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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
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	30	10510	$2207100	112.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2207100**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CIENPESOS**					

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
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 2080980	3612

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	$ 20399910	$ 18192810	$ 2207100

	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 enfermeria 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

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 la informacion de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermeria, 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, 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.	-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

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	$ 2080980
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7901745581		
2023	OCTUBRE	2023	11	22			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTAPESOS		

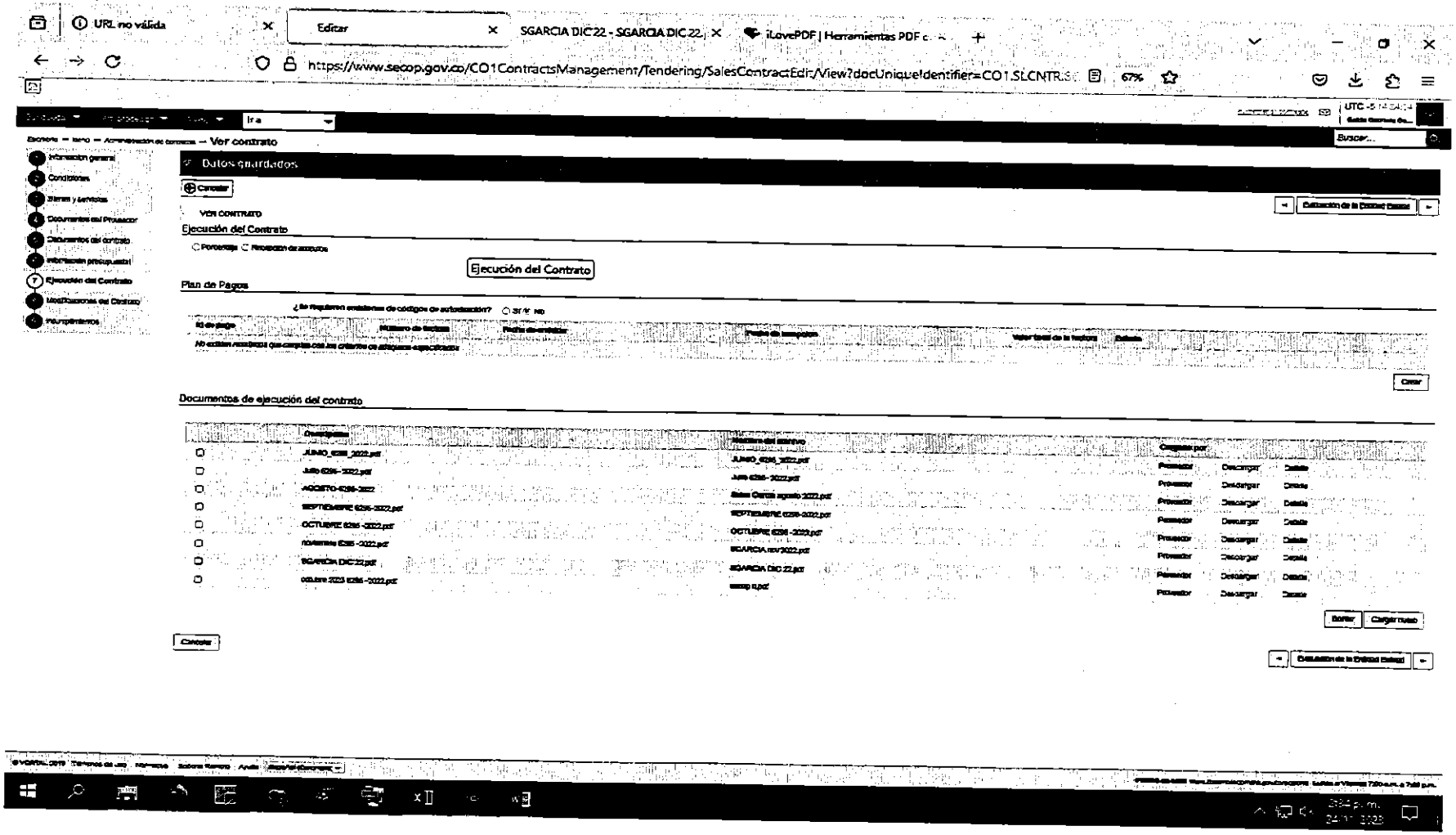
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185800
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145200
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 359400

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


URL no válida
Editar
SGARCIA DIC 22 - SGARCIA DIC 22
iLovePDF | Herramientas PDF
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR
67%
Ir a
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Ver contrato
Ejecución del Contrato
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Cargar nuevo
Cerrar

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007866078
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAIDA GABRIELA GARCIA MONTEALEGRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 73 H - 86 A 12 SUR	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	62-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipos per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			MO

DATOS PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79017455M	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (dd/mm/aaaa):			2023/11/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			

TOTAL APORTES OPERADOR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23005	PAYMES POP/VENIA	1	$ 185,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 185,800	$ 200	$ 185,800
SUBTOTALES:										$ 185,800	$ 200	$ 185,800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMILIAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145,000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 145,000	$ 200	$ 0	$ 145,200
SUBTOTALES:													$ 145,000	$ 200	$ 0	$ 145,200

TOTAL APORTES ADMINISTRADORAS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EPS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28,300	$ 28,300	$ 100	$ 0	$ 28,400
SUBTOTALES:									$ 28,300	$ 100	$ 0	$ 28,400

NOVEDADES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	PAGO PLANILLA ASOCIADA	DÍAS	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AUS	COM	HEO	HED	HEN	HRN	HRD	VTE	VAP	VCT	VSP
CC	1007866078	SAIDA GABRIELA GARCIA MONTEALEGRE	1-DEPENDIENTE		$ 1,160,000			NO																			

LIQUIDACIÓN DE APORTES

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

ADMIN	EXO/CORT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS APORTADO	APORTES VOLUNTARIOS RETENIDO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
23001-PORVENIR	X	$ 1,160,000	$ 185,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 185,800

SALUD

ADMIN	EXO/CORT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS017-FAMILIAR	X	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000

ARP

ADMIN	EXO/CORT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-25-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	X	$ 1,160,000	2	$ 28,300

PARAFISCALES

CCF	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 359,400

Planilla Pagada