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:	LUCY ASTRID RADA GARCIA		**Número de Documento:**	1013585870	
Correo Electrónico:	lucecitarada30@gmail.com		**Número Telefónico:**	305919185	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SALUD REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2240-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
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
I06VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	180	42	10510	$2333220	119.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2333220**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-02			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 2119680	1563
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 339660	1831
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 2333220	2132

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 2333220	2433
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 2522400	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 2333220	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 2144040	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	$ 2186080	3936

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1765680
2	MARZO	$ 1954860
3	ABRIL	$ 1891800
4	MAYO	$ 2333220
5	JUNIO	$ 2333220
6	JULIO	$ 2333220
7	AGOSTO	$ 2333220
8	SEPTIEMBRE	$ 2333220
9	OCTUBRE	$ 2333220
10	NOVIEMBRE	$ 2186080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7819440	**$ 24130960**	**$ 21797740**	**$ 2333220**

	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 enfermeria) acorde con la Lex Artis, segun 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 coordinación con el supervisor acorde a las necesidades de los usuarios de la su red	-historia clínica
2	2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	brindas información a los usuarios acerca de normas de bioseguridad y seguridad del paciente	historia clínica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la historia clinica la informacion de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, 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 medico del servicio, los cambios en el estado o evolucion del paciente.	registrar las actividades realizadas a los usuarios de manera oportuna y veras	auditoria y historia clínica
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.	participar en la capacitación de los protocolos guías y demás y ponerlos en practicas	historia clinica auditorias
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promocion de habitos saludables, autocuidado y cuidados especificos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones medicas, dejando registro escrito en la historia clinica y -o documentos destinados por la institucion	-participar en la capacitación de los protocolos guías y demás y ponerlos en practicas	-historia clinica auditorias
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	las establecidas por la institución	-auditoria interna

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	$ 2186080
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8373279278		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	025381989

