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:**	2023-07-01	**Hasta:**	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	CARLOS HERNAN CORTES FORERO		**Número de Documento:**	1076651851	
Correo Electrónico:	RECONSIERRA259@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3143211805	
Nombre del Supervisor:	MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4219-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	144	0	19370	$2789280	80.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2789280**	**DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS**					

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	2022-12-01	2022-12-31	1	$ 1411800	3708
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 3040800	
2		MARZO		$ 3258000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 3258000
4	MAYO	$ 3258000
5	JUNIO	$ 3258000
6	JULIO	$ 3801000
7	AGOSTO	$ 4126800
8	SEPTIEMBRE	$ 3909600
9	OCTUBRE	$ 4126800
10	NOVIEMBRE	$ 3258000
11	DICIEMBRE	$ 3258000
12	ENERO	$ 4126800
13	FEBRERO	$ 3254160
14	MARZO	$ 3486600
15	ABRIL	$ 3486600
16	MAYO	$ 3951480
17	JUNIO	$ 2324400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 81341400	$ 59183040	$ 22158360

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, 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.	-Recibo y entrega de turno, revisión de historia clínica electrónica, registro actividades de cada uno de los pacientes asignados.	-REALIZACION DE EXAMENES REVISION DE INTERCONSULTAS RESPONDIDAS, 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.	-Participar en la educación del paciente y cuidador sobre hábitos de la vida saludable, reforzando las recomendaciones de parte médica.	-PATRONES DE MARJORI GORDON NOTAS DE ENFERMERIA

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 Clinica 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 demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).	-capacitación en el sistema , registros oportunos de las actividades realizadas,revisión de historia clinica electrónica en cada jornada y supervision de notas de enfermeria del personal a cargo para verificar veracidad, secuencia, y coherencia de las actividades realizadas por el personal	-NOTAS DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Leer , socializar y aportar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos . Diligenciar los consentimientos según corresponda para cada paciente	-NOTAS DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA
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.	-Registro en plantillas de medicamuetos por dinamicaa, notas de enfermeria de cada paciente, verificando los 10 correctos	-NOTAS DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Desde el triague se orienta a los usuarios , a consultar las diferentes rutas de atencion	-NOTAS DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA
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.	-Tomar conductas según corresponda (PAE)	-NOTAS DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales 9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermeria de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Diligenciar nota diaria de carro de paro , verificacion y registro del mismo. Realizar arqueo mensual y cambio de medicamentos vencidos	-FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE CARRO DE PARO
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermeria de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-Diligenciar nota diaria de carro de paro , verificación y registro del mismo. Realizar arqueo mensual y cambio de medicamentos vencidos	-FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE CARRO DE PARO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cuidado integral al sujeto de cuidado según el servicio y turno asignado en cumplimiento a las guias, protocolos , verificar cumplimiento de actividades del personal de apoyo que de continuidad al tratamiento del paciente	-Historia Clinica

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	$ 2324000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1056151574		
2023	JUNIO	2023	07	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	$ 210700
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 164700
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 45800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 421200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	478970050397

Carlos Hernan Cortes Forero

CARLOS HERNAN CORTES FORERO
1076651851

Martha Cecilia Rojas Ruiz
Referente Enfermeria
Urgencias - Final

MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

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

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

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 2022 4219.pdf	CARLOS CORTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2022 4219.pdf	CARLOS CORTES MAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2022 4219.pdf	CARLOS CORTES ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2022 4219.pdf	CARLOS CORTES MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2022 4219.pdf	CARLOS CORTES JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2022 4219.pdf	CUENTA JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2022 4219.pdf	CUENTA AGOSTO 2022 4219 CARLOS CORTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro 4219 septiembre 2022.pdf	septie.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2022 4219.pdf	CUENTA OCTUBRE 2022 4219 CARLOS CORTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2022 4219	Cuenta de Cobro - Subred Integrada de Servicios de Salud SUR nov.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2022 4219	CARLOS DIC 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2023 4219	Cuenta de Cobro Número ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2023 4219	Carlos Cortes-3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2023 4219.pdf	CARLOS HERNAN CORTES FORERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2023 4219.pdf	cuenta abril carlos cortes.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2023 4219.pdf	CARLOS CORTES mayo 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 4219.pdf	Cuenta de Cobro junio 2023 Número 138040.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-27, 07:16:50 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056151574

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8801025520

PAGADO 12/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS HERNAN CORTES FORERO		
Documento	CC1076651851	**Dirección**	CARRERA 94 A # 65-41 SUR BL 6 CA 3
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143211805
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				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	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	Apo Mine
CC 1076651851	CARLOS HERNAN CORTES FORERO	57	00												X					0	10	10	10	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 386,667	$ 61,900	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 386,667	$ 46,400	0.000	$ 386,667	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
CC 1076651851	CARLOS HERNAN CORTES FORERO	57	00																	0	20	20	20	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 929,800	$ 148,800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 929,800	$ 116,300	2.436	$ 929,800	$ 22,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 1,316,467	$ 1,316,467	$ 1,316,467	$ 0	$ 210,700	$ 164,700	$ 22,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396,100	$ 0	$ 396,100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

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	2023-07-28, 09:48:49 AM
Período de Cotización Otros Riesgos	junio de 2023
Período de Cotización Para Salud	junio de 2023
Empresa	CARLOS HERNAN CORTES FORERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1076651851
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8822778110 / 1056430004
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 23.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 22.700	$ 400
			SubTotales:	$ 22.700	$ 400
			Total a Pagar:		$ 23.100