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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
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
B01VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	60	22	10510	$861820	46.1%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	60	10	10510	$735700	39.4%
B03VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	60	10	10510	$735700	39.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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	$ 992358	3714

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1634472
2	MARZO	$ 1867968
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
18	JULIO	$ 2017920
19	AGOSTO	$ 2017920
20	SEPTIEMBRE	$ 2270160

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 43955622	$ 41447820	$ 2507802

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.	---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.	-HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ATENDIDOS DENTRO DE LOS TURNOS PROGRAMADOS	-HISTORIAS CLINICAS Y LISTAS DE CHEQUEO DE INFECCIONES
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.	--EJECUTAR TRATAMIENTOS, INYECTOLOGIA, VENO PUNCIONES, CURACIONES, TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO SEGÚN NORMAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS, LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS	-LISTA DE CHEQUEO DE INFECCIONES SONDAS Y CATETERES
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.	-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.	-REALIZACION DE LA ENTREGA DE RECIBO DE TURNO SEGÚN PROGRAMACION, CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL	-
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	-

© 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	$ 2270160
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9456539332		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	27			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CIENTOSESENTAPESOS			
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 189900
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 148300
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 29000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 367200

INFORMACIÓN DE PAGO

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

Liced Cristina Useche Bustos

LICED CRISTINA USECHE BUSTOS
1024491918

Paola Navas
Enfermera
C.C. 1026[illegible]

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2023

Colombia Compra Eficiente

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		
☐	FEBRERO-3958-2022.pdf	FEBRERO-3958-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO-CONTRATO # 3958-2022*	CRISTINA USECHE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LICED USECHE abril 3959-2022.pdf	LICED USECHE 3959-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CONTRATO # 3958-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CONTRATO # 3958-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS FALTANTES CTO 3958-2022.pdf	DOCUMENTOS FALTANTES CTO 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- julio CTO3958-2022.pdf	CUENTA DE COBRO-CTO3958-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 3958-2022.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 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 Septiembre 2022, 3958-2022.pdf	Cuenta de Cobro Septiembre 2022, 3958-2022.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 DICIEMBRE CTO 3958-2022 liced.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 3958-2022 liced.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

	CUENTA DE COBRO JULIO - CTO3958-2022.pdf (Archivado)	3958 h.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO - CTO3958-2022.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO - CTO3958-2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO agosto - CTO3958-2022.pdf.pdf (Archivado)	Cristina Useche-1-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO-CTO3958-2022.pdf.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO-CTO3958-2022.pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - CTO3958-2022..pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - CTO3958-2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

en línea

Resumen General de Pago

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 n66 05sur	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
2023-09	2023-09	241288184	9456539332	1	2023/10/05	2023/10/27	NEQUI	22	$367,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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	230301	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 181 n66 05sur	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
2023-09	2023-09	241288184	9456539332	I	2023/10/05	2023/10/27	NEQUI	22	$367,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$4,300	$0	$189,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$4,300	$0	$189,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$700	$0	$29,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$700	$0	$29,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$3,300	$0	$148,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$3,300	$0	$148,300
TOTAL				1	$358,900	$8,300	$0	$367,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA