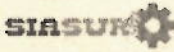


 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-12-01	Hasta:	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	DEISY JOHANNA OVIEDO CRISTIANO		Número de Documento:	1024531146	
Correo Electrónico:	vanessitacris2017@gmail.com		Número Telefónico:	3046080033	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3510-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	533
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
C01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	156	18	10510	\$1828740	93.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1828740	UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS CUARENTAPESOS					

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	\$ 1387320	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2270160	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 2522400	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 1828740	2821

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 1240180	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 2165060	3615
7	2023-12-01	2023-12-31	7	\$ 2480360	3936
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 1639560	
2		MARZO		\$ 1828740	
3		ABRIL		\$ 1891800	
4		MAYO		\$ 1891800	
5		JUNIO		\$ 1891800	
6		JULIO		\$ 2333220	
7		AGOSTO		\$ 1828740	
8		SEPTIEMBRE		\$ 1450380	
9		OCTUBRE		\$ 1954860	
10		NOVIEMBRE		\$ 2165060	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7819440		\$ 21713660		\$ 18875960	\$ 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.	-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.		-nota de enfermería	
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.	- 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.		-nota de enfermería	

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 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 (Resolución 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 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 (Resolución 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.	-nota de enfermería
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.	- 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.	-nota de enfermería
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.	- 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.	-nota de enfermería
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-nota de enfermería

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA			
2023	NOVIEMBRE	2023	12	18	73338097		\$ 2165060
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOSESENTA Y CINCO MIL SESENTAPESOS		
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 185600
Salud						SALUD TOTAL	\$ 145000
ARL					3	SURA	\$ 28258
Caja de Compensación					NO	Total	\$ 336655
INFORMACIÓN DE PAGO							
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	
						450202015	

Deisy Oviedo.

DEISY JOHANNA OVIEDO CRISTIANO
1024531146

Alexandra Rodríguez Gutiérrez

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

El aportante **DEISY JOHANNA OVIEDO CRISTIANO**, identificado con **CC** número **1024531146**, aportó en nombre de **DEISY JOHANNA OVIEDO CRISTIANO**, identificado(a) con **CC** número **1024531146** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2023-11** y salud **2023-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	EPS	RET	TLE	TAL	TTP	TAP	VEB	VET	SAF	ROE	LMA	VAC	AVP	VCT	IPP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSB SOLIDARIDAD	FSB SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	PLANES DE PAGO Y SALUD
14-11	ARL SURA															0	30	\$1.160.000	\$28.300	\$0	\$0	Noviembre - 2023	73338097	18/12/2023	N	
231001	Colfondos															0	30	\$1.160.000	\$185.600	\$0	\$0	Noviembre - 2023	73338097	18/12/2023	N	
EPS002	Salud Total EPS															0	30	\$1.160.000	\$145.000	\$0	\$0	Noviembre - 2023	73338097	18/12/2023	N	

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Diciembre de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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

Deisy Johanna Oviedo Cristiano

C.C.: 1024531146

por haber completado exitosamente el curso:

**LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y
COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA**

13 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

Búsqueda

Mis procesos

Menú

ir un

Escritorio → 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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

Si

No

identificación de pago	numero 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

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ CERTIFICACION ARL 1024531146.pdf	CERTIFICACION ARL 1024531146.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ FEBRERO - 3510 - 2023.pdf	FEBRERO - 3510 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 1682460033377_3510-23(1).pdf (Archivado)	1682460033377_3510-23(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Marzo 3510 2023.pdf	Marzo 3510 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Abril 3510 2023.pdf	Abril 3510 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Mayo 2023 3519-23.pdf (Archivado)	Mayo 2023 3519-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Mayo 2023 3510-23.pdf	Mayo 2023 3510-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Junio 2023 3510 2023.pdf	Junio 2023 3510 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME JULIO CTO 3510-2023.pdf	INFORME JULIO CTO 3510-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ AGOSTO 2023 CTO 3510 2023.pdf	AGOSTO 2023 CTO 3510 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Septiembre 2023 Cto. 3510 2023.pdf	Septiembre 2023 Cto. 3510 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ OCTUBRE 2023 CTO No.3510-23.pdf	OCTUBRE 2023 CTO No.3510-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ NOVIEMBRE 2023 CTO No.3510-23.pdf	NOVIEMBRE 2023 CTO No.3510-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar seleccionado

Subir nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>