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:	DORIS ADRIANA VELANDIA MENDEZ		**Número de Documento:**	52747876	
Correo Electrónico:	adri velandia27@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3107908149	
Nombre del Supervisor:	YURYS ESTHER ORDOÑEZ FIGUEROA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SALUD REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3811-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS LA ESTRELLA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J10VG	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS LA ESTRELLA	186	27	10510	$2238630	119.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2238630**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTAPESOS**					

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	2022-12-01	2022-12-31	1	$ 1430163	3714
2	2023-11-01	2024-01-31	2	$ 0	0
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 2189025
2	MARZO	$ 1809594
3	ABRIL	$ 1517724
4	MAYO	$ 1809594
5	JUNIO	$ 1867968
6	JULIO	$ 2043090
7	AGOSTO	$ 2120922
8	SEPTIEMBRE	$ 1751220
9	OCTUBRE	$ 1809594
10	NOVIEMBRE	$ 2626830
11	DICIEMBRE	$ 1867968
12	ENERO	$ 1751220
13	FEBRERO	$ 819780
14	MARZO	$ 2207100
15	ABRIL	$ 2144040
16	MAYO	$ 2207100
17	JUNIO	$ 2207100
18	JULIO	$ 2333220
19	AGOSTO	$ 1765680
20	SEPTIEMBRE	$ 2207100
21	OCTUBRE	$ 2270160

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42[illegible]04	$ 44393427	$ 41326029	$ 3067398

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

Powered by CamScanner

1	1. Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermeria) 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demas normas concordantes.	- Realizar nuestro trabajo con responsabilidad y colocando en practica nuestros protocolos y guias de manejo.	- Guias de manejo
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	- Charlas de promoción y prevención en salud	- Actas de las actividades realizadas
3	3) Registrar en la historia clinica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultánea o inmediatamente despues de su realizacion, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, 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 completo y detallado en Dinámica Gerencial historia clinica de la aplicación	- Registro en Dinámica Gerencia
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	- Actividad no realizada	- Actividad no realizada
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados especificos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clinica y /o documentos destinados por la institución	- Charlas de promoción y prevención en salud signos y sintomas de la enfermedad	- Charlas de promoción y prevención en salud signos y síntomas de la enfermedad
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Charlas de promoción y prevención en salud signos y sintomas de la enfermedad	- Cumplimiento de actividades según necesidad del servicio

Powered by CamScanner

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		$ 2270160
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9458370840			
2023	OCTUBRE	2023	11	15				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CIENTOSESENTAPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud					SALUD TOTAL		$ 145000	$ 145000
ARL				3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	2170081331

Adriana Velandia

DORIS ADRIANA VELANDIA MENDEZ
52747876

YURYS ESTHER ORDOÑEZ FIGUEROA
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

Powered by CamScanner

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 52747876		VELANDIA MENDEZ DORIS ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 64c #18-135 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7924985	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	278681210	9458370840	I	2023/11/21	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (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	52747876	VELANDIA DORIS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	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

2023/11/15 04:51 PM

Powered by CamScanner

Ver contrato

Información general

Condiciones

Bienes y servicios

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Modificaciones del contrato

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
FEBRERO 3811-2022.pdf	FEBRERO 3811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro marzo cto-38112022.pdf	cuenta de cobro marzo cto-38112022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro Abril.pdf (Archivado)	cuenta de cobro Abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro Abril cto-38112022.pdf.pdf	cuenta de cobro Abril cto-38112022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
[illegible]	1513997836379097011760718 98.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro mayo cto-38112022.pdf.pdf	cuenta de cobro mayo cto-38112022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro Junio cto-3811-2022.pdf	cuenta de cobro Junio cto-3811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro Julio cto-3811-2022.pdf	cuenta de cobro Julio cto-3811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro Agosto cto-3811-2022.pdf	cuenta de cobro Agosto cto-3811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro Septiembre cto-3811-2022.pdf	cuenta de cobro Septiembre cto-3811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro OCTUBRE cto-3811-2022.pdf	cuenta de cobro OCTUBRE cto-3811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro Noviembre cto-3811-2022.pdf	cuenta de cobro Noviembre cto-3811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro Diciembre cto-3811-2022.pdf	cuenta de cobro Diciembre cto-3811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro Enero cto-3811-2023.pdf	cuenta de cobro Enero cto-3811-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro Febrero cto-3811-2023.pdf	cuenta de cobro Febrero cto-3811-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro Marzo cto-3811-2023.pdf	cuenta de cobro Marzo cto-3811-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro Abril cto-3811-2023..pdf	cuenta de cobro Abril cto-3811-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro Mayo cto-3811-2023.pdf	cuenta de cobro Mayo cto-3811-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro junio cto-3811-2023.pdf.pdf	cuenta de cobro junio cto-3811-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Powered by CamScanner