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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	LICETH YINETH ROMERO CASTRO		**Número de Documento:**	1023953644	
Correo Electrónico:	coneja1315@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3112422061	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4160-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	6	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	$ 1634472
2	MARZO	$ 2101464

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 1809594
4	MAYO	$ 1926342
5	JUNIO	$ 1751220
6	JULIO	$ 1751220
7	AGOSTO	$ 1867968
8	SEPTIEMBRE	$ 2101464
9	OCTUBRE	$ 1634472
10	NOVIEMBRE	$ 1984716
11	DICIEMBRE	$ 1751220
12	ENERO	$ 1867968
13	FEBRERO	$ 1765680
14	MARZO	$ 2017920
15	ABRIL	$ 1891800
16	MAYO	$ 1891800
17	JUNIO	$ 1891800
18	JULIO	$ 2017920
19	AGOSTO	$ 1891800
20	SEPTIEMBRE	$ 1891800
21	OCTUBRE	$ 2017920

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	**$ 43605378**	**$ 39460560**	**$ 4144818**

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, 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.	--Recibo y entrega de turno, revisión de la historia clínica, registro de actividades de cada uno de los pacientes asignados	--Registro en historias clinicas

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	--Informar asistir prevenir inducir la importancia del auto cuidado a los pacientes y familiares de acuerdo a la condicionen que se encuentren	--Informacion clara y oportuna de la informacion requerida
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermeria, 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.	---Informacion clara y oportuna de la informacion requerida	-Historia clinicay notas de enfemeria-
4	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.	-Verificar, informar elaborar, diligenciar, consultar y/o estudiar documentos o formatos propios de y acordeles a los casos pertinentes	-Historia clinica y demas documentos institucionales
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.	-Participar en la educación del paciente y cuidador sobre hábitos de vida saludable reforzando las recomendaciones de la parte medica	-Mesa de ayuda subred sur -Sistena dinamica
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Apoyar fomentar y fortalecer las actividades propias de enfermería bajo los parámetros del cuidado del paciente	--Historia clinica , participacion, informacion berval y escrita en los diferentes documentos institucionale

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

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	8371681731		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	13			
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	$ 186000
Salud		SÁNITAS		$ 145000	$ 145300
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 359700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488422424678

Liceth Romero

LICETH YINETH ROMERO CASTRO
1023953644

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

Powered by CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LICETH YINETH ROMERO CASTRO
No. Identificación: CC1023953644
Dirección: CLL48P 5B 20 SUR
Telefono: 0000000
Correo: liceth.romero1996@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8371681731

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LICETH YINETH ROMERO CASTRO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1023953644	**Periodo de Cotización Salud**	septiembre de 2023
Número de planilla	8371681731	**Periodo de Cotización Pensión**	septiembre de 2023
Fecha pago	2023-10-13	**Número de Administradoras**	4
Número de autorización pago	71681731	**Total Pagado**	383000
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	900

PAGADA
8371681731

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28400	1
230301	Porvenir	186000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	23300	1
EPS005	Sanitas EPS	145300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023953644
APELLIDOS Y NOMBRES: LICETH YINETH ROMERO CASTRO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1160000	1160000	1160000	1160000	145000	0	185600	0	28300	23200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

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? Si No

identificación de pago	numero 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		
☐	febrero 4160-2022.pdf	febrero 4160-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 4160-2022.pdf	MARZO 4160-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 4160-2022.pdf	ABRIL 4160-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 4160-2022.pdf	MAYO 4160-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 4160-2022.pdf	JUNIO 4160-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 4160-2022.pdf	JULIO 4160-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 4160-2022.pdf	AGOSTO 4160-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 4160-2022.pdf	SEPTIEMBRE 4160-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 4160-2022.pdf	OCTUBRE 4160-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE 4160-2022.pdf	NOVIEMBRE 4160-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE 4160-2022.pdf	DICIEMBRE 4160-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO 4160-2022.pdf	ENERO 4160-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 4160-2022(2023).pdf	FEBRERO 4160-2022(2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 4160-2022 (2023).pdf	MARZO 4160-2022 (2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 4160-2022(2023).pdf	ABRIL 4160-2022(2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 4160-2022(2023).pdf	MAYO 4160-2022(2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PROA.pdf	PROA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 4160-2022(2023).pdf	JUNIO 4160-2022(2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 4160-2022 (2023).pdf	JULIO 4160-2022 (2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 4160-2022(2023).pdf	AGOSTO 4160-2022(2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 4160-2022(2023).pdf	SEPTIEMBRE 4160-2022(2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner