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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	SAIDA GABRIELA GARCIA MONTEALEGRE		**Número de Documento:**	1007695079	
Correo Electrónico:	saidagarciamontealegre@gmail.com		**Número Telefónico:**	3193120452	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2141-2023	**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 JERUSALEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01VC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS JERUSALEN	180	18	10510	$2080980	106.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2080980**	**DOS MILLONES OCHENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTAPESOS**					

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	$ 1923330	1557
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2268000	2107
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 2146200	2430

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2016000	2818
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 2145960	3155

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1734150
2	MARZO	$ 1891800
3	ABRIL	$ 2080980
4	MAYO	$ 2080980
5	JUNIO	$ 1954860
6	JULIO	$ 2144040
7	AGOSTO	$ 2270160
8	SEPTIEMBRE	$ 1954860
9	OCTUBRE	$ 2080980

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7819440	**$ 18318930**	**$ 18192810**	**$ 126120**

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 demàs normas concordantes.	-Desempeño mi labor como auxiliar de enfermería de la uss Jerusalén en la jornada de la tarde.	--historia clínica y dinámica gerencial
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.	-Suministro información completa y clara a los pacientes a los cuales brindo mis servicios sobre cuidados de su salud y educación sobre signos de alerta alarma y peligro según lo requiera.	-historia clínica y dinámica gerencial

© Siasur - 2023

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 la informacion de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y-o medico del servicio, los cambios en el estado o evolucion del paciente.	-Realizo registro completo y claro en la historia clínica aplicando el plan de cuidado de enfermería después de cada procedimiento realizado según ordenes medicas.	-historia clínica y dinámica gerencial
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.	-Apoyo la elaboración de formatos y consentimientos con información completa y clara suministrando la información de los procedimientos a realizar a los pacientes.	-historia clínica y dinámica gerencial
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.	-Contribuye a la educación de familiares y pacientes en los cuidados de su salud hábitos de autocuidado en casa dando recomendaciones signos de alerta alarma y peligro según se requiera.	-historia clínica y dinámica gerencial
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizo asistencia a médicos y jefes según lo requieran, realizo toma de signos vitales, toma de muestras de laboratorio, notifico novedades de los pacientes durante la observación.	--historia clínica y dinámica gerencial

© Siasur - 2023

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	$ 1954860
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	7896477791		
2023	**SEPTIEMBRE**	**2023**	**10**	**24**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTAPESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	**$ 186600**
Salud		FAMISANAR		$ 145000	**$ 145800**
ARL	3	SURA		$ 28258	**$ 28500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	**$ 360900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	443890319

SAIDA GABRIELA GARCIA MONTEALEGRE
1007695079

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007695079
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAIDA GABRIELA GARCIA MONTEALEGRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 73 H - 58 A 12 SUR	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7896477791**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		235551945

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 186.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 186.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 145.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 28.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 358.900**
VALOR MORA:	**$ 2.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 360.900**

Planilla Pagada

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		
	ENERO 6296 -2023.pdf (Archivado)	ENERO 6296 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO 2141-2023.pdf	ENERO 2141-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 2141-2023.pdf	FEBRERO 2141-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2141-2023.pdf	MARZO 2141-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2141-2023.pdf	ABRIL 2141-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2141-2023.pdf	MAYO 2141-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2141-2023.pdf	JUNIO 2141-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2141 2023	SAIDA GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SAIDA GARCIA (1).pdf (Archivado)	SAIDA GARCIA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	AGOSTO 2141 2023.pdf	AGOSTO 2141 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 2141 2023..pdf	SEPTIEMBRE 2141 2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.