| 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:** | 2024-01-01 | **Hasta:** | 2024-01-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | LAURA BRIGITTE GOMEZ GONZALEZ | | **Número de Documento:** | 1000793167 | |
| **Correo Electrónico:** | laurabgomezgonzalez2015@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3234881348 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO | **Cargo:** | PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD | **Código - Grado:** | |

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 2163-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 505 |
| **Perfil:** | AUXILIAR EN ENFERMERIA | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS TUNAL | | | | |

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I20CGME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 180 | 0 | 10510 | $1891800 | 96.8% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 1891800** | **UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS** | | | | | |

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2023-02-01 | | **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 | $ 3153000 | 1557 |
| 2 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 2 | $ 945900 | 2107 |
| 3 | 2023-08-01 | 2023-09-30 | 3 | $ 1639560 | 2433 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 4 | $ 2333220 | 2821 |
| 5 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 5 | $ 2270160 | 3158 |
| 6 | 2023-11-01 | 2024-01-31 | 6 | $ 1576500 | 3615 |
| 7 | 2023-12-01 | 2023-12-31 | 7 | $ 2017920 | 3956 |
| 8 | 2024-01-01 | 2024-01-31 | 8 | $ 2017920 | 144 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 2080980 |
| 2 | MARZO | $ 1954860 |
| 3 | ABRIL | $ 1891800 |
| 4 | MAYO | $ 1954860 |
| 5 | JUNIO | $ 1891800 |
| 6 | JULIO | $ 1702620 |
| 7 | AGOSTO | $ 1891800 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1954860 |
| 9 | OCTUBRE | $ 1891800 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 1891800 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 2017920 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 7819440 | $ 23773620 | $ 21125100 | $ 2648520 |

| | 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 demás normas concordantes. | -recibo y entrega de turno, revisión de historia electrónica, registro de actividades de cada uno de los pacientes asignados | -historias clínicas de los pacientes atendidos dentro de los turnos programados |
| 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. | -realizar planes de cuidado con el profesional de enfermería para cada uno y los pacientes asignados según su patología y registrar en tiempo real en notas e enfermería | -historias clínicas y lista de chequeo |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 4 | $ 2333220 | 2821 |
| 5 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 5 | $ 2270160 | 3158 |
| 6 | 2023-11-01 | 2024-01-31 | 6 | $ 1576500 | 3615 |
| 7 | 2023-12-01 | 2023-12-31 | 7 | $ 2017920 | 3956 |
| 8 | 2024-01-01 | 2024-01-31 | 8 | $ 2017920 | 144 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 2080980 |
| 2 | MARZO | $ 1954860 |
| 3 | ABRIL | $ 1891800 |
| 4 | MAYO | $ 1954860 |
| 5 | JUNIO | $ 1891800 |
| 6 | JULIO | $ 1702620 |
| 7 | AGOSTO | $ 1891800 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1954860 |
| 9 | OCTUBRE | $ 1891800 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 1891800 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 2017920 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 7819440 | $ 23773620 | $ 21125100 | $ 2648520 |

| | 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 demás normas concordantes. | -recibo y entrega de turno, revisión de historia electrónica, registro de actividades de cada uno de los pacientes asignados | -historias clínicas de los pacientes atendidos dentro de los turnos programados |
| 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. | -realizar planes de cuidado con el profesional de enfermería para cada uno y los pacientes asignados según su patología y registrar en tiempo real en notas e enfermería | -historias clínicas y lista de chequeo |

| 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 intervención al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultanea o inmediatamente despues de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demàs 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 medico del servicio, los cambios en el estado o evolucion del paciente. | -realizar planes de cuidado con el profesional enfermería dé para cada uno de los pacientes asignados según su patología y registrado en tiempo real en notas de enfermería e historia clínica registro en tiempo real de los pacientes asignados | -lista de chequeo de infecciones, sondas y catéteres |
| 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. | -verificar consentimientos establecidos, diligenciados y debidamente firmados por los pacientes según corresponda | -lista de chequeo de infecciones, sondas y catéteres |
| 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. | -dar información clara al paciente y su familiar con respecto a la adecuada toma de medicamentos, según formulación del médico tratante dar recomendación según corresponda | -asistir en los procedimientos teniendo en cuenta los elementos de protección personal y normas de asepsia |
| 6 | 6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -asistencia en autocuidado, alimentación, eliminación y todas las actividades de apoyo de acuerdo a la condición clínica del paciente | -mediante charlas motivar a los usuarios a mejorar su estilo de vida |

Editar

Mis procesos | Menú | ir un

Buscar el contrato | UTC -5 21:14:10 | Laura Brigitte Go...

Buscar...

Menú → Administración de contratos → Ver contrato

datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

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

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | LAURA BRIGITTE GOMEZ GONZALES.pdf ENERO | LAURA BRIGITTE GOMEZ GONZALES.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Laura Gomez.pdf FEBRERO | Laura Gomez.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | LAURA BRIGITH GOMEZ GONZALEZ.pdf MARZO | LAURA BRIGITH GOMEZ GONZALEZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta 05 -2023 | LAURA GOMEZ-1 (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JULIO.PDF LG | 2163-2023 LAURA GOMEZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Contrato.803.septiembre | IMG20230830185911 (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO.2163-2023-SEPTIEMBRE | WhatsApp Image 2023-10-27 at 5.53.32 PM.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | OCTUBRE.2163-2023 | 20231031_071908.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Laura Noviembre.pdf | Laura Noviembre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DICIEMBRE.2024.pdf | DICIEMBRE.2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

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

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9976041

## 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 | $ 2017920 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1059853082 | | |
| 2023 | DICIEMBRE | 2024 | 01 | 23 | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | DOS MILLONES DIECISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS |
|---|---|

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

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 24109889649 |
|---|---|---|---|---|---|

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

laura gomez.

LAURA BRIGITTE GOMEZ GONZALEZ
1000793167

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-01-24, 04:09:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059853082

**Periodo Cotización:** diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8822993190

**PAGADO 23/01/2024 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LAURA BRIGITTE GOMEZ GONZALEZ | | |
| **Documento** | CC1000793167 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Dirección** | CR 18M #64 F - 23 SUR |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Teléfono** | 3234881348 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Representante Legal** | | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Total Afiliados** | 1 | **Identificación** | |
| | | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Eliestorio | Total |
| CC 1000793167 | LAURA BRIGITTE GOMEZ GONZALEZ | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCIÓN | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS302) SALUD TOTAL EPS | $ 1.160.000 | $ 145.000 | 2.436 | $ 1.160.000 | $ 28.300 | (NN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 358.900 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 185.600 | $ 145.000 | $ 28.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 358.900 | $ 2.400 | $ 361.300 |



¡El Poder de lo SIMPLE!

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Editar

Mis procesos | Menú | ir un

Buscar el contrato | UTC -5 21:14:10 | Laura Brigitte Go...

Buscar...

Menú → Administración de contratos → Ver contrato

datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

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

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | LAURA BRIGITTE GOMEZ GONZALES.pdf ENERO | LAURA BRIGITTE GOMEZ GONZALES.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Laura Gomez.pdf FEBRERO | Laura Gomez.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | LAURA BRIGITH GOMEZ GONZALEZ.pdf MARZO | LAURA BRIGITH GOMEZ GONZALEZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta 05 -2023 | LAURA GOMEZ-1 (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JULIO.PDF LG | 2163-2023 LAURA GOMEZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Contrato.803.septiembre | IMG20230830185911 (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO.2163-2023-SEPTIEMBRE | WhatsApp Image 2023-10-27 at 5.53.32 PM.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | OCTUBRE.2163-2023 | 20231031_071908.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Laura Noviembre.pdf | Laura Noviembre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DICIEMBRE.2024.pdf | DICIEMBRE.2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

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

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9976041