EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 4648800	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 4765020	2433
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 5229900	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 5229900	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 4997460	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	$ 5229900	3936
9	2024-01-01	2024-01-31	9	$ 5229900	144

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 4183920
2	MARZO	$ 5229900
3	ABRIL	$ 5229900
4	MAYO	$ 5229900
5	JUNIO	$ 5113680
6	JULIO	$ 4765020
7	AGOSTO	$ 4765020
8	SEPTIEMBRE	$ 4997460
9	OCTUBRE	$ 5229900
10	NOVIEMBRE	$ 5229900
11	DICIEMBRE	$ 5229900

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14411280	$ 60434400	$ 55204500	$ 5229900

	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.	Prestación de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas Opor la subred sur, en el registro de enfermería	-notas de enfermería

	ONES ESPECÍFICAS (LAS LADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
P'	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.	Se brindara educación de promoción y prevención a los usuarios sobre enfermedades y autocuidados de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria de acuerdo a su estilo de vida, recomendaciones generales de hábitos de salud	-notas de enfermería
3	3). Registrar en la Historia Clìnica toda la informaciòn del acto paramèdico (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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, 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).	-diligencia clara, correcta y oportunamente toda lo realizado con el paciente en la historia clínica y supervisar el debido diligenciamiento de las misma por parte de las auxiliares de enfermería.	-notas de enfermería
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn 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.	apoyara a la institución en la elaboración, actualización de protocolos, guías, procedimientos de enfermería y en el proceso de adherencia a los mismos con diligenciamiento en los formatos proporcionaos por la entidad.	-notas de enfermería
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.	Se realizara la administración de medicamentos teniendo en cuenta los 10 correctos, sin complicación y siguiendo los protocol	-notas de enfermería
6	6) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud.	-Se realizara seguimiento , identificación,caracterización, inscripción, manejo, de la canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud para brindar un mejor servicio.	-notas de enfermería
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.	Se colaborara con el equipos misionales las acciones de manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establecido en los lineamientos institucionales	-notas de enfermería
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Realización de seguimiento diaria, mensual y apertura del carro o kit correspondiente al servicio asignado en los formatos institucionales	-notas de enfermería
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.	Se verificara por parte del profesional el adecuado diligenciamiento , registro y actividades del auxiliar de enfermería acorde a las funciones propuestas en la unidad donde se encuentra laborando y siguiendo lineamientos institucionales	-notas de enfermería

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	REGISTRO DE ENFERMERIA EN DINAMICA GERENCIAL Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS INSTITUCIONALES	-notas de enfermería

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 5229900
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9460478487		
2023	DICIEMBRE	2024	01	02			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2091960	$ 334714	$ 334800
Salud		FAMISANAR		$ 261495	$ 261500
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 50960	$ 51000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 607129**	$ 647300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24114128029

1007829254

DANY YURLENIS BETANCOURT GRANADA
1007829254

Jennyfer Espitia

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2024

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007829254		BETANCOURT GRANADA DANY YURLENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra3h n 56-10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3195973767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	374101322	9460478487	I	2024/01/15	2024/01/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$647,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
																						$2,092,000	$334,800			$2,092,000	$261,500			$0	$0			$2,092,000		$51,000		$0	$0		$647,300
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,092,000	$334,800			$2,092,000	$261,500			$0	$0			$2,092,000		$51,000		$0	$0		$647,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,092,000	$334,800			$2,092,000	$261,500			$0	$0			$2,092,000		$51,000		$0	$0		$647,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,092,000	$334,800			$2,092,000	$261,500			$0	$0			$2,092,000		$51,000		$0	$0		$647,300
1	CC	1007829254	BETANCOURT DANY									X								230201	30	$2,092,000	$334,800	EPS017	30	$2,092,000	$261,500		0	$0	$0	14-7	30	$2,092,000	2.436%	$51,000	0	$0	$0	No	$647,300
Total		Afiliados(1)																				$2,092,000	$334,800			$2,092,000	$261,500			$0	$0			$2,092,000		$51,000		$0	$0		$647,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007829254		BETANCOURT GRANADA DANY YURLENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra3h n 56-10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3195973767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	374101322	9460478487	I	2024/01/15	2024/01/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$647,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,800	$0	$0	$334,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$334,800	$0	$0	$334,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$0	$0	$51,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$51,000	$0	$0	$51,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$0	$0	$261,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$261,500	$0	$0	$261,500
TOTAL				1	$647,300	$0	$0	$647,300

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:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	DANY YURLENIS BETANCOURT GRANADA		Número de Documento:	1007829254	
Correo Electrónico:	dany.yurlenis19@gmail.com		Número Telefónico:	3195973767	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2128-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	ENFERMERO				
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
B02UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS SANTA LIBRADA I	0	84	19370	$1627080	45.2%
I01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS SANTA LIBRADA I	186	0	19370	$3602820	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5229900	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-04-01	2023-06-30	1	$ 232440	1348
2	2023-05-01	2023-07-31	2	$ 10459800	1563