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:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	LICED CRISTINA USECHE BUSTOS		Número de Documento:	1024491918	
Correo Electrónico:	licedueche@hotmail.com		Número Telefónico:	3102682682	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	Cargo:	PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3958-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
106VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	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	2023-12-31	1	$ 992358	3714
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		$ 1034422	
2		MARZO		$ 1867968	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3		ABRIL	$ 1809594
4		MAYO	$ 1984716
5		JUNIO	$ 1867968
6		JULIO	$ 2451708
7		AGOSTO	$ 1751220
8		SEPTIEMBRE	$ 2101464
9		OCTUBRE	$ 1867968
10		NOVIEMBRE	$ 1867968
11		DICIEMBRE	$ 2043090
12		ENERO	$ 2101464
13		FEBRERO	$ 2396280
14		MARZO	$ 2648520
15		ABRIL	$ 2522400
16		MAYO	$ 2270160
17		JUNIO	$ 1954860

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 43955622	$ 35141820	$ 8813802

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 LOS TURNOS PROGRAMADOS, REALIZACION DE ACTIVIDADES DE CUIDADO, PLAN DE CUIDADO DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE	-HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ATENDIDOS DENTRO DE LOS TURNOS PROGRAMADOS
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.	-EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CUIDADO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS APLICACIÓN DE LOS PROTOCOLOS, GUIAS Y MANUALES INSTITUCIONALES	-HISTORIAS CLINICAS Y LISTAS DE CHEQUEO DE INFECCIONES

	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 (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, INYECTOLOGIA, VENO PUNCIONES, CURACIONES, TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO SEGÚN NORMAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS, LAVADO E HIGIENIZACIÓN DE MANOS	-LISTA DE CHEQUEO DE INFECCIONES SONDAS Y CATETERES
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.	-REGISTRO CLARO, CORTO Y CONCISO DE TODAS LAS ACTIVIDADES Y TRATAMIENTOS APLICADOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	-HISTORIA DE LOS USUARIOS ATENDIDOS
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.	-REALÍZACION DE LA ENTREGA DE RECIBO DE TURNO SEGÚN PROGRAMACION, CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL	--SUPERVISION DEL JEFE DEL SERVICIO
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-EJECUTAR INYECTOLOGIA VENOPUNCIONES CURACIONES TOMA DE LABORATORIOS SEGUN NORMAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS	-ASISTIR A LOS PROCEDIMIENTOS TENIENDO EN CUENTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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	$ 1954860
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9452535067		
2023	JUNIO	2023	07	31			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 190800
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 149000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 29100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 368900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870367614

Cristina Useche

LICED CRISTINA USECHE BUSTOS
1024491918

Paola Navas
Enfermera
C.C. 1020.790.881
F.U.C.S

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024491918		USECHE BUSTOS LICED CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 181 066 Dsur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7901554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	74112179	94575350G7	I	2023/07/07	2023/07/31	NEQUI	24	5368,900

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	1024491918	USECHE LICED		230101	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	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 1024491918		USECHE BUSTOS LICED CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 18L #66 05sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7901554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	74112179	9457535067	I	2023/07/07	2023/07/31	NEQUI	24	$368,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$5,200	$0	$190,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$5,200	$0	$190,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$800	$0	$29,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$800	$0	$29,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$4,000	$0	$149,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$4,000	$0	$149,000
TOTAL					$358,900	$10,000	$0	$368,900

2023/07/30 08:19 PM

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		
☐	DOCUMENTOS FALTANTES CTO 3958-2022.pdf	DOCUMENTOS FALTANTES CTO 3958-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1664867563-papeles cuenta cris useche agosto.pdf (Archivado)	1664867563-papeles cuenta cris useche agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO CTO 3958-2023 liced.pdf	cuenta enero 2023 liced.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO marzo CTO 3958-2022 liced.pdf	CUENTA DE COBRO marzo CTO 3958-2022 liced.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO marzo CTO 3958-2022 liced.pdf (Archivado)	3958h.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 3958 2022 liced.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 3958 2022 liced.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 3958 2022 liced.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 3958 2022 liced.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 3958-2022 liced.pdf	cuenta liced useche febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 3958-2022.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 3958-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 3958-2022.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 3958-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CONTRATO # 3958-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CONTRATO # 3958-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO-CONTRATO # 3958-2022*	CRISTINA USECHE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO-3958-2022.pdf	FEBRERO-3958-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO - CTO 3958-2022(1).pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO - CTO 3958-2022(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 3958-2022 liced.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 3958-2022 liced.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LICED USECHE abril 3959-2022.pdf	LICED USECHE 3959-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Septiembre 2022, 3958-2022.pdf	Cuenta de Cobro Septiembre 2022, 3958-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO- julio CTO3958-2022.pdf	CUENTA DE COBRO-CTO3958-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO -CTO3958-2022.pdf	LICED CRISTINA USECHE BUSTOS-3958.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >