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:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	SANDRA MILENA HERNANDEZ ORTIZ		**Número de Documento:**	52959382	
Correo Electrónico:	sandra.milena.1984@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3208160641	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3883-2022	**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
J04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	192	0	10510	$2017920	108%
J07ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	60	10510	$630600	33.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2648520**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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	2022-10-01	2023-12-31	1	$ 2860326	2804
2	2022-11-01	2023-12-31	2	$ 2626830	3338

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-12-01	2022-12-31	3	$ 2626830	3714
4	2023-10-01	2023-12-31	4	$ 2679318	3158
5	2023-11-01	2024-01-31	5	$ 2648520	3615
6	2023-12-01	2023-12-31	6	$ 2144040	3936

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2451708
2	MARZO	$ 2626830
3	ABRIL	$ 2626830
4	MAYO	$ 2568456
5	JUNIO	$ 2626830
6	JULIO	$ 2626830
7	AGOSTO	$ 2626830
8	SEPTIEMBRE	$ 2393334
9	OCTUBRE	$ 2626830
10	NOVIEMBRE	$ 2626830
11	DICIEMBRE	$ 2626830
12	ENERO	$ 2626830
13	FEBRERO	$ 2837700
14	MARZO	$ 2522400
15	ABRIL	$ 2396280
16	MAYO	$ 2270160
17	JUNIO	$ 2144040
18	JULIO	$ 2396280
19	AGOSTO	$ 2585460
20	SEPTIEMBRE	$ 2711580
21	OCTUBRE	$ 2648520
22	NOVIEMBRE	$ 2144040

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

$ 42963264	**$ 58549128**	**$ 55711428**	**$ 2837700**

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, 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 según las necesidades de los usuarios	- Minimizar riesgo de caídas
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 información acerca de la seguridad de los usuarios y el manejo de residuos	-Registro en la historia clinica
3	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 los procedimientos y plan de manejo de forma oportuna	- Registro de procedimientos en la historia clinica
4	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 las capacitaciones y actualización de protocolos	- Firmar planillas donde queda evidencia de lo informado
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	-Informar de manera clara a los usuarios sobre procedimientos y aclarar dudas	- Historia clínica
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Disponibilidad para las actividades	-Desarrolladas por la institución

© 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	$ 2144040
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9459862560		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOCUARENTA Y CUATRO MIL CUARENTAPESOS		

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	4870460799

Sandra Hernandez 52959382

SANDRA MILENA HERNANDEZ ORTIZ
52959382

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

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

Powered by CamScanner

aportes 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 52959382		HERNANDEZ ORTIZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 N 79 - 18 SUR TRR 1 APTO 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208160641	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	329717765	9459862560	I	2023/12/21	2023/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

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	52959382	HERNANDEZ SANDRA	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

2023/12/11 10:05 AM

Powered by CamScanner

aportes 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 52959382		HERNANDEZ ORTIZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 N 79 - 18 SUR TRR 1 APTO 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208160641	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	329717765	9459862560	I	2023/12/21	2023/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

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

2023/12/11 10:05 AM

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

SANDRA MILENA HERNANDEZ

Movimientos
Ahorros
****0799 |

Descripción	**Compra APORTES EN LINEA**
Fecha	**11/12/2023**
Valor	**$-358,900.00**
Referencia	**0000000329717765**
Número de aprobación	**29717765**
Canal	**App móvil**

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

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 DE COBRO MES DE FEBRERO 3883-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 3883-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de marzo contrato 3883.pdf	Cuenta de cobro mes de marzo contrato 3883.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de abril.pdf	Cuenta de cobro mes de abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de mayo.pdf	Cuenta de cobro mes de mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de junio.pdf	Cuenta de cobro mes de junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro mes de julio.pdf	cuenta de cobro mes de julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro mes de agosto.pdf	cuenta de cobro mes de agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de cobro mes de septiembre(3).pdf (Archivado)	Cuenta de cobro mes de septiembre(3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de septiembre(5) (1).pdf	Cuenta de cobro mes de septiembre(5) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de octubre.pdf	Cuenta de cobro mes de octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de Noviembre..pdf	Cuenta de cobro mes de Noviembre..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de Diciembre 83334.pdf	Cuenta de cobro mes de Diciembre 83334.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de Enero.pdf	Cuenta de cobro mes de Enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de Febrero..pdf	Cuenta de cobro mes de Febrero..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro mes de Marzo.pdf	cuenta de cobro mes de Marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de Abril.pdf	Cuenta de cobro mes de Abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de Mayo.pdf	Cuenta de cobro mes de Mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSO PROA(2).pdf	CURSO PROA(2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo contrato 3883-2022.pdf	Mayo contrato 3883-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio contrato 3883-2022.pdf	Junio contrato 3883-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato 3883-2022 mes de Julio.pdf	Contrato 3883-2022 mes de Julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato 3883-2002 mes de Agosto.pdf	Contrato 3883-2002 mes de Agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato 3883-2022 mes de Septiembre.pdf	Contrato 3883-2022 mes de Septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato 3883-2022 mes de octubre.pdf	Contrato 3883-2022 mes de octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato 3883-2022 mes de Noviembre.pdf	Contrato 3883-2022 mes de Noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

17EwpNFA4L

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

HERNANDEZ ORTIZ PABON MARTINEZ

52959382

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:

diciembre 16, 2023

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

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:

Sandra Milena Hernández Ortiz

C.C.: 52959382

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

17 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

Powered by CamScanner