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:	LUIS MIGUEL FIGUEREDO ROJAS		**Número de Documento:**	1026584458	
Correo Electrónico:	Figueredo.rojas.luismiguel@gmail.com		**Número Telefónico:**	3112151918	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3742-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS SANTA LIBRADA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B03UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS SANTA LIBRADA I	180	0	10510	$1891800	101.3%
I01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS SANTA LIBRADA I	0	90	10510	$945900	50.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2837700**	**DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS**					

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**
1	2022-10-01	2023-12-31	1	$ 408618	2801
2	2022-11-01	2023-12-31	2	$ 2743578	3333

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-12-01	2022-12-31	3	$ 2101464	3708
4	2023-08-01	2023-12-31	4	$ 75114	2430
5	2023-09-01	2023-12-31	5	$ 2835000	2818
6	2023-10-01	2023-12-31	6	$ 2829890	3155
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 2785150	3612

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1984716
2	MARZO	$ 2364147
3	ABRIL	$ 2364147
4	MAYO	$ 2510082
5	JUNIO	$ 2451708
6	JULIO	$ 2510082
7	AGOSTO	$ 2043090
8	SEPTIEMBRE	$ 2101464
9	OCTUBRE	$ 2334960
10	NOVIEMBRE	$ 2510082
11	DICIEMBRE	$ 2626830
12	ENERO	$ 2626830
13	FEBRERO	$ 2837700
14	MARZO	$ 2837700
15	ABRIL	$ 2837700
16	MAYO	$ 2837700
17	JUNIO	$ 2837700
18	JULIO	$ 2837700
19	AGOSTO	$ 2837700
20	SEPTIEMBRE	$ 2827190
21	OCTUBRE	$ 2785150

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

$ 42963264	$ 56742078	$ 53904378	$ 2837700

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) 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	-prestar servicios de salud como auxiliar de enfermeria según la necesidad de la unidad	-Registro Historia Clinica
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	-Se le retira venopunción sale paciente consiente alerta orientada caminando por sus propios medios	-Registro Historia Clinica
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea 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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	-Registro pertinente en la historia clinica de los cuidados realizados a los pacientescon integridad ,realizacion logica,clara y completa	-Registro Historia Clinica
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	-Apoyo en la elaboracion de formatos y guias incluyendo consentimiento informado	-Registro Historia Clinica
5	Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	-Fortalecer conocimientos al paciente y familiares para promocion de habitos saludables	-Registro Historia Clinica
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-realizar todas las actividades de acuerdo con el prefil profesional	-Registro Historia Clinica

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	$ 2785150
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9458205033		
2023	OCTUBRE	2023	11	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTOCINCUENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4542008620

1026584458

LUIS MIGUEL FIGUEREDO ROJAS
1026584458

Jennyfer Espitia

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMÍNISTRATIVO EN SALUD

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026584458		FIGUEREDO ROJAS LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 488 SUR # 27 - 15 B. EL CARMEN	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	275039911	9458205033	I	2023/11/16	2023/11/14	NEQUI	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

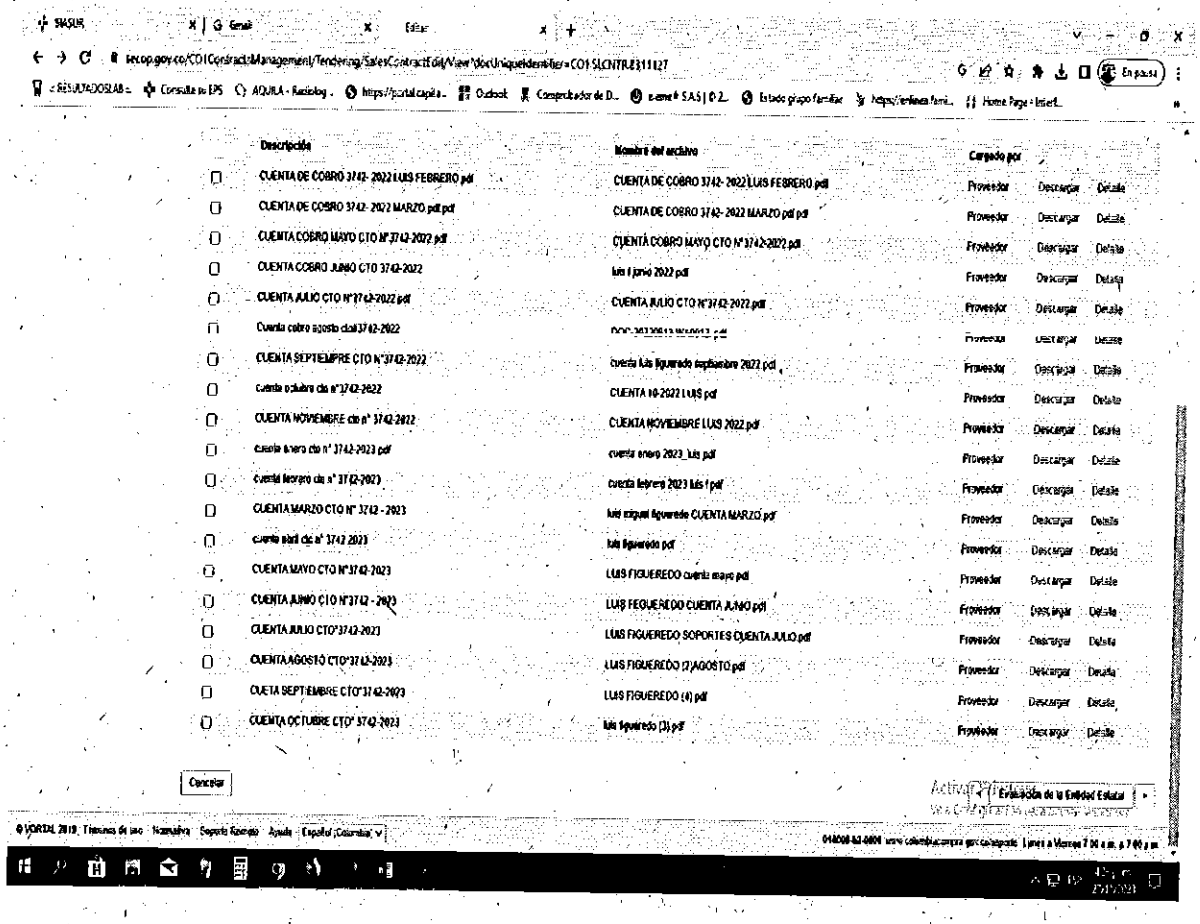
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026584458		FIGUEREDO ROJAS LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 488 SUR # 27 - 15 B. EL CARMEN	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	275039511	9458205033	I	2023/11/16	2023/11/14	NEQUI	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1026584458	FIGUEREDO LUIS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0



	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO 3742- 2022 LUIS FEBRERO.pdf	CUENTA DE COBRO 3742- 2022 LUIS FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 3742- 2022 MARZO.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO 3742- 2022 MARZO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO MAYO CTO N° 3742-2022.pdf	CUENTA COBRO MAYO CTO N° 3742-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO JUNIO CTO 3742-2022	luis f junio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO N°3742-2022.pdf	CUENTA JULIO CTO N°3742-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta cobro agosto cto#3742-2022	[illegible]	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO N°3742-2022	cuenta luis figueredo septiembre 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta octubre cto n°3742-2022	CUENTA 10-2022 LUIS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE cto n° 3742-2022	CUENTA NOVIEMBRE LUIS 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta enero cto n° 3742-2023.pdf	cuenta enero 2023_Luis.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta febrero cto n° 3742-2023	cuenta febrero 2023 luis f.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO N° 3742 - 2023	luis miguel figueredo CUENTA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta abril cto n° 3742 2023	luis figueredo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO N°3742-2023	LUIS FIGUEREDO cuenta mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO N°3742 - 2023	LUIS FEGUEREDO CUENTA JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO°3742-2023	LUIS FIGUEREDO SOPORTES CUENTA JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO°3742-2023	LUIS FIGUEREDO (2) AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUETA SEPTIEMBRE CTO°3742-2023	LUIS FIGUEREDO (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO° 3742-2023	luis figueredo (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - **DNP**

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

Luis Miguel Figueredo

C.C.: 1026584458

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

27 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual