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:	LEYDI JOHANA VIVAS PISCO		**Número de Documento:**	1032508038	
Correo Electrónico:	leidyvivaspisco18@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3133288422	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4045-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	12	10510	$2017920	108%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2017920**	**DOS MILLONES DIECISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS**					

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	$ 1634472
2	MARZO	$ 1867968

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 1751220
4	MAYO	$ 1751220
5	JUNIO	$ 1751220
6	JULIO	$ 1867968
7	AGOSTO	$ 1751220
8	SEPTIEMBRE	$ 1751220
9	OCTUBRE	$ 1867968
10	NOVIEMBRE	$ 1751220
11	DICIEMBRE	$ 1751220
12	ENERO	$ 1867968
13	FEBRERO	$ 1765680
14	MARZO	$ 1891800
15	ABRIL	$ 2017920
16	MAYO	$ 2207100
17	JUNIO	$ 1891800
18	JULIO	$ 1954860
19	AGOSTO	$ 2017920
20	SEPTIEMBRE	$ 2080980
21	OCTUBRE	$ 1891800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 42963264	$ 39084744	$ 3878520

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.	-Recibo y entrega de turno, revision de la historia clincia electronica,registro de actividades de cada uno de los paciente asignados	-Registro en la Historia clinica y Dinamica Gerencial

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.	-Participar en la educacion del paciente y cuidador sobre habitos de la vida saludable reforzando las recomendaciones de la parte medica.	-Registro en la Historia clinica y Dinamica Gerencial
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 (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.	-Diligenciar de manera clara y oportuna, los cuidados de enfermeria para cada paciente de acuerdo a su patologia y manejo clinico.	-Historia Clinica, recibo y entrega de turno
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.	-Asistir a induccion y reinduccion establecida por la SUB RED SUR o entidades autorizadas por esta misma.	-Informe de Gestion
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.	-Participar en la educacion del paciente y la familia sobre el ambito de vida saludable y su autocuidado.	-Historia Clinica
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Asistencia al Profesional para la realizacion de actividades propias del servicio y la condicion clinica del paciente.	-Sistema Dinamica

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**	$ 1891800
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9458019832		
2023	**OCTUBRE**	**2023**	**11**	**10**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS**		

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

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	123273278

Leidy Johanna Vivas P

LEYDI JOHANA VIVAS PISCO
1032508038

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

© Siasur - 2023

aportes 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 1032508038		VIVAS PISCO LEYDI JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 31 # 11b 29	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	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	269662748	9458019832	I	2023/11/10	2023/11/10	BANCO DE BOGOTA	0	$382,100

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			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1032508038	VIVAS LEYDI	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF21	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

aportes 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 1032508038		VIVAS PISCO LEYDI JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 31 # 11b 29	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	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	269662748	9458019832	I	2023/11/10	2023/11/10	BANCO DE BOGOTA	0	$382,100

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$382,100	$0	$0	$382,100

2023/11/10 09:42 AM

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

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? Sí 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 DE COBRO MES DE FEBRERO 2022 CONTRATO N° 4045.pdf	febrero 4045-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2022 CONTRATO N°4045.pdf	Marzo 4045-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2022 CONTRATO N° 4045.pdf	4045 Leidy.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE MAYO 2022 CONTRATO N°4045.pdf	4045.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO 2022 CONTRATO N°4045.pdf	4045,...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUETA DE COBRO MES DE JULIO 2022 CONTRATO N°pdf	4045-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO 2022 CONTRATO N°4045.pdf	4045 I (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE 2022 CONTRATO N°4045.pdf	4045 I..,.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2022 CONTRATO N°4045.pdf	4045 IEIDY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2022 CONTRATO N°4045.pdf	4045 I (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBOR MES DE DICIEMBRE 2022 CONTRATO N°4045.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 4045-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE ENERO 2023 CONTRATO N°4045.pdf	4045 I (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTADE COBRO MES DE FEBRERO 2023 CONTRATO N°4045.pdf	4045LVI.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2023 CONTRATO N°4045I.pdf	4045I,..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023 CONTRATO No.4045-2022.pdf	ABRIL-2023, CTO No.4045-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE MAYO 2023 CONTRATO N°.4011-2022.pdf (Archivado)	MAYO 2023. CTO No.4011-22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE MAYO CONTRATO N°.4045-2022.pdf	MAYO 2023, CTO No.4045-22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO 2023 CONTRATO N°No.4045-22.pdf	JUNIO 2023, CTO No.4045-22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2023 CONTRATO # , CTO 4045-2022 (1).pdf	JULIO 2023, CTO 4045-2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO 2023 CONTRATO No.4045-22.pdf	AGOSTO CTO No.4045-22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO #4045-22.pdf	SEPT 2023, CTO 4045-22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2023 CONTRATO No.4045-22.pdf	INFORME OCTUBRE 2023, CTO No.4045-22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo