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:	KAREN GICETH CORREDOR MORALES		**Número de Documento:**	1233494910	
Correo Electrónico:	KARENCORREDOR475@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3117057706	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1925-2023	**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	72	10510	$2648520	135.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2648520**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 4792560	1557
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 822600	1563
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 2522400	2107
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 2648520
2	MARZO	$ 2648520
3	ABRIL	$ 2270160
4	MAYO	$ 2522400
5	JUNIO	$ 2966640

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7819440	**$ 15957000**	**$ 13056240**	**$ 2900760**

	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 comprendido del 1 al 30 JULIO 2023 se realizan actividades propias de auxiliar de enfermeria en el traslado de pacientes y debida adherencia a los procedimientos y protocolos institucionales entre las unidades de la Subred SUR	-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 periodo del 1 al 30 JULIO 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
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 1 al 30 JULIO 2023 Se registre en la historia clinica todos los detalles de atención al paciente segun corresponda, con la debida adherencia a procedimientos y protocolos institucionales.	-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.	-Para el mes de 1 al 30 JULIO 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
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.	-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
6	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	$ 2966640
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9452472766		
2023	JUNIO	2023	07	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1186656	$ 189865	$ 189900
Salud		FAMISANAR		$ 148332	$ 148400
ARL	4	SURA		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		Total	$ 344391	$ 338300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	157213562

Karen Corredor

KAREN GICETH CORREDOR MORALES
1233494910

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233494910		CORREDOR MORALES KAREN GICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 98 no. 02 32 tr 21 apto 404	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9240310	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	65731089	9454104321	N	2023/07/06	2023/07/26	NEQUI	20	$8,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$26,656	$4,300			$26,656	$3,400			$26,656	$600			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$26,656	$4,300			$26,656	$3,400			$26,656	$600			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$26,656	$4,300			$26,656	$3,400			$26,656	$600			$0	$0		$0	$0
1	CC	1233494910	CORREDOR KAREN	230301	30	($1,160,000)	($185,600)	EPS017	30	($1,160,000)	($145,000)	CCF24	30	($1,160,000)	($23,200)		0	$0	$0	30	$0	$0
2	CC	1233494910	CORREDOR KAREN	230301	30	$1,186,656	$189,900	EPS017	30	$1,186,656	$148,400	CCF24	30	$1,186,656	$23,800		0	$0	$0	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$26,656	$4,300			$26,656	$3,400			$26,656	$600			$0	$0		$0	$0

2023/07/26 08:12 AM

en linea

TOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
1233494910		CORREDOR MORALES KAREN LICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 98 no. 02 32 Lt 21 apto 404	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9240310	no

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ersión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
23-06	2023-06	65731089	9454104321	H	2023/07/06	2023/07/26	NEQUI	20	$8,600

ESUMEN DE PAGO

ESQ	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$100	$0	$4,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$4,300	$100	$0	$4,400
F (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600	$100	$0	$700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$600	$100	$0	$700
S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,400	$100	$0	$3,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$3,400	$100	$0	$3,500
OTAL				3	$8,300	$300	$0	$8,600

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233494910		CORREDOR MORALES KAREN GICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tranv70 g #52 sur	BOGOTA-BOGOTA D. C.	9240310	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	41695210	9452472766	I	2023/07/06	2023/07/12	NEQUI	6	$356,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$0	$0		$0	$0
1	CC 1233494910	CORREDOR KAREN	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$23,200		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$0	$0		$0	$0

2023/07/12 08:53 AM

en línea

TOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1233494910		CORREDOR MORALES KAREN GICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trans70 g 652 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9240310	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
23-06	2023-06	41695210	9457472766	1	2023/07/06	2023/07/12	RECAU	6	$356,300

ESUMEN DE PAGO

ESCO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,300	$0	$186,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$1,300	$0	$186,900
F (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$200	$0	$23,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$23,200	$200	$0	$23,400
S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,000	$0	$146,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$1,000	$0	$146,000
OTAL				1	$353,800	$2,500	$0	$356,300

2023/07/12 08:53 AM

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 16:43:08
KAREN GICETH CORR...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Tendero ↔ Menú ↔ Administración de contratos ↔ Ver contrato

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CTO 1825-2023 febrero	KAREN CORREDOR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO CTO 1825-2023	KAREN CORREDOR (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL CTO 1825-2023	KAREN CORREDOR CUENTA ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >