

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	RUBY MARCELA MILLAN SANCHEZ		Número de Documento:	1023911709	
Correo Electrónico:	rumillan@uan.edu.co		Número Telefónico:	3128406194	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1751-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	0	19370	\$3486600	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3486600	TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-07		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 3157310	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 3370380	2132
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2808650	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MARZO	\$ 3951480	
3	ABRIL	\$ 3486600	
4	MAYO	\$ 3719040	
5	JUNIO	\$ 3486600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 14411280		\$ 20938970	\$ 17452370
			\$ 3486600
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) 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.	-Prestar servicios con estándares de calidad, oportunos y humanizados	-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.	-Educar a los pacientes y cuidadores en estilos y hábitos de vida saludables, en manejo de su patología y tratamiento	-Historia Clínica
3	Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, 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 demás criterios que define el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique, sustituya).	-Diligenciar correctamente los registros clínicos	-Historia Clínica
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.	-Aplicación, actualización y diligenciamiento de guías, protocolos y formatos institucionales	-Historia Clínica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	-Conocer y aplicar protocolo de administración de medicamentos	-Historia Clínica
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Identificación y canalización a los servicios de salud.	-Historia Clínica
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.	-Articulación y canalización intersectorial según necesidades de los usuarios	-Historia Clínica
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	-Arqueo de Carro de paro según programación y seguimiento diario	-Carpeta de carro de paro
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 y supervisión al personal auxiliar de enfermería de la unidad	-Formatos institucionales
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Seguimiento a los planes de manejo para que se ejecuten	-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 \$ 3486600	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1055435544		
2023	JUNIO	2023	07	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS		
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social			Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado		NO			\$ 1394640	\$ 223142	\$ 224300
Salud		SÁNTAS				\$ 174330	\$ 175300
ARL		3				\$ 33973	\$ 34200
Caja de Compensación		NO			Total	\$ 404752	\$ 433800
INFORMACIÓN DE PAGO							
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870342666	

Ruby Marcela Millan S

RUBY MARCELA MILLAN SANCHEZ
1023911709

Alexandra Rodriguez Gutierrez

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO



Fecha creación reporte: 2023-07-10, 10:30:58 AM

Tipo Planilla:

PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1005435544

PAGOSIMPLE |

AUTO Liquidación Consolidada

Periodo Cotización:

junio de 2023

Periodo Servicio:

junio de 2023

PAGADO 10/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUBY MARCELA MILLAN SANCHEZ		
Documento	CC1023911709	Dirección	CR 3 SUR #8 - 09 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3128406194
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo	S. Econ	SELE	SELE	SELE	SELE	SELE	SELE	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administración	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifs	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administración	IBC Caja	Aporte Caja	Agente BSA	Agente ICBF	EPS	Agente Ministerio	Total														
CC: 102391709	MILLAN MARCELA VILLALBA	59	00																																					
															</																									

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Salud	Aportes ICBF	Aportes EPS	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.394.640	\$ 1.394.640	\$ 1.394.640	\$ 0	\$ 223.200	\$ 774.400	\$ 24.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 431.600	\$ 2.200	\$ 433.800



Transacción Aprobada

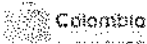
Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-07-10, 10:28:16 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2023
Empresa	RUBY MARCELA MILLAN SANCHEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1023911709
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1055435544
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	37550564
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 433.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 223.200	\$ 1.100
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 174.400	\$ 900
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	\$ 34.000	\$ 200
SubTotales:				\$ 431.600	\$ 2.200
Total a Pagar:					\$ 433.800



Inicio	Fin	Id	Ir a
--------	-----	----	------

1. Inicio 2. Ejecución del contrato 3. CANCELACIÓN 4. CANCELACIÓN -- Ver contrato

1. Ejecución del contrato

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2. Ejecución del contrato

VER CONTRATO

3. Ejecución del contrato

Ejecución del Contrato

4. Ejecución del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

5. Ejecución del contrato

Plan de Pagos

6. Ejecución del contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

7. Ejecución del contrato

Ejecución del Contrato

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

8. Ejecución del contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9. Ejecución del contrato

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2023 CONTRATO N°1751.pdf	1751-23.pdf	Proveedor	Sección de	Estado
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2023 CONTRATO N°1751.pdf	1751-23.pdf	Proveedor	Sección de	Estado
☐	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023 CONTRATO # 1751.pdf	1751-23 (1).pdf	Proveedor	Sección de	Estado
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO 2023 CONTRATO N°1751-2023.pdf	1751-2023.pdf	Proveedor	Sección de	Estado
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO 2023 CONTRATO N°1751.pdf	1751.pdf	Proveedor	Sección de	Estado

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >