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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	MARGARITA ASSENETH GUZMAN VILLANUEVA		**Número de Documento:**	52836436	
Correo Electrónico:	maguvi09@gmail.com		**Número Telefónico:**	3112722146	
Nombre del Supervisor:	CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2242-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	ENFERMERO ESPECIALIZADO				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	22	27330	$5684640	111.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5684640**	**CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS**					

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	$ 5233120	1563
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 3430490	1831
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 3672610	2132
4	2023-07-01	2023-08-31	4	$ 1711400	2132

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

NIT: 900958564

RESERVA DE HEMOCOMPONENTES PARA TRANSFUNDIR

Centro de Atención: TN - HOSPITAL TUNAL **Tipo de HC:** HC247

Profesional ALMANZA ARMELLA DAGOBERTO FABIAN
Registro Profesional 8715987
Especialidad NEFROLOGIA

Dagoberto Almanza MD.
Internista - Nefrólogo
CIC

FIRMA Y SELLO

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-08-01	2023-09-30	5	$ 5821290	2433
6	2023-09-01	2023-10-31	6	$ 6012600	2821

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 5247360
2	MARZO	$ 5903280
3	ABRIL	$ 5602650
4	MAYO	$ 5957940
5	JUNIO	$ 5793960
6	JULIO	$ 5684640
7	AGOSTO	$ 5903280

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20333520	$ 46215030	$ 40093110	$ 6121920

	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) Especializado (a)) 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 demàs normas concordantes.	---PRESTAR SERVICIO DE SALUD DE ACUERDO AL PERFIL ENFERMERA ESPECIALIZADA ACORDE CON LA LEY SEGUN LA NECESIDAD DE LA SUBREDSRUR ESE	---practica clínica
2	2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria	--EDUCACION AL PACIENTE CON LOS CUIDADOS DEL ACCESO VENOSO, DIETA Y EN SU AUTOCUIDADO	---practica clínica

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 informaciòn 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), simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, 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)	--REALIZAR UN CORRECTO DIGENCIAMIENTO DE LA HISTOTRIA CLINICA EN EL SERVICIO	--registro dinámica
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.	--APOYAR EN LA ACTUALIZACION DE DOCUMENTOS COMO GUIAS DE PROTOCOLO Y PROCEDIMIENTOS EN EL SERVICIO DE UNIDAD RENAL	-guias y protocolo
5	5). Asegurar la correcta administracion de medicamentos de acuerdo a la prescripcion medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institucion.	-SEGURAR LA CORRECTA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LA PRESCRIPCION MEDICA, ESCRITA, LEGIBLE DE ACEURDO AL PROTOCOLO DE LA SUBRED SUR	---practica clínica
6	6) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud.	--REALIZAR VINCULO CON EL GRUPOR INTERDISCIPLINARIO	--practica clínica
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.	-REALIZAR VINCULO CON TODO EL GRUPO ASITENCIAL INTERDISICPLINARIO Y PACIENTES	--practica clínica
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-REALIZAR EJECUCION DE PROTOCOLOS DE CARRO DE PARO DURANTE LOS CINCO PRIMEROS DIAS DEL MES -DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS SEGUN EL PERFIl	-practica clínica
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluacion 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.	-DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS SEGUN EL PERFIL	--practica clínica
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-REALIZAR ACTIVIDADES ASIGNADAS POR NECESIDAD DEL SERVICIO	--practica 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	$ 5903280
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9456233387		
2023	AGOSTO	2023	09	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2361312	$ 377810	$ 378800
Salud		SÁNITAS		$ 295164	$ 295900
ARL	3	SURA		$ 57522	$ 57700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 685300	$ 732400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO GNB SUDAMERIS COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	90080430770

Margarita A. Guzman V.

MARGARITA ASSENETH GUZMAN VILLANUEVA
52836436

CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

© Siasur - 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52836436		GUZMAN VILLANUEVA MARGARITA ASSENETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 sur 68 h 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9291099	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	157497598	9456233387	N	2023/09/11	2023/09/13	BANCO GNB SUDAMERIS	2	$732,400

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)					$2,362,000	$377,900			$2,362,000	$295,200			$0	$0			$2,362,000	$57,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,362,000	$377,900			$2,362,000	$295,200			$0	$0			$2,362,000	$57,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,362,000	$377,900			$2,362,000	$295,200			$0	$0			$2,362,000	$57,500		$0	$0
1	CC 52836436	GUZMAN MARGARITA	230201	30	($1,714,000)	($274,300)	EPS005	30	($1,714,000)	($214,300)		0	$0	$0	14-11	30	($1,714,000)	($41,800)	0	$0	$0
2	CC 52836436	GUZMAN MARGARITA	230201	30	$4,076,000	$652,200	EPS005	30	$4,076,000	$509,500		0	$0	$0	14-11	30	$4,076,000	$99,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,362,000	$377,900			$2,362,000	$295,200			$0	$0			$2,362,000	$57,500		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52836436		GUZMAN VILLANUEVA MARGARITA ASSENETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 sur 68 h 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9291099	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	157497598	9456233387	N	2023/09/11	2023/09/13	BANCO GNB SUDAMERIS	2	$732,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$377,900	$900	$0	$378,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$377,900	$900	$0	$378,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,500	$200	$0	$57,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$57,500	$200	$0	$57,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,200	$700	$0	$295,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$295,200	$700	$0	$295,900
TOTAL				1	$730,600	$1,800	$0	$732,400

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/09/13 08:30 AM

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? ○ Sí ◉ 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		
☐	MARGARITA GUZMAN FEBRERO 2023.pdf	MARGARITA GUZMAN FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO MARGARITA GUZMAN.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO MARGARITA GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARGARITA GUZMAN ABRIL 2023.pdf	MARGARITA GUZMAN ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO MARGARITA GUZMAN.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO MARGARITA GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 MARGARITA GUZMAN.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 MARGARITA GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO MARGARITA GUZMAN.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO MARGARITA GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2023 MARGARITA GUZMAN.pdf	AGOSTO 2023 MARGARITA GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >