| 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:** | 2022-06-01 | **Hasta:** | 2022-06-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | PAULA ANDREA HERRERA VALERO | | **Número de Documento:** | 1026282053 | |
| **Correo Electrónico:** | Hellopau-15@htomail.com | | **Número Telefónico:** | 3216800280 | |
| **Nombre del Supervisor:** | EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN | **Cargo:** | PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4217-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 467 |
| **Perfil:** | ENFERMERO | | | | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B02TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS TUNAL | 180 | 4 | 18100 | $3330400 | 95.8% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3330400** | **TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS PESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2022-02-01 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-12-31 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** | |
| 1 | FEBRERO | $ 3040800 | |
| 2 | MARZO | $ 1954800 | |
| 3 | ABRIL | $ 2873700 | |
| 4 | MAYO | $ 3855300 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 79929600 | $ 79929600 | $ 11724600 | $ 68205000 |

| | 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 acuerdo al perfil (Enfermera(o)) 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes. | -Recibo y entrega de turno , revisión de historia clínica y registros en historia clínica según paciente asignado | -Historia clínica |
| 2 | 2). Realizar actividades de información, educación, comunicaciòn encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria. | -Educación al paciente y familiar sobre hábitos y vida saludable | -Notas de enfermeria |
| 3 | 3). Registrar en la Historia Clínica toda la informaciòn del acto paramèdico (procedimiento y cuidado de enfermeria, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (lógica, 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). | -Capacitación en el sistema, registros oportunos de las actividades realizadas, supervisión de notas de enfermeria del personal a cargo para verificar veracidad, secuencia y coherencia de las actividades realizadas por el personal a cargo | -Formato de capacitación |
| 4 | 4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. | -Leer, socializar y aportar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos diligenciar los conocimientos según corresponda para cada paciente | -Historia clínica |
| 5 | 5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución. | -Registro en plantillas de medicamentos por dinámica , notas de enfermería de cada paciente, verificando los 10 correctos | -Historia clínica |
| 6 | 6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud. | -Desde el triage se orienta a los usuarios a consultar las diferentes rutas de atención según la necesidad de cada paciente | -Triage |
| 7 | 7). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya. | Tomar conductas según correspondan (PAE) | -Formato de dietas |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 8 | 8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales | Diligenciar nota diaria de carro de paro verificación y registro del mismo , realizar arqueo mensual y cambio de medicamentos vencidos | -Formato de seguimiento mensual de carro de paro |
| 9 | 9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya. | -Diligenciar nota diaria de carro de paro verificación y registro del mismo , realizar arqueo mensual y cambio de medicamentos vencidos | -Formato de seguimiento mensual de carro de paro |
| 10 | 10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | Cuidado integral al sujeto de cuidado según el servicio y turno asignado en cumplimiento alas igual , protocolo , verificación cumplimiento de actividades del personal de apoyo de comunidad al tratamiento del paciente | -Historia clínica |

| 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 | | $ 3855300 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9436130743 | | | |
| 2022 | MAYO | 2022 | 06 | 15 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS | | | | | | |
| Item | | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado | | | | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 1542120 | $ 246739 | $ 246800 |
| Salud | | | | | COMPENSAR | | $ 192765 | $ 192800 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | $ 37566 | $ 37600 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | $ 447554 | $ 477200 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4472005865 |

Paula Herrera V.

PAULA ANDREA HERRERA VALERO
1026282053

Eveling Tatiana Capera B.
Enfermera
C.C. 1.022.992.840

EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD


*© Siasur - 2022*

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*

Crea

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | PAULA HERRERA CONTRATO NUMERO 4217 ENERO 2022.pdf (Archivado) | PAULA HERRERA CONTRATO NUMERO 4217 ENERO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO FEBRERO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf | CUENTA DE COBRO FEBRERO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MARZO 2022 PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf | CUENTA DE COBRO MARZO 2022 PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO ABRIL DE PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf | CUENTA DE COBRO ABRIL DE PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MAYO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf | CUENTA DE COBRO MAYO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1026282053 | | HERRERA VALERO PAULA ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 5ta B # 48R - 24 Sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6638901 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-05 | 2022-05 | 1505432995 | 9436130743 | I | 2022/06/13 | 2022/06/15 | SCOTIABANK COLPATRIA | 2 | $477,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,542,120 | $246,800 | | | $1,542,120 | $192,800 | | | $0 | $0 | | | $1,542,120 | $37,600 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,542,120 | $246,800 | | | $1,542,120 | $192,800 | | | $0 | $0 | | | $1,542,120 | $37,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,542,120 | $246,800 | | | $1,542,120 | $192,800 | | | $0 | $0 | | | $1,542,120 | $37,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1026282053 | HERRERA PAULA | 23-14 | 30 | $1,542,120 | $246,800 | EPS008 | 30 | $1,542,120 | $192,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,542,120 | $37,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,542,120 | $246,800 | | | $1,542,120 | $192,800 | | | $0 | $0 | | | $1,542,120 | $37,600 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1026282063 | | HERRERA VALERO PAULA ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 5ta B # 45R - 24 Sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6638901 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-05 | 2022-05 | 1505432995 | 9435130743 | I | 2022/06/13 | 2022/06/15 | SCOTIABANK COLPATRIA | 2 | $477,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | 1 | $246,800 | $0 | $0 | $246,800 |
| COLPENSIONES | | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $246,800 | $0 | $0 | $246,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | 1 | $37,600 | $0 | $0 | $37,600 |
| ARL SURA | | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $37,600 | $0 | $0 | $37,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | 1 | $192,800 | $0 | $0 | $192,800 |
| COMPENSAR | | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $192,800 | $0 | $0 | $192,800 |
| TOTAL | | | | | 1 | $477,200 | $0 | $0 | $477,200 |