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:**	2022-04-01	**Hasta:**	2022-04-30	
Nombre del Contratista:	EDILMA GALINDO CASTILLO		**Número de Documento:**	52311878	
Correo Electrónico:	hedisitahedisita@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3204136541	
Nombre del Supervisor:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1562-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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
U07SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	ADMINISTRATIVA	186	0	27661	$5144946	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5144946**	CINCO MILLONES CIENTOCUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 10289892	1074
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 5144946	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 5144946

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 15434838	$ 25724730	$ 10289892	$ 15434838

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Supervisar técnicamente el desarrollo y el cumplimiento de las obligaciones pactadas contractualmente.	-1.superviso el desarrollo y cumplimiento de cada área asignada en el servicio de urgencias adulto y pediatria	-en cada área del servicio previa presentación a cada funcionario para la realización de sus actividades asignadas
2	2. Participar en la elaboración, actualización e implementación y seguimiento de protocolos y procedimientos, con el fin de brindar calidad en la atención del usuario.	-2-Acompañamiento a socialización y protocolos establecidos por la institución a personal asistencial	-se observa en los formatos de socialización y firmas de cada personal en cada unos de los servicios
3	3. Actualizar y socializar, al personal de enfermería a su cargo, los documentos técnicos de gestión institucional para su cumplimiento.	-3-socializar a personal asistencias sobre protocolos, cursos y normas de la institución	-formato de socialización en cada unos de los servicio del área de urgencias
4	4. Realizar ronda diariamente en los servicios con el fin de controlar actividades, mejorar la relación enfermera paciente y liderar las relaciones de servicios.	-4-verificación de normas y actividades de personal asistencial en cada área del servicio de urgencia	-registro de cada servicio y funcionario en sus notas de enfermería con previa verificación de protocolos establecidos por la institución
5	5. Supervisar y coordinar permanentemente el servicio prestado por enfermería y camilleros, tomando las medidas necesarias para corregir las fallas que se presenten.	-5-superviso personal asistencial en el desempeño diario verificando cumplimiento de cada una de las labores asignadas	-rondas administrativas por cada servicio verificando actividades y solucionando eventualidades que se presten en cada área
6	6. Supervisar permanentemente el cumplimiento del horario y actividades por parte del personal de enfermería y camilleros tomando las medidas disciplinarias del caso.	-6-superviso personal asistencial en el desempeño diario verificando cumplimiento de cada una de las labores asignadas	-rondas administrativas por cada servicio verificando actividades y solucionando eventualidades que se presten en cada área
7	7. Apoyar el fortalecimiento de las competencias de los profesionales y técnicos del servicio en conocimientos y técnicas de Enfermería.	-7-apoyo a cada personal del servicio fortaleciendo sus conocimientos en pro a mejorar los servicios prestados en el area de urgencias	-se verifica las eventualidades dando soluciones tanto en la prestación de servicios de cada personal como los de cada servicio
8	8. Establecer comunicación efectiva, directa con los miembros del equipo que permita compartir información e ideas en condiciones de respeto y cordialidad propiciando un clima laboral favorable en el servicio.	-8-realizo comunicacion acertiva con cada funcionario dando solucion a problemas tanto personales como laborales para establecer asi un excelente area de trabajo	-por medio de dialogo y dando soluciones se realiza apoyo a cada uno de los funcionarios se evidencia en socialización y reuniones con cada personal del servicio
9	9. Realizar, supervisar y controlar las listas de turnos y actividades informando las novedades que se presenten.	-9-superviso la continuidad en los diferentes turnos dando cumplimiento ala rotación establecida por la institución y sus diferentes horarios	-formato de recibo y entrega de turno donde se verifica la integridad del servicio y la puntualidad de cada funcionario en actividades asignadas

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	$ 5144946
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7835631951		
2022	MARZO	2022	04	22			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CIENTOCUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2057978	$ 329276	$ 330000
Salud		FAMISANAR		$ 257247	$ 258000
ARL	3	SURA		$ 50132	$ 51000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 597266	$ 639000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	52918815

EDILMA CALENDO CASTILLO
52311878

DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS

© Slasur - 2022

Colombia Compra Eficiente

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

Datos guardados

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 febrero edilma galindo cto 1562.pdf	cuenta de cobro mes febrero edilma galindo cto 1562.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Edilma Galindo cto 1562 marzo 2022.pdf	Cuenta de cobro Edilma Galindo cto 1562 marzo 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 53311878
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: EDILMA GALINDO CASTILLO
CIUDAD Y MUNICIPIO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN: CRA 94 ASC 12
TIPO APORTANTE: 02-DEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

