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:	JENNY PATRICIA TRIVIÑO ALVAREZ		**Número de Documento:**	52782804	
Correo Electrónico:	Patty_ciello@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3204183999	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3826-2022	**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
J07ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	0	10510	$1891800	101.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1891800**	**UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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	2022-12-01	2022-12-31	1	$ 408618	3714
2	2023-11-01	2024-01-31	2	$ 0	0
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 1634472	

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 1984716
3	ABRIL	$ 1751220
4	MAYO	$ 1284228
5	JUNIO	$ 1751220
6	JULIO	$ 2568456
7	AGOSTO	$ 1984716
8	SEPTIEMBRE	$ 1751220
9	OCTUBRE	$ 1867968
10	NOVIEMBRE	$ 1751220
11	DICIEMBRE	$ 1751220
12	ENERO	$ 1867968
13	FEBRERO	$ 2270160
14	MARZO	$ 1891800
15	ABRIL	$ 1891800
16	MAYO	$ 1891800
17	JUNIO	$ 1891800
18	JULIO	$ 2017920
19	AGOSTO	$ 2017920
20	SEPTIEMBRE	$ 1891800
21	OCTUBRE	$ 1891800
22	NOVIEMBRE	$ 1891800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	**$ 43371882**	**$ 41497224**	**$ 1874658**

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	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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs 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	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 --HISTORIA CLINICA
3	). Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, 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	-RAGISTRAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS USURIOS DE MANERA OPORTUNA Y VERAZ -	-HISTORIA CLINICA -AUDITORIAS -- HISTORIA CLINICA -AUDITORIAS
4	.4). Apoyar la elaboraciòn, actualización 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	--PARTICIPAR EN LA CAPACITACIO DE PROTOCOLOS GUIS Y DE MAS Y PONERLOS EN PRACTICA --FORMATOS-GUIAS-PROTOCOLOS -PROCEDIMEINTOS	-FORMATOS-GUIAS-PROTOCOLOS - PROCEDIMEINTOS
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.	-CONTRIBUIR ACTIVAMENTE EN EL PROCESO DE ATENCION SEGURA PARA ASEGUR LA RECUPERACION DE LOS USUARIOS DURANTE LA HOSPITALIZACION HISTORIA CLINICA	-HISTORIA CLINICA
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-LAS ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION	-LAS ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION

© 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	4522273892		
2023	OCTUBRE	2023	11	14			
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	$ 187900
Salud		SÁNITAS		$ 145000	$ 146800
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 363400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870380807

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

JENNY PATRICIA TRIVIÑO ALVAREZ
52782804

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN SALUD

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52782804
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JENNY PATRICIA TRIVINO ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 103 NO 73 51	TELÉFONO:	3542231
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:	**4522273892**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996590223

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 187.900
SUBTOTAL:			1	**$ 187.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 146.800
SUBTOTAL:			1	**$ 146.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 28.700
SUBTOTAL:			1	**$ 28.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 358.900**
VALOR MORA:	**$ 4.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 363.400**

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? ○ 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		
☐	CUENTA FEBRERO 3826-2022.pdf	CUENTA FEBRERO 3826-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 3826-2022.pdf	CUENTA MARZO 3826-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro abril.pdf	cuenta de cobro abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE MAYO TRIVIÑO	CUENTA TRIVIÑO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta-junio - 3826.pdf	cuenta-junio - 3826.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta julio triv.pdf	cuenta julio triv.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta agosto 3826.pdf	cuenta agosto 3826.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta cobro septiembre triviño.pdf	cuenta cobro septiembre triviño.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de octubre.pdf	Cuenta de cobro mes de octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO_POCT YENNY.pdf (Archivado)	CERTIFICADO_POCT YENNY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENT DE COBRO YENNY.pdf	CUENT DE COBRO YENNY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JENNY (2).pdf	CUENTA DE COBRO JENNY (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	TapScanner 27-03-2023-17?30.pdf	TapScanner 27-03-2023-17?30.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro yenny 04.pdf	cuenta de cobro yenny 04.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO CONTRATO 3826-2022	cuenta de cobro yenny 05.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSO PROA	PLANILLA YENNY MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO CUENTA JENNY TRIVIÑO CONTRATO 3826- 2022.pdf	JUNIO CUENTA JENNY CONTRATO 3826- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO CUENTA JENNY CONTRATO 3826- 2022.pdf	JULIO CUENTA JENNY CONTRATO 3826- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO YENNY TRIVIÑO CONTRATO 3826-2022.pdf	AGOSTO YENNY TRIVIÑO CONTRATO 3826-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE JENNY TRIVIÑO CONTRATO 3826-2022.pdf	SEPTIEMBRE JENNY TRIVIÑO CONTRATO 3826-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Powered by CamScanner

☐	Octubre 2023, CTO 3826-2022	Cuenta de Cobro Número 158167 (1).pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Cancelar Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Color

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

Powered by CamScanner