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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
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	0	18100	$3258000	93.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3258000**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL 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	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	JUNIO	$ 3330400
6	JULIO	$ 3258000
7	AGOSTO	$ 3475200
8	SEPTIEMBRE	$ 2823600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 79929600	$ 24611800	$ 55317800

	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, segùn 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, comunicación 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 enfermería
3	3). Registrar en la Historia Clìnica 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 científica (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 enfermería 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, 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.	-Leer, socializar y aportar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos diligenciar los conocimientos según corresponda para cada paciente	-Historia clínica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 segun correspondan (PAE)	-Formato de dietas
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.	-Se realiza auditoria concurrentes de notas de enfermería se vela por bienestar del usuario frente ala observación del auxiliar enfermería	-Registro de enfermería
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	$ 2823600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9441678628		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	24			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS 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	$ 1129440	$ 180710	$ 182700
Salud		COMPENSAR		$ 141180	$ 142800
ARL	3	SURA		$ 27513	$ 27900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 327786	$ 353400

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 BARRAGAN
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

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
2022-09	2022-09	1718174922	9441678628	I	2022/10/13	2022/10/24	SCOTIABANK COLPATRIA	11	$353,400

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
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,130,000	$180,800			$1,130,000	$141,300			$0	$0			$1,130,000	$27,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,130,000	$180,800			$1,130,000	$141,300			$0	$0			$1,130,000	$27,600		$0	$0
1	CC	1026282053	HERRERA PAULA	25-14	30	$1,130,000	$180,800	EPS008	30	$1,130,000	$141,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,130,000	$27,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,130,000	$180,800			$1,130,000	$141,300			$0	$0			$1,130,000	$27,600		$0	$0

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
2022-09	2022-09	1718174922	9441678628	I	2022/10/13	2022/10/24	SCOTIABANK COLPATRIA	11	$353,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,800	$1,900	$0	$182,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$180,800	$1,900	$0	$182,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$300	$0	$27,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$27,600	$300	$0	$27,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$141,300	$1,500	$0	$142,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$141,300	$1,500	$0	$142,800
TOTAL				1	$349,700	$3,700	$0	$353,400

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Prove...
5 Documentos del contr...
6 Información presupue...
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Co...
9 Incumplimientos

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		
	PAULA HERRERA CONTRATO 4217 ENERO 2022.pdf (Archivado)	PAULA HERRERA CONTRATO 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
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO PAULA HERRERA CONTRATO NUMERO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO PAULA HERRERA CONTRATO NUMERO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE PAULA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE PAULA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

YInqCaCz2K

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

HERRERA VALERO PAULA ANDREA

1026282053

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del Módulo 1 Precauciones de Aislamiento y usuario protegido.

Para constancia se expide

octubre 19, 2022