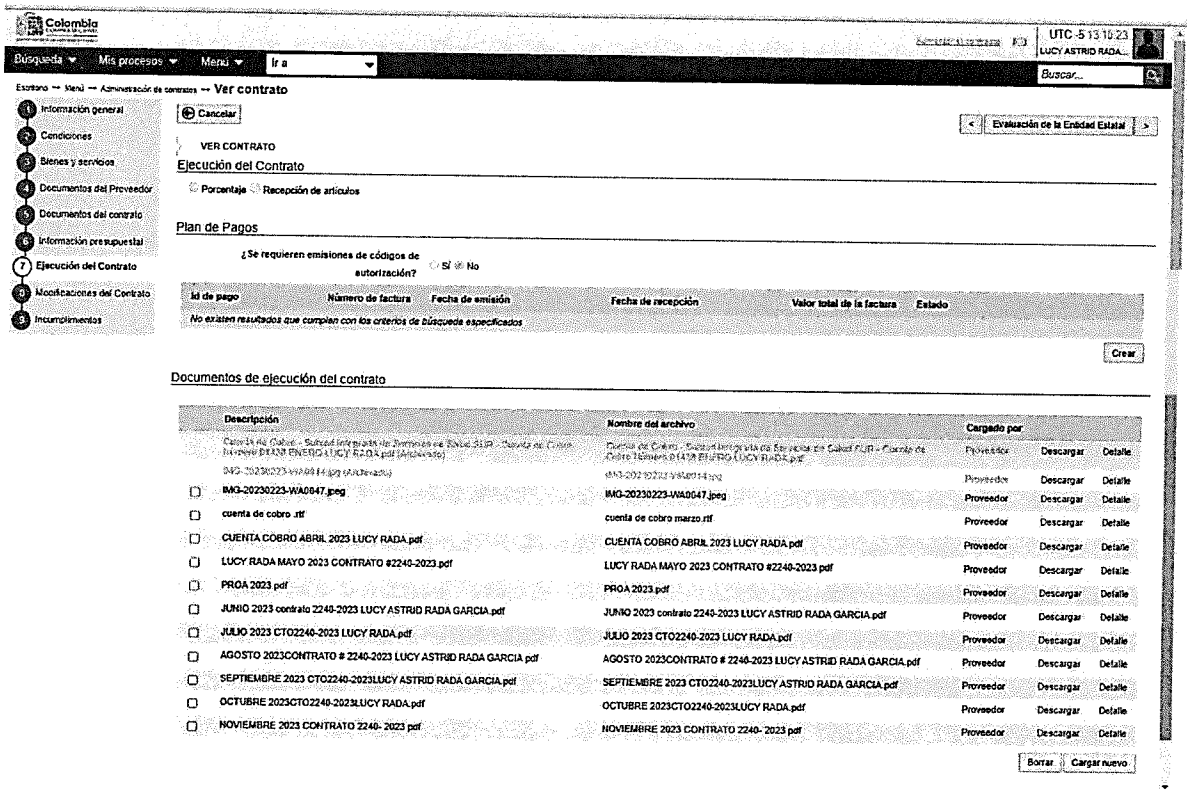
Lucy Astrid Rada Garcia

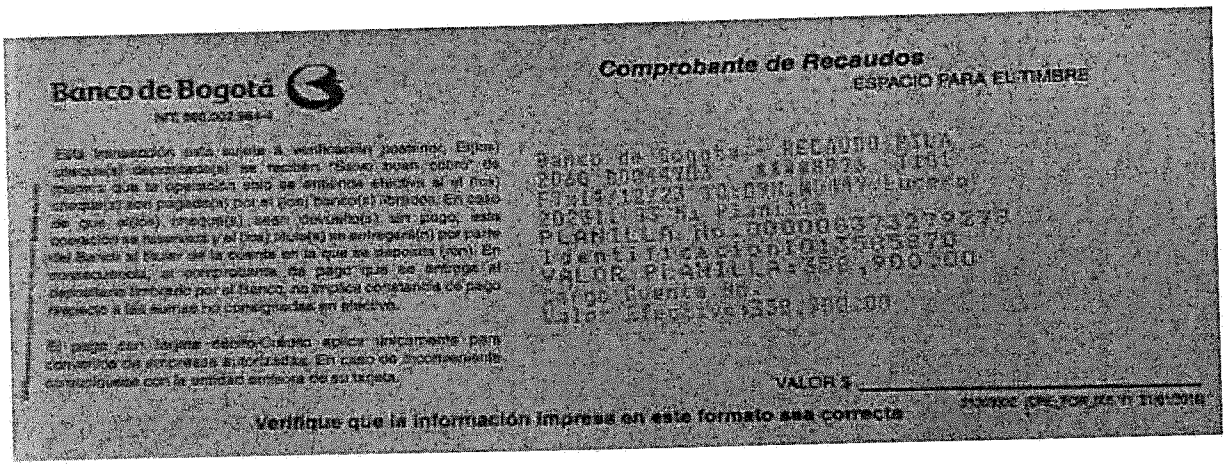
LUCY ASTRID RADA GARCIA
1013585870

Paola Navas F.
Enfermera
C.C. 1026290.881
UMS

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2023


Colombia
UTC -5 13:10:23
LUCY ASTRID RADA...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Estratono ↔ Menú ↔ Administración de contratos ↔ Ver contrato
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
Proveedor
Descargar
Detalle
IMG-20230223-WA0047.jpeg
cuenta de cobro .rtf
CUENTA COBRO ABRIL 2023 LUCY RADA.pdf
LUCY RADA MAYO 2023 CONTRATO #2240-2023.pdf
PROA 2023.pdf
JUNIO 2023 contrato 2240-2023 LUCY ASTRID RADA GARCIA.pdf
JULIO 2023 CTO2240-2023 LUCY RADA.pdf
AGOSTO 2023CONTRATO # 2240-2023 LUCY ASTRID RADA GARCIA.pdf
SEPTIEMBRE 2023 CTO2240-2023LUCY ASTRID RADA GARCIA.pdf
OCTUBRE 2023CTO2240-2023LUCY RADA.pdf
NOVIEMBRE 2023 CONTRATO 2240- 2023.pdf
Borrar
Cargar nuevo



Banco de Bogotá
NIT 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

RECAUDO PILA
Banco de Bogota
2060 [illegible]
[illegible]
2025[illegible]
PLANILLA No. [illegible]
Identificacion [illegible]
VALOR PLANILLA $ [illegible]
Cod. Cuenta No.
Cajero [illegible]

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) recibido(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación sólo se entiende efectiva si el(los) cheque(s) es(son) pagado(s) por el(los) banco(s) librado(s). En caso de que el(los) cheque(s) sea(n) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el(los) valor(es) se entregará(n) por parte del banco al titular de la cuenta en la que se depositó (aron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositante emitido por el banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito Cifrado aplica únicamente para comercios de actividad económica autorizada. En caso de inconsistencia consultarla con la entidad emisora de su tarjeta.

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Versión CRE-FOR-005 01/08/2018

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

Señor(a): LUCY ASTRID RADA GARCIA
No. Identificación: CC1013585870
Dirección: CL 63 SUR 18L 82
Telefono: 6794982
Correo: lucecitarada30@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8373279278

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUCY ASTRID RADA GARCIA
Tipo y número de identificación	CC1013585870
Número de planilla	8373279278
Fecha pago	2023-12-14
Número de autorización pago	1000000077
Banco	1001

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

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28300	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS008	Compensar EPS	145000	1

8373279278

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1013585870
APELLIDOS Y NOMBRES: LUCY ASTRID RADA GARCIA

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
EPS008	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

LUCY ASTRID RADA GARCIA

1013585870

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

HEMORRAGIA MASIVA

Con una intensidad horaria de : 1 hora

Para constancia se expide: diciembre 17, 2023

Vigencia de 1 año

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

BOGOTÁ

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

bcLcZoaAsN

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

LUCY ASTRID RADA GARCIA

1013585870

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:
diciembre 17, 2023

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

LUCY ASTRID RADA GARCIA

1013585870

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

MANEJO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

Con una intensidad horaria de : 1 hora

Para constancia se expide: diciembre 17, 2023

Vigencia de 1 año

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

BOGOTÁ

Powered by CamScanner