BOGUTA DISTRITO CAPITAL — DEPARTAMENTO
6067495 — TELÉFONO
1-DEPENDIENTE — CLASE APORTANTE
Actividades inmobiliarias y financieras de la act — ACTIVIDAD ECONÓMICA

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7835631551
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 0
DÍAS DE MORA:
FECHA PAGO (dd/mm/aaaa): 2022/04/22

MES: marzo — AÑO: 2022
TIPO DE PLANILLA: E
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES marzo AÑO 2022
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1429319961
1-DEPENDIENTES: 2022

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	MORA APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
23	23 - PROTECCIÓN	1	$ 329.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.000	$ 0	$ 329.000
SUBTOTALES										$ 329.000	$ 0	$ 329.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0			$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 257.000
SUBTOTALES:													$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 257.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14 11	14 11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0			$ 50.100	$ 50.100		$ 0	$ 50.100
SUBTOTALES									$ 50.100		$ 0	$ 50.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: No. IDENTIFICACIÓN	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	NOVEDADES: SALARIO FIJO	SALARIO INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	INGRESO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN: ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	No. DÍAS COTIZADOS	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL: SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	RIESGOS LABORALES: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF	SENA	ICBF	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
CC 53311878	1	0		$ 2.056.000			0															23201 - PROTECCIÓN	30	$ 329.000	$ 0	$ 0	$ 0						EPS017 - FAMISANAR	30	$ 257.000	$ 0	$ 257.000		14 11 - ARL SURA	30	$ 50.100	$ 50.100									

TOTAL **$ 636.100**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CRA 94 A6C 13
TIPO APORTANTE	01-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (PERSONA TRIBUTARIA)	

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	52311578
	EDILMA GALINDO CASTILLO
DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
TELÉFONO	3247436
CLASE APORTANTE	3-INDEPENDIENTE
ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de grabaciones y publicaciones de m ica

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4443512080
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES 02 AÑO 2022
DÍAS DE MORA	0
FECHA PAGO (AAAA/MM/DD)	2022/04/25
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA	7830090452
TIPO DE PLANILLA	E
PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES 02 AÑO 2022
NÚMERO AUTORIZACIÓN	1472074319
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	2022/03/19
N.CORRECCIONES	2102

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	APORTES VOLUNTARIOS SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
23001	23001 - PROTECCIÓN		1	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.000	$ 0	$ 9.000
SUBTOTALES												$ 9.000	$ 0	$ 9.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017 - FAMISANAR		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES														$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 7.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA		1		$ 0	$ 0			$ 0	$ 1.300	$ 1.300	$ 0	$ 0	$ 1.300
SUBTOTALES											$ 1.300	$ 0	$ 0	$ 1.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

No	DATOS DEL COTIZANTE: COTIZANTE CON	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	SUSPENSIÓN TEMPORAL	INCAPACIDAD TEMPORAL	LICENCIA MATERNIDAD	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN: ADMTO	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	NO.COTIZ TAREA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMTO	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMTO	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF	SENA	ICBF	ESAP	ESE-EDU
1	CC 52311578	EDILMA CASTILLO EDILMA	FDEPENDIENTE	NTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	$ 1.997.838		N												23001 PROTECCIÓN	30	$ 1.999.838	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	23001 FAMISANAR	30	$ 1.999.838	$ 240.000	$ 0	$ 240.000	14-11 ARL SURA	30	$ 1.999.838	$ 52311578	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 52311578	EDILMA CASTILLO EDILMA	FDEPENDIENTE	NTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	$ 2.766.000		N												23001 PROTECCIÓN	30	$ 2.766.000	$ 332.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 332.000	23001 FAMISANAR	30	$ 2.766.000	$ 332.000	$ 0	$ 332.000	14-11 ARL SURA	30	$ 2.766.000	$ 52311578	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 52311578	EDILMA CASTILLO EDILMA	FDEPENDIENTE	NTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	$ 2.766.000		N												23001 PROTECCIÓN	1	$ 56.362	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.000	23001 FAMISANAR	1	$ 56.362	$ 7.000	$ 0	$ 7.000	14-11 ARL SURA	1	$ 56.362	$ 52311578	$ 1.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 17.300

EggVbBI1Cc

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

EDILMA GALINDO CASTILLO

52311878

Recibió actualización en **PLATAFORMA ESTRATEGICA 2021-2024** con una intensidad de 02 horas

Para constancia se firma

abril 22, 2022

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

BOGOTÁ