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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	LILIANA ANACONA IMBACHI		**Número de Documento:**	1065096357	
Correo Electrónico:	Liliana_anacona@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3226605393	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3846-2022	**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	180	60	10510	$2522400	135%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2522400**	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS PESOS**					

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	2022-11-01	2023-12-31	1	$ 875610	3338
2	2022-12-01	2022-12-31	2	$ 2334960	3714
3	2023-11-01	2024-01-31	3	$ 1628586	3615
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 1634472
2	MARZO	$ 2276586
3	ABRIL	$ 2334960
4	MAYO	$ 2334960
5	JUNIO	$ 1751220
6	JULIO	$ 1751220
7	AGOSTO	$ 2159838
8	SEPTIEMBRE	$ 2334960
9	OCTUBRE	$ 2218212
10	NOVIEMBRE	$ 2334960
11	DICIEMBRE	$ 2101464
12	ENERO	$ 1867968
13	FEBRERO	$ 1828740
14	MARZO	$ 1954860
15	ABRIL	$ 2017920
16	MAYO	$ 2522400
17	JUNIO	$ 2522400
18	JULIO	$ 2459340
19	AGOSTO	$ 2333220
20	SEPTIEMBRE	$ 2333220
21	OCTUBRE	$ 2207100

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 47802420	$ 45280020	$ 2522400

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

	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 EL OBJETO DEL CONTRATO EN COORDINACION CON EL SUPERVISOR ACORDE A LAS NECESIDADES DEL LOS USUARIOS DE LA SUBRED SUR	-AUDITORIAS
	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.	-BRINDAR INFORMACION A LOS USUARIOS ACERCA NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE.	-HISTORIA CLINICA
	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	-REGISTRAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS USUARIOS DE MANERA OPORTUNA Y VERAZ EN LAS NOTAS DE ENFERMERIA Y DEMAS REGISTROS	-HISTORIA CLINICA -AUDITORIAS
	.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.	-PARTICIPAR EN LA CAPACITACIONES DE PROTOCOLOS GUIAS Y ADEMAS Y PONERLOS EN PRACTICA	-FORMATOS-GUIAS-PROTOCOLOS -PROCEDIMEINTOS
	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.	-CONTRIBUIR ACTIVAMENTE EN EL PROCESO DE ATENCION SEGURA PARA ASEGUR LA RECUPERACION DE LOS USUARIOS DURANTE LA HOSPITALIZACION	-HISTORIA CLINCIA
	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-LAS ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION	-LAS ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION

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	$ 2207100
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA			
2023	OCTUBRE	2023	11	15	72061542		

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	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870450550

Liliana Anacona Imbachi

LILIANA ANACONA IMBACHI
1065096357

Elsa Milena Arismendy Patarroyo
C.C. 52506219
Enfermera Jefe
Area Andina

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):	LILIANA ANACONA IMBACHI
No. Identificación:	CC1065096357
Dirección:	CALLE 69B N 17M-16 SUR
Telefono:	7924401
Correo:	liliana_anacona@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	72061542

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LILIANA ANACONA IMBACHI
Tipo y número de identificación	CC1065096357
Número de planilla	72061542
Fecha pago	2023-11-15
Número de autorización pago	1568394
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	358900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA 72061542

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28300	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1065096357
APELLIDOS Y NOMBRES: LILIANA ANACONA IMBACHI

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS
EPS017	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300

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

Powered by CamScanner

itar

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement

Colombia Compra Eficiente

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio ➡ Menú ➡ Administración de contratos ➡ **Ver contrato**

Aumentar el contraste | UTC -5 | LILIANA ANACONA | Buscar...

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

VER CONTRATO

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Documentos de ejecución del contrato

Crear

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
FEBRERO 3846-2022.pdf	FEBRERO 3846-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MARZO 3846-2022.pdf	MARZO 3846-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ABRIL 3846-2022.pdf	ABRIL 3846-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MAYO 3846-2022.pdf	MAYO 3846-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUNIO 3846-2022.pdf	JUNIO 3846-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JULIO 3846-2022.pdf	JULIO 3846-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA AGOSTO LILIANA ANACONA.pdf	CUENTA AGOSTO LILIANA ANACONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE LILIANA ANCONA.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE LILIANA ANCONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta octubre liliana ancona 1.pdf	cuenta octubre liliana ancona 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA NOVIEMBRE LILIANA ANACONA_removed.pdf	CUENTA NOVIEMBRE LILIANA ANACONA_removed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DICIEMBRE LILIANA ANACONA.pdf	CUENTA DICIEMBRE LILIANA ANACONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA ENERO 2023 LILIANA ANACONA.pdf	CUENTA ENERO 2023 LILIANA ANACONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA FEBRERO 2023 LILIANA ANCONA.pdf	CUENTA FEBRERO 2023 LILIANA ANCONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA MARZO 2023 LILIANA ANACONA.pdf	CUENTA MARZO 2023 LILIANA ANACONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA ABRIL LILIANA ANCONA.pdf	CUENTA ABRIL LILIANA ANCONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MAYO 2023 CTO No.3846-2022	CUENTA MAYO 2023 LILIANA ANACONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CERTIFICADO_DE_ADHERENCIA_AL_CONOCIMIENTO_proa	CERTIFICADO_DE_ADHERENCIA_AL_CONOCIMIENTO_(8).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Curso proa.pdf	Curso proa.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUNIO CTO No. 3846-22 LILIANA ANACONA.pdf	JUNIO CTO No. 3846-22 LILIANA ANACONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JULIO CTO No.3846-2022 LILIANA ANACONA.pdf	JULIO CTO No.3846-2022 LILIANA ANACONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
AGOSTO CTO No.3846-22 LILIANA ANACONA.pdf	AGOSTO CTO No.3846-22 LILIANA ANACONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE CTO No.3846-22 LILIANA ANACONA.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No.3846-22 LILIANA ANACONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro octubre 2023	CamScanner 03-10-2023 09.01.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar | Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Normativa | Soporte Remoto | Ayuda | Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m.

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

Liliana Anacona

C.C.: 1065096357

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

22 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

Powered by CamScanner