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:	ASTRID CAROLINA AVILA BOCANEGRA		**Número de Documento:**	1030528539	
Correo Electrónico:	Carito081107@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3213957544	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SALUD REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4221-2022	**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
B01VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	100	0	19370	$1937000	55.7%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	40	0	19370	$774800	22.3%
B03VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	38	0	19370	$736060	21.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3447860	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

1	2022-12-01	2022-12-31	1	$ 108600	3708

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3040800
2	MARZO	$ 3258000
3	ABRIL	$ 3258000
4	MAYO	$ 3475200
5	JUNIO	$ 3801000
6	JULIO	$ 3258000
7	AGOSTO	$ 3909600
8	SEPTIEMBRE	$ 3475200
9	OCTUBRE	$ 3258000
10	NOVIEMBRE	$ 3258000
11	DICIEMBRE	$ 3475200
12	ENERO	$ 3040800
13	FEBRERO	$ 3021720
14	MARZO	$ 2789280
15	ABRIL	$ 2789280
16	MAYO	$ 3486600
17	JUNIO	$ 4881240
18	JULIO	$ 4416360
19	AGOSTO	$ 3486600
20	SEPTIEMBRE	$ 3370380

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 80038200	$ 68749260	$ 11288940

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, segùn 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.	--Recibo y entrega de turno, revisión de historia clínica electrónica, registro de actividades de cada uno de los pacientes asignados.	-Historia clínica, Kardex de enfermería
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.	--Participar en la educación del paciente y cuidador sobre hábitos de la vida saludable, reforzando las recomendaciones de parte médica. .	-Historia clínica, Kardex de enfermería
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), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (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).	--Capacitación en el sistema, registros oportunos de las actividades realizadas, revisión de historia clínica electrónica en cada jornada y supervisión de notas de enfermería del personal a cargo para verificar veracidad, secuencia y coherencia de las actividades realizadas por el personal	-Historia clínica.
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn 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.	--Leer, socializar y aportar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos. Diligenciar los consentimientos de los pacientes según corresponda	-Formatos de la institución e historia clínica.
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.	--Registro en plantillas de medicamentos por dinámicas, notas de enfermería de cada paciente, verificando 10 correctos	-Historia clínica.
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	--Desde el triague se orienta a los usuarios, a consultar las diferentes rutas de atención	-Formatos de traslado interno de la institución.
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.	--Tomar conductas según corresponda (PAE)	-Historia clínica.
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Diligenciar nota diaria de carro de paro, verificación registro del mismo. Realizar arqueos mensuales y cambio de medicamentos vencidos -	-Diligenciar formatos de inventario carro de paro, nota diaria y demás formatos correspondientes de la institución
9	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.	-Se realizaron auditorias concurrentes de notas de enfermería, se vieron por el bienestar del usuario frente a la observancia del auxiliar de enfermería	-Formato lista de chequeo notas de enfermería.

10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cuidado integral al sujeto del cuidado según el servicio y turno asignado en cumplimiento de las aulas protocolos, verificar cumplimiento de actividades del personal de apoyo que dé continuidad al tratamiento del paciente	-Historia clínica, Kardex de enfermería

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**		$ 3370380
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1058484829			
2023	**SEPTIEMBRE**	**2023**	**10**	**24**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTAPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1348152	$ 215704	$ 215800
Salud					SALUD TOTAL		$ 168519	$ 168600
ARL				3	SURA		$ 32841	$ 32900
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 391260**	**$ 417300**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870376003

Astrid Carolina Avila B

ASTRID CAROLINA AVILA BOCANEGRA
1030528539

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

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? Si No

identificación de pago	numero 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		
☐	CUENTA FEBRERO - CTO 4221-2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO 4221-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO 4221-2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO 4221-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO 4221-2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO 4221-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO 4221-2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO 4221-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO 4221- 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO 4221- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO 4221-2022.pdf	CUENTA JULIO - CTO 4221-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO 4221-2022.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO 4221-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 4221 - 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 4221 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE - CTO 4221-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE - CTO 4221-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE - CTO 4221-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE - CTO 4221-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DIC- CTO 4221-2022.pdf	CUENTA DIC- CTO 4221-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2023- CTO 4221-2022	CUENTA DE COBRO ENERO 2023 ASTRID CAROLINA AVILA BOCANEGRA CONTRATO 4221.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 ASTRID CAROLINA AVILA BOCANEGRA CONTRATO 4221.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 ASTRID CAROLINA AVILA BOCANEGRA CONTRATO 4221.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2023 - CTO 4221-2022.pdf	CUENTA MARZO 2023 - CTO 4221-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2023 - CT0 4221-2022.pdf	CUENTA ABRIL 2023 - CT0 4221-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023- CTO 4221- 2022.pdf	CUENTA MAYO 2023- CTO 4221- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023-CTO 4221-2022.pdf	CUENTA JUNIO 2023-CTO 4221-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023-CTO 4221-2022.pdf	CUENTA JULIO 2023-CTO 4221-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 -CTO 4221-2022.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 -CTO 4221-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 - CTO 4221-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 - CTO 4221-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-24, 12:21:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1058484829

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 24/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASTRID CAROLINA AVILA BOCANEGRA		
Documento	CC1030528539	**Dirección**	CR 74BIS #64 F - 88
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	9351860
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
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
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias IRP	Dias PNS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC1030528539	ASTRID CAROLINA AVILA BOCANEGRA	57	00																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.348.155	$ 215.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.348.155	$ 168.600	2.436	$ 1.348.155	$ 32.900	(MIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 417.300

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	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.348.155	$ 1.348.155	$ 1.348.155	$ 0	$ 215.800	$ 168.600	$ 32.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 417.300	$ 6.200	$ 423.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438800 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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