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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	KATHERIN GALLEGO HUERTAS		**Número de Documento:**	1031174094	
Correo Electrónico:	katherinhuertaskata@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3214314328	
Nombre del Supervisor:	JESSICA YINETH ROJAS GONZALEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4924-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1050
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	168	0	9729	$1634472	90.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1634472**	**UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOSPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-04-03		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-07-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-07-01	2022-09-30	1	$ 3444066	1955
2	2022-08-01	2022-09-30	2	$ 1634472	2315
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ABRIL		$ 1517724	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MAYO	$ 1867968
3	JUNIO	$ 1751220
4	JULIO	$ 1634472
5	AGOSTO	$ 1867968

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5312034	$ 10390572	$ 8639352	$ 1751220

	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 a los paciente que se le asignen, en las actividades como auxiliar de Enfermería y cumplir con los procesos y procedimientos estandarizados por la red para el cuidado del paciente.	---NOTAS DE ENFERMERIA LAS CUALES SE ENCUENTRAN EN EL SISTEMA MANEJADO POR EL PERSONAL DE SALUD
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.	- ---Ejecutar los cuidados del paciente definidos en los planes de cuidado. cubrir con los protocolos intaurados de la Sub Red Sur	-FORMATOS FISICOS Y NOTAS DE ENFERMERIA LAS CUALES SE ENCUENTRAN EN EL SISTEMA MANEJADO POR EL SECTOR SALUD
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	----Compromiso con el registro clinico de acuerdo a la norma y al protocolo Institucional	---FORMATOS FISICOS Y NOTAS DE ENFERMERIA LAS CUALES SE ENCUENTRAN EN EL SISTEMA MANEJADO POR EL SECTOR SALUDO
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.	----- Diligenciamiento de formatos institucionales de acuerdo a protocolos y procedimientos	---FORMATOS FISICOS Y NOTAS DE ENFERMERIA LAS CUALES SE ENCUENTRAN EN EL SISTEMA MANEJADO POR EL SECTOR SALUD
5	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, asi como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	--Participación en socialización y evaluación en documentos institucional es que le permitan desarrollar habilidades en la educación de autocuidado de los usuarios y familia	---FORMATOS FISICOS Y NOTAS DE ENFERMERIA LAS CUALES SE ENCUENTRAN EN EL SISTEMA MANEJADO POR EL SECTOR SALUD

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	---Asistir a procedimientos que sean requeridos por Enfermera Profesional y Medico tratante	---NOTAS DE ENFERMERIA LAS CUALES SE ENCUENTRAN EN EL SISTEMA MANEJADO POR EL SECTOR SALUD

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	$ 1867968
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1048130819		
2022	AGOSTO	2022	09	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		SURA		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550006100987004

KATHERIN GALLEGO HUERTAS
1031174094

JESSICA YINETH ROJAS GONZALEZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2022

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-14, 04:45:32 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048130819

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8841053390

PAGADO 14/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KATHERIN GALLEGO HUERTAS		
Documento	CC1031174094	**Dirección**	CRA 18 M BIS # 64 D 13 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7655087
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**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	IRP	INT	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP (Dias COT)	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 Ministerio	Total
CC 1031174094	KATHERIN GALLEGO HUERTAS	59	00																	0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

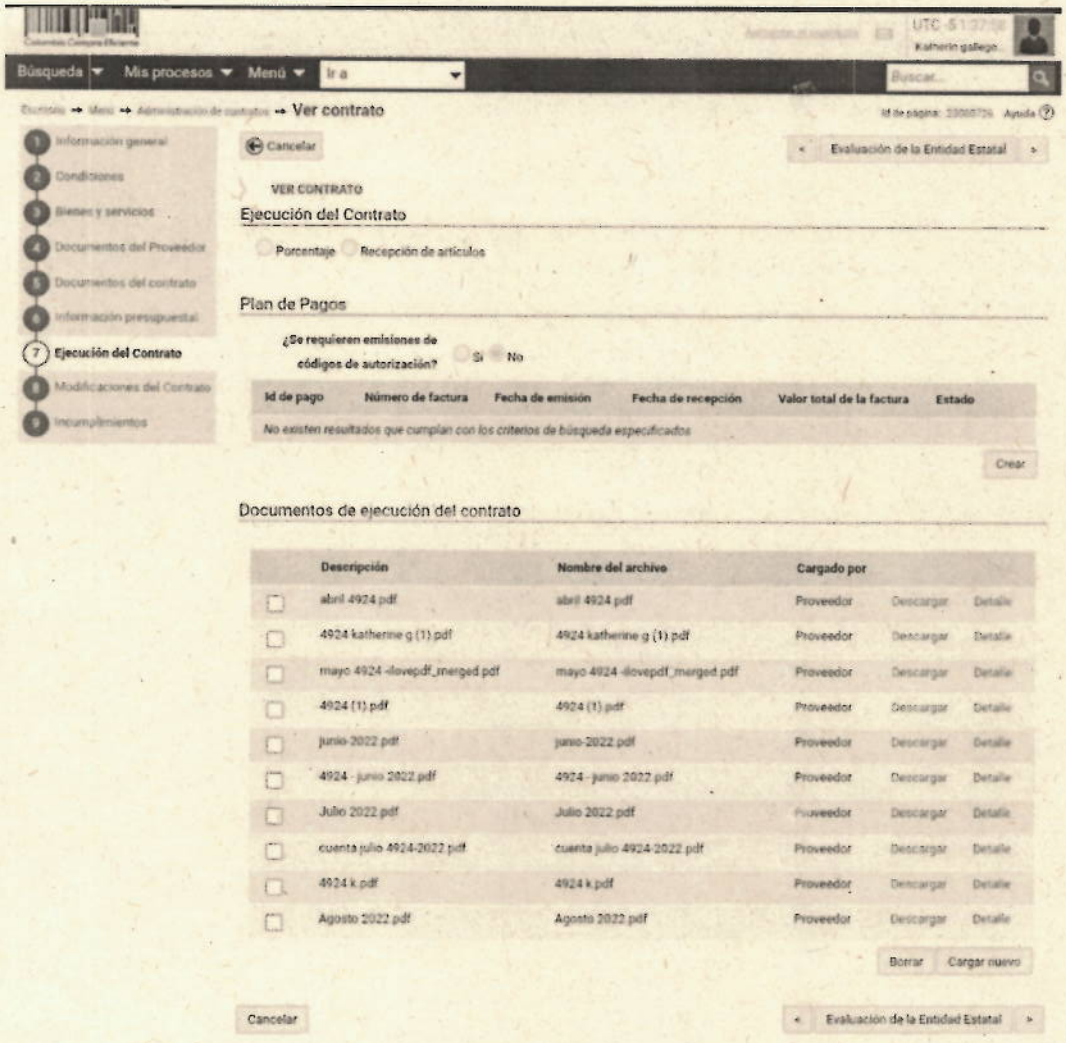
III.TOTALES

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
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 33008726 Ayuda

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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		
☐	abril 4924.pdf	abril 4924.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4924 katherine g (1).pdf	4924 katherine g (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	mayo 4924 -ilovepdf_merged.pdf	mayo 4924 -ilovepdf_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4924 (1).pdf	4924 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	junio 2022.pdf	junio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4924 - junio 2022.pdf	4924 - junio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio 2022.pdf	Julio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta julio 4924-2022.pdf	cuenta julio 4924-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4924 k.pdf	4924 k.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 2022.pdf	Agosto 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



¡Muchas gracias!

Sus respuestas han sido guardadas.