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	SIASUT

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	AURA ALICIA PIRAMANRIQUE NIETO		**Número de Documento:**	1031137120	
Correo Electrónico:	piramanrique11@gmail.com		**Número Telefónico:**	3012747402	
Nombre del Supervisor:	YULY ANDREA BUTIRAGO MELO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SALUD REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4265-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02VC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS JERUSALEN	0	6	15965	$95790	2.8%
B02JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNJUELITO	192	54	18100	$4452600	128.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4548390**	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-10-01	2023-12-31	1	$ 325800	2801
2	2022-11-01	2023-12-31	2	$ 4344000	3333

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

3	2022-12-01	2022-12-31	3	$ 4561200	3708

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3475200
2	MARZO	$ 4018200
3	ABRIL	$ 4669800
4	MAYO	$ 3801000
5	JUNIO	$ 4344000
6	JULIO	$ 4561200
7	AGOSTO	$ 4344000
8	SEPTIEMBRE	$ 4452600
9	OCTUBRE	$ 4018200
10	NOVIEMBRE	$ 4887000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 89160600	$ 42571200	$ 46589400

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.	-se realizan actividades propias de enfermeria con pleno cumpliendo de los protocolos, guías, procedimientos de enfermería con los estándares de calidad y oportunidad en la atención, con trato humanizado al paciente y su familia incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-Registro en las notas de enfermeria de la dinamica institucional y consentimiento informado para realizacion de procedimientos de enfermeria en fisico anexado en historia clinica
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.	- -Se realizan procesos y planes de atencion de enfermeria acorde con la atención y plan de manejo del paciente otorgado por el medico tratante.	--Reguistro de plan de atencion de enfermeria y notas de enfermeria en aplicativo de dinamica institucional.

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	25094518	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 4887000
2022	NOVIEMBRE	2022	12	16			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS			
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1954800	$ 312768	$ 316200
Salud		SÁNITAS		$ 244350	$ 247100
ARL	3	SURA		$ 47619	$ 48300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 567322	$ 611600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	60279532409

Aura Piramanrique

AURA ALICIA PIRAMANRIQUE NIETO
1031137120

Yuly

YULY ANDREA BUTIRAGO MELO
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

Powered by CamScanner

OPAGOS
s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1031137120 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2022-11	230301	800224808	PORVENIR	1	10	312.800	3.400	316.200
Periodo salud:	2022-11	EPS005	800251440	SANITAS	1	10	244.400	2.700	247.100
Planilla Nro.:	25094518 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	10	47.700	600	48.300
Clase de aportante:	I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	10	11.800	200	12.000
Fecha transacción:	2022-12-16	PASENA	899999034	SENA	0	10	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	10	0	0	0
Transacción:	1816157897	PAESAP	899999054	ESAP	0	10	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	10	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 623.600

PAGADO

Powered by CamScanner