

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-12-01	Hasta:	2022-12-31
Nombre del Contratista:	TAMAIRIT CHIQUINQUIRA QUINTERO ARCINIEGAS		Número de Documento:	1014315448
Correo Electrónico:	tamairitq@gmail.com		Número Telefónico:	3214126670
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado: - 243-09

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4949-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1050
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	Porcentaje(%) Centro de Costos
DOSME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	48	9729	\$2276586	125.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2276586	DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-04-04			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-07-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-06-01	2022-06-30	1	\$ 233496	1750
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 5195286	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 2626830	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	\$ 1926342	2804

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	\$ 2626830	3338
6	2022-12-01	2023-01-31	6	\$ 2334960	3714
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 1459350	
2		MAYO		\$ 1984716	
3		JUNIO		\$ 2101464	
4		JULIO		\$ 2568456	
5		AGOSTO		\$ 2510082	
6		SEPTIEMBRE		\$ 2218212	
7		OCTUBRE		\$ 2451708	
8		NOVIEMBRE		\$ 2334960	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5312034		\$ 20255778		\$ 17628948	\$ 2626830
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
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.	-Realizar cuidado a los pacientes que se le asignen en las actividades como auxiliar de enfermería en la unidad de ginecología en la Uss Meissen, recibo y entrega de turno , cumplir con los procesos y procedimientos estandarizados por la Subred para el cuidado del paciente.		-Asignación en cuadro de turnos para atención de pacientes	
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.	-Realizo la atención del paciente asignado y definidos en los planes de cuidado ,participar en la revista diaria del paciente, cubrir con los protocolos instaurados en la subred.		-Actividades diarias en atención y cuidados de pacientes	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Realizar las actividades de alimentación, eliminación y todas las actividades de apoyo de acuerdo a la condición clínica del paciente y a programación de agendas asignadas por el supervisor del contrato y en cuadro de turnos asignados en enfermería.	-Actividades de acuerdo a programación de agendas y cuadro de turnos
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.	-Diligenciar las notas de enfermería siguiendo las recomendaciones de la normatividad vigente a cada uno de los pacientes que se le asignen para ejecutar los planes de cuidado.	-Formatos y Guías estandarizados en la Subred.
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.	-Socializar a pacientes y familiares la promoción del autocuidado y los hábitos saludables en la recuperación del paciente e informar las novedades en las notas de enfermería en la entrega del turno, realizar los pedidos de insumos necesarios para la atención de cada paciente asignado.	-Notas de enfermería registradas en la entrega del turno
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar las demás actividades que sean requeridos por enfermería profesional y médico tratante.	-Notas de enfermería y registros en entrega de turno asignado

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 \$ 2334960			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	64010418				
2022	NOVIEMBRE	2022	12	13					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS				
Item					Entidades Aportantes Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 162400
Salud						SALUD TOTAL		\$ 125000	\$ 126900
ARL					3	SURA		\$ 24360	\$ 24800
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 290220	\$ 314100
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	0550455000131363		

Tamairit Quintero
 TAMAIRIT CHIQUINQUIRA QUINTERO ARCINIEGAS
 1014315448

Irene Guerra Leguizamón
 52074871
 IRENE GUERRA LEGUIZAMON
 ENFERMERO



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

QUINTERO ARCINIEGAS TAMAIRIT CHIQUINQUIRA

1014315448

Recibió actualización en CLINICA DEL DOLOR con una intensidad de 12 horas

CLINICA DEL DOLOR

diciembre 6, 2022

JG2Oy1Y2ze



Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

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 mes abril.pdf	cuenta mes abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ Cuenta mes de mayo 2021.pdf (Archivado)	Cuenta mes de mayo 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ Cuenta mes de mayo 2022.pdf	Cuenta mes de mayo 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JUNIO - CTO. 4949 - 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO. 4949 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JULIO - CTO. 4949 - 2022.pdf	CUENTA JULIO - CTO. 4949 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA AGOSTO - CTO. 4949 - 2022.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO. 4949 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA SEPTIEMBRE - CTO. 4949 - 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO. 4949 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA OCTUBRE - CTO. 4949 - 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE - CTO. 4949 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA NOVIEMBRE - CTO. 4949 - 2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE - CTO. 4949 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



La empresa **TAMAIRIT CHIQUINQUIRA QUINTERO ARCINIEGAS**, identificada con **CC** número **1014315448**, aportó por el empleado **TAMAIRIT CHIQUINQUIRA QUINTERO ARCINIEGAS** identificado(a) con **CC** número **1014315448** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 11 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	0-2	1-10	10-20	20-30	30-40	40-50	50-60	60-70	70-80	80-90	90-100	CONTRIBUCION	DIAS	IEC	TARIFA APOORTE	COTIZACION Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	MONEDA
14-11	ARL SURA	57												0	30	\$1,015,000	0.02436	\$24,800	\$0	\$0	Noviembre - 2022	64010418	13/12/2022	NO
230301	Porvenir	57												0	30	\$1,015,000	0.16000	\$162,400	\$0	\$0	Noviembre - 2022	64010418	13/12/2022	NO
EPS002	Salud Total EPS	57												0	30	\$1,015,000	0.12500	\$126,900	\$0	\$0	Noviembre - 2022	64010418	13/12/2022	NO

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Diciembre de 2022

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