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:	NAZLETH VALENTINA CRUZ ANDRADE		**Número de Documento:**	1001174450	
Correo Electrónico:	cruz1019vc@gmail.com		**Número Telefónico:**	3208993764	
Nombre del Supervisor:	MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4130-2022	**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 TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	156	0	10510	$1639560	87,8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1639560**	UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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**
1	2023-11-01	2024-01-31	1	$ 0	0
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 2101464	
2		MARZO		$ 1984716	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 1751220
4	MAYO	$ 1867968
5	JUNIO	$ 1624743
6	JULIO	$ 1751220
7	AGOSTO	$ 1867968
8	SEPTIEMBRE	$ 1751220
9	OCTUBRE	$ 1751220
10	NOVIEMBRE	$ 1634472
11	DICIEMBRE	$ 1926342
12	FEBRERO	$ 2585460
13	MARZO	$ 2017920
14	ABRIL	$ 1891800
15	MAYO	$ 1765680
16	JUNIO	$ 1891800
17	JULIO	$ 2017920
18	AGOSTO	$ 1891800
19	SEPTIEMBRE	$ 1765680
20	OCTUBRE	$ 2017920

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 42963264	$ 37858533	$ 5104731

	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 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.	-cumplir con los turnos programados, realización de actividades de cuidado según orientación del enfermero del servicio.	-historias clínicas de los pacientes atendidos dentro de los turnos programados.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-aplicación de protocolos guías y manuales institucionales en el desarrollo de las actividades de cuidados de los pacientes atendidos.	-historias clínicas y listas de chequeo.
3	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 (Resolución 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.	-ejecutar tratamientos inyectología venopunciones curaciones toma de muestras de laboratorio según normas y protocolos	-lista de chequeo de infecciones, sondas y catéteres.
4	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.	-realización y entrega y recibo de turno contabilizando los insumos y describiendo los faltantes para informar a jefe de turno.	-supervisión del jefe de servicio.
5	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.	-ejecutar tratamientos inyectología; venopunciones, curaciones, toma de muestras de laboratorio según normas y protocolos establecidos.	-asistir en los procedimientos teniendo en cuenta los elementos de protección personal y normas de asepsia.
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	—motivar a los usuarios a tener una mayor responsabilidad en cuanto a sus estilos de vida cuidados de su salud.	-mediante charlas motivas a usuarios a mejorar su estilo de vida..

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	$ 2017920
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7902286823		
2023	OCTUBRE	2023	11	27			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES DIECISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 187900
Salud		CAPITAL SALUD		$ 145000	$ 146800
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 343400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004800457220

Valentina Cruz

NAZLETH VALENTINA CRUZ ANDRADE
1001174450

Martha Cecilia Rojas Ruiz
Referente Enfermería
Urgencias - Tunal

MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

© Siasur - 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1001174450
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NAZLETH VALENTINA CRUZ ANDRADE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 60 B BIS # 19 A 22 SUR	TELEFONO:	6988868
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7902286823	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	octubre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2023
DIAS DE MORA:			12				
FECHA PAGO (aaaammdd):			20231127	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			298026285

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 185.600	$ 2.300	$ 187.900
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 2.300	$ 187.900

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. 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
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 145.000	$ 1.800	$ 0	$ 146.800
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 1.800	$ 0	$ 146.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP 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	$ 28.300	$ 28.300	$ 400	$ 0	$ 28.700
SUBTOTALES:									$ 28.300	$ 400	$ 0	$ 28.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
	CC 1001174450	CRUZ ANDRADE NAZLETH VALENTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.160.000				NO

NOVEDADES: ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, VSP, VST, SLN, COM, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP (sin registros)

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	100117445	$ 28.300

PARAFISCALES

DIAS COT	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	$ 363.400

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

Nazleth Valentina Cruz Andrade

C.C.: 1001174450

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

24 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 7:59:53
NAZLEETH VALENMTIN...

Buscador | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contrato
- 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

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO CTO N°4130-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO N°4130-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO MARZO CTO N°4130-2022.pdf	CUENTA COBRO MARZO CTO N°4130-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO N°4130-2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO N°4130-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO N°4130-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO N°4130-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO N°4130-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO N°4130-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO N°4130-2022.pdf	CUENTA JULIO CTO N°4130-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO N°4130-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO N°4130-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO N°4130-	CUENTA SEPTIEMBRE CTO N°4130-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	OCTUBRE CTP N°4130-	CUENTA OCTUBRE CTP N°4130-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	NOVIEMBRE CTO N°4130-	CUENTA NOVIEMBRE CTO N°4130-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	rero.pdf	cuenta febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARZO VALENTINA.pdf	CUENTA MARZO VALENTINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ABRIL.pdf	CUENTA ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAYO.pdf	CUENTA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	UNIO.pdf	CUENTA JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ULIO.pdf	CUENTA JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO VALENTINA	CUENTA AGOSTO VALENTINA CRUZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	IA CRUZ - BRE.pdf	VALENTINA CRUZ - SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	OCTUBRE.pdf	CUENTA OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Borrar | Cargar nuevo

Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte. Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Datos guardados