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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	HEIDY MAGALY SUAREZ CASTRO		**Número de Documento:**	52432355	
Correo Electrónico:	MAGALYMONA1@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3123343581	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1209-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
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
N11TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	180	52	12110	$2809520	143.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2809520**	**DOS MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-04-01	2023-06-30	1	$ 367800	1337
2	2023-05-01	2023-07-31	2	$ 4458240	1557
3	2023-06-01	2023-07-31	3	$ 241320	1563
4	2023-07-01	2023-08-31	4	$ 2925600	2107

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-08-01	2023-09-30	5	$ 3342360	2430

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2034480
2	MARZO	$ 2994120
3	ABRIL	$ 2286720
4	MAYO	$ 2558160
5	JUNIO	$ 2741880
6	JULIO	$ 2906400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7819440	$ 19154760	$ 15521760	$ 3633000

	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 perfil (auxiliar de enfermeria) acorde con la Lex Artis, segun 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 demás normas concordantes.	-Para el periodo del 1 al 31 AGOSTO 2023 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 clinica
2	2). Realizar actividades de información, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-Para el 1 al 31 AGOSTO 2023 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
3	3). Registrar en la historia clinica la informacion de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultanea o inmediatamente despues de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y-o medico del servicio, los cambios en el estado o evolucion del paciente.	-Para el mes de 1 al 31 AGOSTO 2023 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 clinica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	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 1 al 30 JULIO 2023 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
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promocion de habitos saludables, autocuidado y cuidados especificos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones medicas, dejando registro escrito en la historia clinica y -o documentos destinados por la institucion.	-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
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-de mas actividades asiganadas en el transcurso mes	-bitacora

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	$ 2906400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	70328294		
2023	JULIO	2023	08	25			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1162560	$ 186010	$ 186100
Salud		SÁNITAS		$ 145320	$ 145400
ARL	4	SURA		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		Total	$ 337399	$ 331500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	456800069183

HEIDY MAGALY SUAREZ CASTRO
52432355

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **HEIDY MAGALY SUAREZ CASTRO**, identificada con **CC** número **52432355**, aportó por el empleado **HEIDY MAGALY SUAREZ CASTRO**, identificado(a) con **CC** número **52432355** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **N** número **70328294** para el periodo de salud **2023-07** y pensiones **2023-07** de la siguiente forma.

DATO	CODIGO	NOMBRE	NIT	DEPARTE	SUBTIPO	IRP	BET	ESE	ARC	AEX	APO	CMP	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VTE	VCT	ERP	COTIZANTE	HORAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSION	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	PROMEDIACION
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	3	0															0	A	30	($1.160.000)	(0,16000)			($185.600)	$0	$0	Julio - 2023	70328294	25/08/2023	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	3	0															0	C	30	$1.162.560	0,16000			$186.100	$0	$0	Julio - 2023	70328294	25/08/2023	N
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	3	0															0	A	30	($1.160.000)	(0,12500)			($145.000)	$0	$0	Julio - 2023	70328294	25/08/2023	N
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	3	0															0	C	30	$1.162.560	0,12500			$145.400	$0	$0	Julio - 2023	70328294	25/08/2023	N

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

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

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

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	numero 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 CTO No 1209-2023.pdf	MAGALY SUAREZ-7.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO Cto No 1209- 2023.pdf	HEIDY MAGALY SUAREZ CASTRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 1209-2023.PDF	83a5f405-a860-477f-82a0-2e62c7e23a1e.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO No 1209-2023.pdf	MAGALY SUAREZ-9.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO No 1209-2023.PDF	c44be9c5-0abd-4f5d-a2ba-34f3b6cd0465.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO No CTO 1209-2023.pdf	MAGALY SUAREZ (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >