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:	KAROL STEFANY SALGADO AVILA		**Número de Documento:**	1033796944	
Correo Electrónico:	k-salgado@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3022974911	
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-09

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2936-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I03MB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	0	18100	$3366600	96.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3366600**	**TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 6516000	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 6298800	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3258000	2315
4	2022-09-01	2022-09-30	4	$ 325800	2683

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 3258000	2804
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 3475200	3338
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 3258000	3714
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 3258000	222

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3040800
2	MARZO	$ 3475200
3	ABRIL	$ 3475200
4	MAYO	$ 3258000
5	JUNIO	$ 3258000
6	JULIO	$ 3475200
7	AGOSTO	$ 3366600
8	SEPTIEMBRE	$ 3258000
9	OCTUBRE	$ 3475200
10	NOVIEMBRE	$ 3258000
11	DICIEMBRE	$ 3258000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10425600	$ 40073400	$ 36598200	$ 3475200

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.	Manejo de personal, medicamentos, titulación educación al paciente	Notas de enfermería
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 a los pacientes y familiares	Notas de enfermería

Powered by CamScanner

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la Historia Clínica toda la información 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 realización, 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).	Manejo de personal, administración de medicamentos, titulación de medicamentos. educación al paciente, devolución de medicamentos, realización de procedimientos.	Notas de enfermería
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, gulas, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Diligenciamiento de consentimientos informados	Folios de las historias clínicas de los pacientes
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.	Revisión de los doce correctos en cada paciente.	Notas de enfermería
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	Revisión y consulta con el equipo interdisciplinar de la institución	Folios de las historias clínicas de los pacientes
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.	Revisión y consulta con el equipo interdisciplinar de la institución	Folios de las historias clínicas de los pacientes
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	Recibo y entrega de carro de paro	Firma de carpeta de seguimiento a 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.	Seguimiento a notas, intervenciones y actividades de enfermería	Notas de enfermería
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-	-

Powered by CamScanner

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	$ 3258000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	60780655		
2022	DICIEMBRE	2023	01	16			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1303200	$ 208512	$ 208600
Salud		FAMISANAR		$ 162900	$ 162900
ARL	3	SURA		$ 31746	$ 31800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 378215	$ 403300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	03209374446

Karol Salgado Avila.

KAROL STEFANY SALGADO AVILA
1033796944

Irene Guerra L

IRENE GUERRA LEGUIZAMON
ENFERMERO

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

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

Datos guardados

< Evalua

Cerrar

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		
☐	CUENTA FEBRERO 2936-2022.pdf	CUENTA FEBRERO 2936-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Marzo 2936-2022	KAROL SALGADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta abril 2936- 2022	Cuenta de cobro abril 2936- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO - KAROL SALGADOpdf	CUENTA DE COBRO MAYO JEFE KAROL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta -junio- 2936.pdf	cuenta -junio- 2936.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Julio 2936-2022.pdf	Cuenta de cobro Julio 2936-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Agosto 2936-2022.pdf	Cuenta de cobro Agosto 2936-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta septiembre 2936- 2022.pdf	Cuenta septiembre 2936- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro octubre 2936- 2022.pdf	Cuenta de cobro octubre 2936- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Noviembre 2936- 2022.pdf	Cuenta de cobro Noviembre 2936- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Diciembre 2936- 2022.pdf	Cuenta de cobro Diciembre 2936- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cerrar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner

No seguro — moodle.subredsur.gov.co
Merge PDF files online. Free service to merge PDF
SuAporte ARUS | Aportes PILA en Línea | Pagar Seguridad Social Gratis
TOMA DE MUESTRAS

TOMA DE MUESTRAS

Área personal
Inicio del sitio
Calendario
Archivos privados
Mis cursos
SEGURIDADPTE
ACREDITACION
TECNOVI
RIESGOANTICOR
RADPROTEC
capacitacion
dinamica
BPRACTIAAS
DOLOR

TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO Y TOMA DE POCT

Área personal / Cursos / CURSOS DE HABILITACIÓN / TOMA DE MUESTRAS / Opciones de matriculación

Opciones de matriculación

TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO Y TOMA DE POCT

Profesor: PATRICIA ASTRID PEREZ URREGO



TOMA DE MUESTRAS



No se puede matricular en este curso.

Continuar

Powered by CamScanner

Pago Seguridad Social ARUS

S servicioalcliente@arus.com.co

Para: Usted

Lun 16/01/2023 11:39 AM

ReportesIndividuales_607806...
16 KB

Medellin, 16 de enero de 2023

Apreciado Usuario,

Adjuntamos el comprobante de pago para el número de planilla 60780655, cancelada el día de hoy a través de ARUS bajo la modalidad de Planilla Electrónica.

Recuerde que para cualquier trámite con las administradoras, con las cuales realiza aportes, usted cuenta con el siguiente número de planilla 60780655, el cual puede encontrar ubicado en la parte superior del presente comprobante de pago. Para abrir el archivo adjunto es necesario ingresar el número de documento del aportante sin incluir dígito de verificación como contraseña.

Adicionalmente le informamos que se duplicó de forma automática la planilla 60781011 para el siguiente periodo, la cual ya se encuentra disponible para pago, le sugerimos revisar y verificar los valores, en el caso que se requiera reportar novedades para el periodo duplicado podrá realizarlo a través de la opción Editar.

Cualquier inquietud adicional, comuníquese con nuestras Líneas de Servicio al Cliente: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 742 44 88 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 94 44 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 27 27 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77 , servicioalcliente@arus.com.co.

Powered by CamScanner

ARUS
Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-26, 10:16:51 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 60780655

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022

PAGADO 16/01/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAROL STEFANY SALGADO AVILA		
Documento	CC1033796944	Dirección	CL 56 SUR #3 G - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5696143
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	ING	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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
C 1033796944	KAROL STEFANY SALGADO AVILA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.303.200	$ 208.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.303.200	$ 162.900	2.436	$ 1.303.200	$ 31.800	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.300

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
$ 1.303.200	$ 1.303.200	$ 1.303.200	$ 0	$ 208.600	$ 162.900	$ 31.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.300	$ 2.000	$ 405.300

ARUS, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner