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:	PAULA ANDREA HERRERA VALERO		**Número de Documento:**	1026282053	
Correo Electrónico:	Hellopau-15@htomail.com		**Número Telefónico:**	3216800280	
Nombre del Supervisor:	MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4217-2022	**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	180	0	19370	$3486600	100.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3486600**	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3040800
2	MARZO	$ 1954800
3	ABRIL	$ 2873700
4	MAYO	$ 3855300

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	JUNIO	$ 3330400
6	JULIO	$ 3258000
7	AGOSTO	$ 3475200
8	SEPTIEMBRE	$ 2823600
9	OCTUBRE	$ 3258000
10	NOVIEMBRE	$ 3258000
11	DICIEMBRE	$ 3475200
12	ENERO	$ 3258000
13	FEBRERO	$ 3254160
14	MARZO	$ 3719040
15	ABRIL	$ 3719040
16	MAYO	$ 3254160
17	JUNIO	$ 3486600
18	JULIO	$ 3719040
19	AGOSTO	$ 3254160

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 79929600	$ 62267200	$ 17662400

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.	-1 -Recibo y entrega de turno , revisión de historia clínica y registros en historia clínica según paciente asignado	-1- diligenciamiento de formato carpeta de recibo y entrega de turno segun protocolo de la institucion
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.	-2 Educación al paciente y familiar sobre hábitos y vida saludable	-2- registro en notas de enfermería sobre educación a paciente y familiar

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 Clínica 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 demàs 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).	-3 Capacitación en el sistema, registros oportunos de las actividades realizadas, supervisión de notas de enfermería del personal a cargo para verificar veracidad, secuencia y coherencia de las actividades realizadas por el personal a cargo	-3 - Asistencia y diligenciamiento de capacitaciones dentro de la institución
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-4 Leer, socializar y aportar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos diligenciar los conocimientos según corresponda para cada paciente	-4- Registro en historia clinica sobre las retroalimentaciones dadas en equipo de trabajo
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.	-5-Registro en plantillas de medicamentos por dinámica , notas de enfermeria de cada paciente, verificando los 10 correctos	-5 - Registro en historia clinica los 10 correctos cuando administro medicamentos segun protocolo .
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-6 Desde el triage se orienta a los usuarios a consultar las diferentes rutas de atención según la necesidad de cada paciente	-6- Diligenciamiento de formatos en triage sobre educación que se brinda a un paciente
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.	-7 Tomar conductas segun correspondan (PAE)	-7- Diligenciamiento y envio por correo formato de dietas según orden médica de cada paciente
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-8 Diligenciar nota diaria de carro de paro verificación y registro del mismo , realizar arqueo mensual y cambio de medicamentos vencidos	-8 - Diligenciamiento de Formato de seguimiento mensual de carro de paro y verificación de número de candado según serie.
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.	-9 Se realiza auditoria concurrentes de notas de enfermería se vela por bienestar del usuario frente ala observación del auxiliar enfermería	-9 - Registro en nota de enfermería las revisiones y retroalimentaciones con mi equipo de trabajo
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-10 Cuidado integral al sujeto de cuidado según el servicio y turno asignado en cumplimiento alas igual , protocolo , verificación cumplimiento de actividades del personal de apoyo de comunidad al tratamiento del paciente	-10 - Registro en historia de escalas de prevención según patología del paciente

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	$ 3254160
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9456244698		
2023	AGOSTO	2023	09	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTOSESENTAPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1301664	$ 208266	$ 208400
Salud		COMPENSAR		$ 162708	$ 162800
ARL	3	SURA		$ 31709	$ 31800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 377769	$ 403000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4472005865

Paula Herrera V.

PAULA ANDREA HERRERA VALERO
1026282053

Martha Cecilia Rojas Ruiz
Referente Enfermería
Urgencias - Tunal

MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

nación general
iciones
s y servicios
mentos del Prove...
mentos del contr...
nación presupue...
ción del Contrato
ficaciones del Co...
nplimientos

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		
	[illegible]	[illegible]	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2022 PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2022 PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL DE PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL DE PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO PAULA HERRERA CONTRATO NUMERO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO PAULA HERRERA CONTRATO NUMERO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE PAULA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE PAULA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE PAULA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE PAULA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE PAULA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE PAULA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE PAULA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE PAULA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2023 PAULA ANDREA HERRERA VALERO CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2023 PAULA ANDREA HERRERA VALERO CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 PAULA ANDREA HERRERA VALERO CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 PAULA ANDREA HERRERA VALERO CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO PAULA ANDREA HERRERA VALERO CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO PAULA ANDREA HERRERA VALERO CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2023 PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2023 PAULA HERRERA CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2023 PAULA ANDREA HERRERA CONTRATO NUMERO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2023 PAULA ANDREA HERRERA CONTRATO NUMERO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO PAULA ANDREA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO PAULA ANDREA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO PAULA ANDREA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO PAULA ANDREA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO PAULA ANDREA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO PAULA ANDREA HERRERA NUMERO DE CONTRATO 4217.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

aportes 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 1026282053		HERRERA VALERO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 5ta B # 48R - 24 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6638901	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	157989717	9456244698	I	2023/09/13	2023/09/13	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$403,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres			Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,302,000	$208,400			$1,302,000	$162,800			$0	$0			$1,302,000	$31,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,302,000	$208,400			$1,302,000	$162,800			$0	$0			$1,302,000	$31,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,302,000	$208,400			$1,302,000	$162,800			$0	$0			$1,302,000	$31,800		$0	$0
1	CC	1026282053	HERRERA PAULA	25-14	30		$1,302,000	$208,400	EPS005	30	$1,302,000	$162,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,302,000	$31,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							$1,302,000	$208,400			$1,302,000	$162,800			$0	$0			$1,302,000	$31,800		$0	$0

aportes 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 1026282053		HERRERA VALERO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9ta B # 48R - 24 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6638901	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-08	2023-08	157989717	9456244698	1	2023/09/13	2023/09/13	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$403,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,400	$0	$0	$208,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,400	$0	$0	$208,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,800	$0	$0	$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,800	$0	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,800	$0	$0	$162,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,800	$0	$0	$162,800
TOTAL				1	$403,000	$0	$0	$403,000

PLANILLA PAGADA

2023/09/13 12:04 PM