

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	LILIANA RAMIREZ ROBAYO		Número de Documento:	52125606	
Correo Electrónico:	liramirezro@hotmail.com		Número Telefónico:	3143987493	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1512-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	ENFERMERO ESPECIALIZADO				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	0	27330	\$5083380	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5083380	CINCO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2023-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 1466340	1563	
2	2023-06-01	2023-07-31	2	\$ 2797140	1831	
3	2023-07-01	2023-08-31	3	\$ 5083380	2132	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	FEBRERO	\$ 4591440	
2	MARZO	\$ 5083380	
3	ABRIL	\$ 4919400	
4	MAYO	\$ 5083380	
5	JUNIO	\$ 4919400	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 20333520		\$ 29680380	\$ 24597000
			\$ 5083380
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermería) Especializado (a) 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 servicios con estándares de calidad, oportunos y humanizados	-Historia Clínica
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	-Educar a los pacientes y cuidadores en estilos y hábitos de vida saludables, en manejo de su patología y tratamiento	-Historia Clínica
3	Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con integridad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que define el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique, sustituya)	-Diligenciar correctamente los registros clínicos	-Historia Clínica
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	-Aplicación, actualización y diligenciamiento de guías, protocolos y formatos institucionales	-Historia Clínica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución	-Conocer y aplicar protocolo de administración de medicamentos	-Historia Clínica
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud	Identificación y canalización a los servicios de salud.	-Historia Clínica
7	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya	-Articulación y canalización intersectorial según necesidades de los usuarios	-Historia Clínica
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Arqueo de Carro de paro según programación y seguimiento diario.	-Carpeta de carro de paro.
9	Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya	-Seguimiento y supervisión al personal auxiliar de enfermería de la unidad	-Formatos institucionales
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Seguimiento a los planes de manejo para que se ejecuten	-Historia Clínica

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 \$ 4919400	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7889497396		
2023	JUNIO	2023	08	19			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS		
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social			Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado		NO			\$ 1967760	\$ 314842	\$ 320000
Salud		SÁNTAS				\$ 245970	\$ 250000
ARL		3				\$ 47935	\$ 48800
Caja de Compensación		NO			Total	\$ 571084	\$ 618800
INFORMACIÓN DE PAGO							
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870307578	

Liliana Ramirez Robayo

LILIANA RAMIREZ ROBAYO
52125606

Alexandra Rodriguez Gutierrez

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52125606
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LILIANA RAMIREZ ROBAYO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 60 SUR 22 B 05 CASA LINDA -	TELÉFONO:	8114428
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7889497396		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	54299390	

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 320.000
SUBTOTAL:				1	\$ 320.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 250.000
SUBTOTAL:				1	\$ 250.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 48.800
SUBTOTAL:				1	\$ 48.800

VALOR SIN MORA:	\$ 608.900
VALOR MORA:	\$ 9.900
TOTAL PAGADO:	\$ 618.800

Inicio	Inicio	Inicio	Ir a
--------	--------	--------	------

Inicio → Inicio → Ver contrato #9975231 → Ver contrato

Modificar contrato

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Información general

VER CONTRATO

Facturación

Ejecución del Contrato

Detalle de artículos

Porcentaje Recepción de artículos

Detalle de artículos por Emisión

Plan de Pagos

Emisiones de facturas

Detalle de artículos por Emisión

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? SI No

8 Ejecución del Contrato

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

Actualizar estado de ejecución

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Actualizar estado

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2023 CONTRATO N°1512.pdf	1512-23.pdf	Proveedor	Compras	Compras
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2023 CONTRATO N°1512.pdf	1512-23...pdf	Proveedor	Compras	Compras
☐	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023 CONTRATO #1512pdf	1512-23 (1).pdf	Proveedor	Compras	Compras
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO 2023 CONTRATO N°1512-2023.pdf	1512-2023 (1).pdf	Proveedor	Compras	Compras
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO 2023 CONTRATO N°1512.pdf	1512.pdf	Proveedor	Compras	Compras

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >