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:	LUZ MARINA TRIANA BUITRAGO		**Número de Documento:**	52870330	
Correo Electrónico:	TRIANALUZMA@GMAIL.COM		**Número Telefónica:**	3182603680	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1892-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
C01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	58	19370	$4610060	128%
C01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	6	0	19370	$116220	3.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4726280	CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISÉIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-02			**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	$ 4648800	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4087070	2132

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 4416360	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 4997460	2821
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 4474470	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 4183920	3615

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3719040
2	MARZO	$ 4183920
3	ABRIL	$ 3835260
4	MAYO	$ 3738410
5	JUNIO	$ 3486600
6	JULIO	$ 3951480
7	AGOSTO	$ 4416360
8	SEPTIEMBRE	$ 4474470
9	OCTUBRE	$ 4183920

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14411280	$ 41219360	$ 35989460	$ 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.	--RECIBO Y ENTEGA DE TURNO,REVICION DE LA HC ELECTRONICA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES	-REGISTROS EN HISTORIAS CLINICAS
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.	-Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el auto cuidado de salud a nivel individual, familiar y comunitario.	--Notas de enfermeria, auditoria y concurrente

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 paramédico (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).	---Dar cumplimiento al 100% de las actividades del objetivo contractual, realizar los cuidados propios de enfermería según normas de la institución y el ejercicio propio de enfermería.	--Notas de enfermería y auditoria concurrente
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.	--Notas de enfermería y auditoria concurrente	-Notas de enfermería y auditoria concurreme
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	--Diligenciamiento integral de las historias clínicas, realizado según registro protocolo de notas de enfermería y registros clínicos en el sistema	-Notas de enfermería y auditoria concurrente
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	---Diligenciamiento integral de las historias clínicas, realizado según registro protocolo de notas de enfermería y registros clínicos en el sistema.	--Diligenciamiento integral de las historias clínicas, realizado según registro protocolo de notas de enfermería y registros clínicos en el sistema.
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.	-Difundir y practicar derechos, deberes misión y visión de la institución según todas las rutas de atención integral para los usuarios para la sub red integrada de servicios de salida	-Notas de enfermería y auditoria concurrente
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	---Difundir y practicar derechos, deberes misión y visión de la institución según todas las rutas de atención integral para los usuarios para la sub red integrada de servicios de salida	--Notas de enfermería, auditorias concurrentes
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.	-Difundir y practicar derechos, deberes misión y visión de la institución según todas las rutas de atención integral para los usuarios para la sub red integrada de servicios de salida	---Notas de enfermería, auditorias concurrentes
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	---Realizar seguimiento total de las personas a las cuales se les brinda cuidado integr	----Auditorias concurrentes

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	$ 4183920
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	79005980 46		
2023	OCTUBRE	2023	11	09			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES CIENTOOCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1673568	$ 267771	$ 267800
Salud		SANITAS		$ 209196	$ 209200
ARL	3	SURA		$ 40768	$ 40800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 485703	$ 517800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488424422878

LUZ MARINA TRIANA BUITRAGO
52870330

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

© Siasur - 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ MARINA TRIANA BUITRAGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	[illegible]	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	[illegible]INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	[illegible]INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	[illegible]		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7900598046	TIPO DE PLANILLA:		[illegible]INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN		[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	N° COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 267.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 267.800	$ 0	$ 267.800
SUBTOTALES:										$ 267.800	$ 0	$ 267.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	N° COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 209.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 209.200	$ 0	$ 0	$ 209.200
SUBTOTALES:													$ 209.200	$ 0	$ 0	$ 209.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	N° COTIZANTES	INCAPACIDAD HP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD HP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.800	$ 40.800	$ 0	$ 0	$ 40.800
SUBTOTALES:									$ 40.800	$ 0	$ 0	$ 40.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COR	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	[illegible]	TRIANA BUITRAGO LUZ MARINA	INDEPENDIENTE [illegible]		$ 1.[illegible]				NO							[illegible]									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	[illegible]	$ 1.673.568	$ 267.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 267.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	[illegible]	$ 1.673.568	$ 209.200	$ 0	$ 209.200	14-11 - ARL SURA	[illegible]	$ 1.673.568	[illegible]	$ 40.800

PARAFISCALES

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

TOTAL $ 517.800

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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación 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		
☐	1892 FEBRERO 2023.pdf	1892 FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO-1892-23 (1).pdf	MARZO-1892-23 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-1892-23.pdf	ABRIL-1892-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 1892-23.pdf	MAYO 1892-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 1892-23.pdf	JUNIO 1892-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	julio 1892 -2023	INFORME JULIO CTO 1892-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de agosto 1892 del año 2023	1892.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de septiembre 2896 del año 2023	2896 libros (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME OCTUBRE CTO No.1892-23.pdf	INFORME OCTUBRE CTO No.1892-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Carga nueva

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

018000-52-0888 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm