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:	KAROL STEFANY SALGADO AVILA		**Número de Documento:**	1033796944	
Correo Electrónico:	k-salgado@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3022974911	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1903-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	6	19370	$3719040	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3719040**	**TRES MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL 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	$ 2889480	1563
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 132240	1563
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 4416360	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 3719040	2433

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 5229900	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 3719040	3158

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3602820
2	MARZO	$ 3254160
3	ABRIL	$ 3254160
4	MAYO	$ 3602820
5	JUNIO	$ 3486600
6	JULIO	$ 4067700
7	AGOSTO	$ 4300140
8	SEPTIEMBRE	$ 3719040

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14411280	$ 34517340	$ 29287440	$ 5229900

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	Manejo de personal, medicamentos, titulación educación al paciente	Nota de enfermería
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.	Educación a los pacientes y familiares	Nota de enfermería

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramèdico (procedimiento y cuidado de enfermería, 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 después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique,sustituya).	Manejo de personal, administración de medicamentos, titulación de medicamentos. educación al paciente, devolución de medicamentos, realización de procedimientos	Nota de enfermería
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Diligenciamiento de consentimientos informados	Folios de las historias clínicas de los pacientes
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos ae acuerdo a la prescripción medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	Revisión de los doce correctos en cada paciente	Notas de enfermería
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	Revisión y consulta con el equipo interdisciplinar de la institución	Folios de las historias clínicas de los pacientes
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.	Revisión y consulta con el equipo interdisciplinar de la institución	Folios de las historias clínicas de los pacientes
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	Recibo y entrega de carro de paro	Firma de carpeta de seguimiento a carro de paro
9	Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	Seguimiento a notas, intervenciones y actividades de enfermería	Notas de enfermería
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Capacitaciones otorgadas por la Subred	Certificados anexados

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

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	$ 3719040
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	66393445		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	15			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL CUARENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1487616	$ 238019	$ 239100
Salud		FAMISANAR		$ 185952	$ 187000
ARL	3	SURA		$ 36238	$ 37300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 431736	$ 463400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	03209374446

Karol Salgado Avila.

KAROL STEFANY SALGADO AVILA
1033796944

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

8:58 LTE 18

1

seguridadsocial@enlace.c... 15/10/23
Para: Karol Salgado ›

Pago Seguridad Social Enlace Operativo

Medellín, 15 de octubre de 2023

Apreciado Usuario,

Adjuntamos el comprobante de pago para el número de planilla 66393445, cancelada el día de hoy a través de Enlace Operativo bajo la modalidad de Planilla Electrónica.

Recuerde que para cualquier trámite con las administradoras, con las cuales realiza aportes, usted cuenta con el siguiente número de planilla 66393445, el cual puede encontrar ubicado en la parte superior del presente comprobante de pago. Para abrir el archivo adjunto es necesario ingresar el número de documento del aportante sin incluir dígito de verificación como contraseña

Powered by CamScanner

Cancelar

< Evalua

CAT: 0670582
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
28 Oct. 2023(UTC -5) 8:37:33
Salir

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					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	Cuenta de cobro Enero 2936- 2023.pdf (Archivado)	Cuenta de cobro Enero 2936-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro febrero 1903-2023.pdf	Cuenta de cobro febrero 1903-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro marzo 1903- 2023.pdf	Cuenta de cobro marzo 1903-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro abril 1903- 2023.pdf	Cuenta de cobro abril 1903-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Mayo 1903- 2023.pdf	Cuenta de cobro Mayo 1903-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro junio 1903- 2023.pdf	Cuenta de cobro junio 1903-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro julio 1903- 2023.pdf	Cuenta de cobro julio 1903-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Agosto 1903- 2023.pdf	Cuenta de cobro Agosto 1903-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Septiembre1903- 2023.pdf	Cuenta de cobro Mayo 1903-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

AA secop.gov.co
Powered by CamScanner

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-28, 03:32:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 66393445

Período Cotización: septiembre de 2023 **Período Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 15/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAROL STEFANY SALGADO AVILA		
Documento	CC1033796944	Dirección	CL 56 SUR #3 G - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5696143
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado	Novedades	Pensiones	Salud	Riesgos	Cajas	Parafiscales	Total
CC 1033796944 KAROL STEFANY SALGADO AVILA [illegible]	[illegible]	COLPENSIONES [illegible]	EPS [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Descapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.487.016	$ 1.487.016	$ 1.487.016	$ 0	$ 238.100	$ 186.000	$ 30.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 460.400	$ 2.000	$ 462.400

Enlace Operativo, Líneas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 67 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 91 90 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.