10510	$777740	41.6%
B03VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	60	14	10510	$777740	41.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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**

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
1	2022-12-01	2022-12-31	1	$ 2276586	3708

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2043090
2	MARZO	$ 1926342
3	ABRIL	$ 2043090
4	MAYO	$ 2043090
5	JUNIO	$ 1984716
6	JULIO	$ 2043090
7	AGOSTO	$ 1926342
8	SEPTIEMBRE	$ 1926342
9	OCTUBRE	$ 2043090
10	NOVIEMBRE	$ 2218212
11	DICIEMBRE	$ 2101464
12	ENERO	$ 2334960
13	FEBRERO	$ 2585460
14	MARZO	$ 2080980
15	ABRIL	$ 2333220
16	MAYO	$ 2207100

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	**$ 45239850**	**$ 33840588**	**$ 11399262**

	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, segùn 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 demàs normas concordantes	-Cumplir con los turnos programados, realización de actividades de cuidado según orientación del enfermero del servicio	-historia clinica de los pacientes atendidos en el turno

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-Aplicación de los protocolos, guías y manuales institucionales en el desarrollo de las actividades de cuidado a los pacientes atendidos	-historia clínica y lista de chequeo de infecciones
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, 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	--Ejecutar tratamientos, inyecto-logia, veno punciones, curaciones, toma de muestras de laboratorio, segun normas y protocolos establecidos.	-lista de chequeo infecciones sondas y cateter
4	Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-Registro claro, corto y conciso de todas las actividades y tratamientos aplicados como auxiliar de enfermería.	-historia de los usuarios atendidos
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.	-realizacion de la entrega y recibo de turno segun programacion, cumpliendo protocolo institucional	-jefe de supervicion del servicio
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realización de las actividades de cuidado y control de signos vitales, control de líquidos y ordenes de enfermería.	-registro en historia clínica

© Siasur - 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	$ 2207100
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1054730227		
2023	**MAYO**	**2023**	**06**	**09**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CIENPESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1160000	$ 185600	**$ 185600**
Salud		FAMISANAR		$ 145000	**$ 145000**
ARL	3	SURA		$ 28258	**$ 28300**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 336655**	**$ 358900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	134142637

VIVIANA SUAREZ CABRERA
1016020324

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2023