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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	CARLOS NOLBERTO PULIDO HERRERA		**Número de Documento:**	79632492	
Correo Electrónico:	carlosnpulidoh@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214839131	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5112-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1073
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
N11TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	180	60	9729	$2334960	129%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2334960**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-04-29		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-07-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-01	2022-06-30	1	$ 525366	1753
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 3969432	1954
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 1400976	2324
4	2022-09-01	2022-09-30	4	$ 700488	2682

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 1751220	2801
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 1284228	3333
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 2685204	3708
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 2626830	219

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 2334960
2	JUNIO	$ 1751220
3	JULIO	$ 1751220
4	AGOSTO	$ 2451708
5	SEPTIEMBRE	$ 1751220
6	OCTUBRE	$ 1634472
7	NOVIEMBRE	$ 1634472
8	DICIEMBRE	$ 2801952

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3794310	$ 18738054	$ 16111224	$ 2626830

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	-Para el periodo comprendido del 1 al 31 de ENERO de 2022 se realizan actividades propias de auxiliar de enfermería en el traslado de pacientes y debida adherencia a los procedimientos y protocolos institucionales entre las unidades de la Subred SUR	-Historia clínica
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	-Para el periodo del 1 al 31 de ENERO de 2022 se realizan las actividades propias de traslados de pacientes brindando educación e informando a ellos las normas de bioseguridad y cuidad de la salud por temas de pandemia.	-Historia clínica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	-Para el 1 al 31 de ENERO 2022 Se registre en la historia clínica todos los detalles de atención al paciente según corresponda, con la debida adherencia a procedimientos y protocolos institucionales.	-Historia clínica
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	-Para el mes de ENERO de 2022 no se realiza actualización de documentos, sin embargo, se con la adherencia y atención de los pacientes con los protocolos y procedimientos actuales de consulta en la intranet.	-Historia clínica
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	-Para el mes de ENERO de 2022 se apoya en los procesos de atención y traslados internos de pacientes en la unidad móvil, los cuales son dirigidos a las unidades de la subred, prestando el debido servicio y apoyando en los procesos misionales asistenciales de la entidad en cada unidad según corresponda.	-Historia Clínica
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-trabaja en equipos con las unidades de nuestra subred sur, al momento de realizar los traslados de las unidades móviles para que se brinde una adecuada atención a los pacientes y así mismo apoyar en los servicios cuando se requiera. Se asiste a reuniones programadas, se tiene adherencia a seguridad del paciente cuidando que n se presenten eventos.	-listados de asistencia

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	$ 2801952
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	64642879		
2022	DICIEMBRE	2023	01	24			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1120781	$ 179325	$ 179400
Salud		COMPENSAR		$ 140098	$ 140100
ARL	4	SURA		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		Total	$ 325273	$ 319500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570004570186769

CARLOS NOLBERTO PULIDO HERRERA
79632492

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

© Siasur - 2023

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

Datos guardados

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

Identificación 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		
☐	MAYO 2022 CARLOS PULIDO	carlos puludo mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO CARLOS PULIDO	carlos pulido.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 5112-2022 JULIO CARLOS PULIDO.pdf	CTO 5112-2022 JULIO CARLOS PULIDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 5112-2022 AGOSTO 2022 CARLOS PULIDO	CARLOS PULIDO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 5112-2022 OCTUBRE (Archivado)	63168760 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 5112-2022 OCTUBRE	carlos pulido (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 5112-2022 DICIEMBRE	calos pulido enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 5112-2022 NOVIEMBRE	carlos pulido noviembre .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CARLOS NOLBERTO PULIDO HERRERA**, identificada con **CC** número **79632492**, aportó por el empleado **CARLOS NOLBERTO PULIDO HERRERA** identificado(a) con **CC** número **79632492** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 12 - 2022 de la siguiente forma.

CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	SANCIÓN MORA	INCAPACIDAD GENERAL	LICENCIA MATERNIDAD	VAC LR	AVP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUSPENSIÓN TEMPORAL	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	ESP SOLIDARIDAD	ESP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTERIOR
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3													0	30	$1,000,000	0.02000	$20,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64642878	24/01/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	3													0	30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64642878	24/01/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	3													0	30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64642878	24/01/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **24** días del mes **Enero** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de información.

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CARLOS NOLBERTO PULIDO HERRERA**, identificada con **CC** número **79632492**, aportó por el empleado **CARLOS NOLBERTO PULIDO HERRERA** identificado(a) con **CC** número **79632492** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 12 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3														0		30	$1,000,000	0.02000	$20,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64642879	24/01/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	3														0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64642879	24/01/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	3														0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64642879	24/01/2023	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3														0	A	30	($1,000,000)	(0.02000)	($20,000)	$0	$0	Diciembre - 2022	65014744	25/01/2023	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3														0	C	30	$1,120,781	0.02000	$22,500	$0	$0	Diciembre - 2022	65014744	25/01/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	3														0	A	30	($1,000,000)	(0.12500)	($125,000)	$0	$0	Diciembre - 20. 2	65014744	25/01/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	3														0	C	30	$1,120,781	0.12500	$140,100	$0	$0	Diciembre - 2022	65014744	25/01/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	3														0	A	30	($1,000,000)	(0.16000)	($160,000)	$0	$0	Diciembre - 2022	65014744	25/01/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	3														0	C	30	$1,120,781	0.16000	$179,400	$0	$0	Diciembre - 2022	65014744	25/01/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 25 días del mes Enero de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Powered by CamScanner