

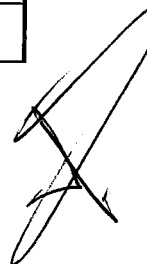
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR 

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-01-01	Hasta:	2023-01-31	
Nombre Contratista:	del	FLOR MERY URREGO AGUIRRE		Número de Documento:	39795457
Correo Electrónico:	lap911cruz@hotmail.com			Número Telefónico:	3116452457
Nombre Supervisor:	del	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3778-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A13TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS TUNAL	186	0	8395	\$1561470	93.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1561470	UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTAPESOS					

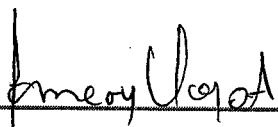
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 1561470	
2	MARZO	\$ 1561470	
3	ABRIL	\$ 1561470	
4	MAYO	\$ 1561470	



EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
5	JUNIO	\$ 1561470	
6	JULIO	\$ 1469125	
7	AGOSTO	\$ 1561470	
8	SEPTIEMBRE	\$ 1485915	
9	OCTUBRE	\$ 1561470	
10	NOVIEMBRE	\$ 1561470	
11	DICIEMBRE	\$ 1485915	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 38230830		\$ 38230830	\$ 16932715
			\$ 21298115
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	-apoyar las actividades del profesional médico y de enfermería según rotación diaria	-Rotación diaria auxiliares
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	-Realizar actividades de auxiliar de Enfermería al paciente y su familia según delegación de la Enfermera	-Turnos diarios
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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	-Revisar facturación del área de consulta y procedimientos atendidos	-facturación y producción del área
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	-Realizar pedidos y dotación en consultorios velando por el buen uso y la custodia de los mismos	-pedidos a las diferentes áreas formatos de pedidos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	-Dotar los consultorios y velar por el buen uso y custodia e los insumos	- insumos dotacion y control del gasto
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Apoyar a los profesionales según necesidad	-consulta y procedimientos apoyados

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	\$ 1485915		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	4477040730				
2022	DICIEMBRE	2023	01	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS QUINCEPESOS				
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							SALUD TOTAL	\$ 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	4870302132


 FLOR MERY URREGO AGUIRRE
 39795457


 GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
 DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

2928.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39795457
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FLOR MERY URREGO AGUIRRE		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 49BBISN.05C-71 SUR	TELÉFONO:	2056678
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4477040730	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992947815

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 160.000
SUBTOTAL:					1	\$ 160.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 125.000
SUBTOTAL:					1	\$ 125.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA			1	\$ 24.400
SUBTOTAL:					1	\$ 24.400

TOTAL PAGADO:	\$ 309.400
----------------------	-------------------



Buscar...

Id de página: 23006726 Ayuda ?

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ CUENTA FEBRERO -CTO 3778-2022.pdf	CUENTA FEBRERO -CTO 3778-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MARZO-CTO-3778-2022.pdf	CUENTA MARZO-CTO-3778-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA ABRIL -CTO 3728-2022.pdf	CUENTA ABRIL -CTO 3728-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MAYO -CTO 3778-2022.pdf	CUENTA MAYO -CTO 3778-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JUNIO -CTO 3778-2022.pdf	CUENTA JUNIO -CTO 3778-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JULIO -CTO 3778 -2022.pdf	CUENTA JULIO -CTO 3778 -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA AGOSTO-CTO 3778-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 3778-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 3778-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 3778-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CURNTA OCTUBRE -CTO 3778-2022.pdf	CURNTA OCTUBRE -CTO 3778-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA NOVIEMBRE -CTO 3778-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE -CTO 3778-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DICIEMBRE -CTO 3778-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE -CTO 3778-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

