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:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	NAYIBER CARDENAS TUNJANO		**Número de Documento:**	1010083847	
Correo Electrónico:	nayibercardenas25@gmail.com		**Número Telefónico:**	3194350407	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2247-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	0	19370	$3602820	100%
J09PCME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	18	19370	$348660	9.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO	**$ 3951480**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-07		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 6423600	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3919980	2132

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 4765020	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3719040	2821
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3951480	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 4300140	3615
7	2023-12-01	2023-12-31	7	$ 4067700	3936

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 3835260
2	MARZO	$ 3951480
3	ABRIL	$ 4300140
4	MAYO	$ 4300140
5	JUNIO	$ 3719040
6	JULIO	$ 4416360
7	AGOSTO	$ 4067700
8	SEPTIEMBRE	$ 3602820
9	OCTUBRE	$ 4300140
10	NOVIEMBRE	$ 3951480
11	DICIEMBRE	$ 3951480

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 14411280	**$ 45558240**	**$ 44396040**	**$ 1162200**

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 acuerdo al perfil (Enfermera(o)) acorde con la Lex Artis, segun 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 demás normas concordantes.	-CUMPLIR CON EL OBJETIVO DEL CONTRATO EN COORDINACION CON EL SUPERVISOR DE ESTE ACODE A LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS DE LA SUBREDSUR	-HISTORIA CLINICA - PLAN DE CUIDADOS
2	2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-DAR INDICACIONES A LOS USUARIOS ACERCA DEL PLAN DE TRATAMIENTO DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA Y EGRESO	-HISTORIA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la Historia Clinica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermeria, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realización, 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).	-REGISTRAR EN HISTORIA CLINICA DEL SISTEMA ESTABLECIDO O FISICO EL TRATAMIENTO ADMINISTRATIVO AL USUARIO Y NOVEDADES SI HAY LUGAR A ELLAS	-HISTORIA CLINICA - AUDITORIAS
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.	-PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN DE PROTOCOLOS , GUÍAS Y DEMÁS DE FORMA ACTIVA Y CON COMPROMISOS FORMATIVO	-GUIAS-PROTOCOLOS PROCEDIMIENTOS
5	5). Asegurar la correcta administracion de medicamentos de acuerdo a la prescripcion medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institucion.	-APLICAR CONOCIMIENTOS PROFESIONALES EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS APLICANDO LOS 10 CORRECTOS	-HISTORIA CLINICA
6	6) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud.	-ACTUALIZAR EN LAS RUTAS PARA ORDENAR A LOS USUARIOS	-HISTORIA CLINICA - AUDITORIAS
7	7). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	-PARTICIPAR EN LAS REVISTAS MEDICAS Y VALORACIÓN A LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES DISCIPLINAS	-REVISTA MEDICA
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-REALIZAR LA REVISION DEL CARRO DE PARO SEGUN CORRESPONDA EL CRONOGRAMA LOS PRIMEROS 5 DIAS DE CADA MES	-CARPETA - FORMATOS, CARRO DE PARO INSTITUCIONAL
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluacion al personal auxiliar de enfermeria de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-VERIFICAR LOS REGISTROS DE ENFERMERIA Y HACER RETROALIMENTACION DE LOS MISMOS	-EVLUACION ESTABLECIDA AUDITORIA EN HISTORIA CLINICA
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-LAS QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCIÓN	-

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	$ 3951480
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9460293301		
2024	NOVIEMBRE	2023	12	13			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1580592	$ 252895	$ 252900
Salud		SALUD TOTAL		$ 197574	$ 197600
ARL	3	SURA		$ 38503	$ 38600
Caja de Compensación	NO		Total	$ 458720	$ 489100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24117299014

NAYIBER CARDENAS TUNJANO
1010083847

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

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 1010083847		CARDENAS TUNJANO NAYIBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 #7B - 33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4854555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	1000000473	9460293301	I	2023/12/13	2023/12/13	BANCO DE BOGOTA	0	$489,100

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)					$1,580,600	$252,900			$1,580,600	$197,600			$0	$0			$1,580,600	$38,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,580,600	$252,900			$1,580,600	$197,600			$0	$0			$1,580,600	$38,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,580,600	$252,900			$1,580,600	$197,600			$0	$0			$1,580,600	$38,600		$0	$0
1	CC 1010083847	CARDENAS NAYIBER	231001	30	$1,580,600	$252,900	EPS002	30	$1,580,600	$197,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,580,600	$38,600	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,580,600	$252,900			$1,580,600	$197,600			$0	$0			$1,580,600	$38,600		$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 1010083847		CARDENAS TUNJANO NAYIBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 #7B - 33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4854555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	1000000473	9460293301	I	2023/12/13	2023/12/13	BANCO DE BOGOTA	0	$489,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,900	$0	$0	$252,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$252,900	$0	$0	$252,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,600	$0	$0	$38,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$38,600	$0	$0	$38,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,600	$0	$0	$197,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$197,600	$0	$0	$197,600
TOTAL				1	$489,100	$0	$0	$489,100

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

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		
	PANTALLAZO (1).docx (Archivado)	PANTALLAZO (1).docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta febrero1.pdf	cuenta febrero1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	nuevoamarzo.pdf	nuevoamarzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Número 115661.docx	Cuenta de Cobro Número 115661.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta mayo2.pdf (Archivado)	cuenta mayo2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	curso proa.pdf	curso proa.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAYO.NAYIBER CARDENAS.2023.3435426.pdf (Archivado)	MAYO.NAYIBER CARDENAS.2023.3435426.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO.NAYIBER CARDENAS.2023.2247.pdf	MAYO.NAYIBER CARDENAS.2023.2247.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO.NAYIBER CARDENAS.2023.2247.pdf	JUNIO.NAYIBER CARDENAS.2023.2247.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO.NAYIBER CARDENAS T.2023.2247.pdf	JULIO.NAYIBER CARDENAS T.2023.2247.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO.NAYIBER CARDENAS.2023.2247 (1).pdf	AGOSTO.NAYIBER CARDENAS.2023.2247 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE.NAYIBER CARDENAS.2023.2247(1).pdf	SEPTIEMBRE.NAYIBER CARDENAS.2023.2247(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE.NAYIBER CARDENAS.2023.2247.pdf	OCTUBRE.NAYIBER CARDENAS.2023.2247.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE.NAYIBERCARDENAS.2023.2247.pdf	NOVIEMBRE.NAYIBERCARDENAS.2023.2247.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle