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:	YURLEY FERNANDA MUÑOZ PEREZ		**Número de Documento:**	1083894953	
Correo Electrónico:	fernandita-12-1@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3108640822	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4038-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
I01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS SANTA LIBRADA I	180	0	10510	$1891800	101.3%
B02UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS SANTA LIBRADA I	0	36	10510	$378360	20.3%
B02VC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS JERUSALEN	0	6	10510	$63060	3.4%
J10VG	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS LA ESTRELLA	0	12	10510	$126120	6.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2459340**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS**					

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	$ 992358	2804
2	2022-11-01	2023-12-31	2	$ 2276586	3338
3	2022-12-01	2022-12-31	3	$ 2218212	3714
4	2023-10-01	2023-12-31	4	$ 1686826	3158
5	2023-11-01	2024-01-31	5	$ 2816680	3615

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1867968
2	MARZO	$ 2159838
3	ABRIL	$ 2422521
4	MAYO	$ 2393334
5	JUNIO	$ 2626830
6	JULIO	$ 2597643
7	AGOSTO	$ 2276586
8	SEPTIEMBRE	$ 2568456
9	OCTUBRE	$ 2276586
10	NOVIEMBRE	$ 2218212
11	DICIEMBRE	$ 2218212
12	ENERO	$ 2334960
13	FEBRERO	$ 2017920
14	MARZO	$ 2711580
15	ABRIL	$ 2459340
16	MAYO	$ 2522400
17	JUNIO	$ 2396280
18	JULIO	$ 2522400
19	AGOSTO	$ 2648520
20	SEPTIEMBRE	$ 2207100

© Siasur - 2023

21	OCTUBRE	$ 2543420

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 52953926	$ 49990106	$ 2963820

	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 demàs normas concordantes.	- prestar servicios de salud como auxiliar de enfermería según la necesidad de la unidad	-NOTAS 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.	--Realizar actividades de educación para la prevención de autocuidado	-- NOTAS DE ENFERMERÍA
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, 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 médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	--Registro pertinente en la historia clínica de los cuidados realizados a los pacientes con integridad, realización lógica, clara y completa	--- NOTAS DE ENFERMERÍA
4	4). Apoyar la elaboración, actualizaciòn 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 elaboración de formatos y guías incluyendo consentimiento informado	--- NOTAS DE ENFERMERÍA
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.	-- Fortalecer conocimientos al paciente y familiares para promoción de hábitos saludables	--- NOTAS DE ENFERMERÍA
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar todas las actividades de acuerdo con el perfil profesional	-- NOTAS 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	$ 2543420
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8371698733		
2023	OCTUBRE	2023	11	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTEPESOS		

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

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0083369785

yurley Muñoz.

YURLEY FERNANDA MUÑOZ PEREZ
1083894953

Jennifer Espitia

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	YURLEY FERNANDA MUÑOZ PEREZ
No. Identificación:	CC1083894953
Dirección:	CALLE 75 B SUR#17A-76
Telefono:	2000000
Correo:	fermu848@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8371698733

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YURLEY FERNANDA MUÑOZ PEREZ
Tipo y número de identificación	CC1083894953
Número de planilla	8371698733
Fecha pago	2023-11-10
Número de autorización pago	60468913
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	358900
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
1411	ARL SURA	28300	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS008	Compensar EPS	145000	1

PAGADA
8371698733

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1083894953
APELLIDOS Y NOMBRES: YURLEY FERNANDA MUÑOZ PEREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - **DNP**

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

yurley fernanda muñoz perez

C.C.: 1083894953

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

29 de octubre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 19:11:08 | YURLEY FERNANDA M...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

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

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO CTO N°4038-2022	4038-2022 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO N° 4038-2022	CUENTA MARZO FERNANDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO N°4038-2022	CUENTA ABRIL CTO N°4038-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO N°4038-2022	CUENTA MAYO CTO N°4038-2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO N° 4038-2022	CUENTA JUNIO CONTRATO 4038-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO N° 4038-2022	fernanda julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO N°4038-2022	202208291056-CUENTA AGOSTO 2022 FERNANDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4038 - 2022	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4038 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 4038-2022	FER 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO N° 4038-2022	202211301250-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO N° 4038-2022	cueta diciembre cto 1231.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2023 CTO 4038-2022	CUENTA ENERO 2023 CTO 4038-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2023 CTO N° 4038-2022	cuenta febrero 2023 fernanda.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2023 CTO N° 4038-2022	fernanda muñoz cuenta marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2023 CTO N° 4038-2022	fernanda muñoz cuenta Abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 CTO N° 4038-2022.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO N° 4038-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO N°4038-2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO N°4038-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 CTO N° 4038-2022.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO N° 4038-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO N°4038-2023	FERNANDA MUÑOZ CUENTA AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO N 4038-2023	FERNANDA MUÑOZ 09 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m