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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	PAOLA ANDREA MARTINEZ OSPINA		**Número de Documento:**	52546719	
Correo Electrónico:	pmartinezospina@gmail.com		**Número Telefónico:**	3184389151	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2604-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	465
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	CENTRO DE SALUD DANUBIO AZUL - NUEVO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A38ULN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CENTRO DE SALUD DANUBIO AZUL - NUEVO	186	0	8980	$1670280	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1670280**	**UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5010840	**$ 5010840**	**$ 0**	**$ 5010840**

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

© Siasur - 2024

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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	-Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato y según la necesidad del Modelo de Atención en Salud, según el perfil	-Programación por parte del profesional de enlace, cronograma de procedimientos, planillas de limpieza y desinfecció
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.	-Apoyo a la demanda inducida, apoyo en los procedimientos de enfermería, cumplir con protocolos de desinfección de los consultorios	-Charlas, actas correos, formatos de asistencia
3	3). Registrar en la historia clínica la informaciòn de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás 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)	--Realizar oportunamente las notas de enfermeria, en las historias clinicas de cada usuario, teniendo en cuenta todas las normas y protocolos	-Historia clínica, DINAMICA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Realizar Pre crítica y actualización de bases de datos, seguimiento a usuarios	-Bases de datos
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato y según la necesidad del Modelo de Atención en Salud y las RIAS	-Resolución de casos y disminución de quejas
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Resolución de casos y disminución de quejas	-Mesa de ayuda GLPI, notificación de evento adverso, correos electrónicos

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		**Fecha de Pago**			**Número de Planilla**	**Factura Electrónica**	**Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior**	$ 1670280
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9461843886	-		
2024	**ENERO**	**2024**	**02**	**14**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1256666.6666667	$ 201067	**$ 209500**
Salud					SALUD TOTAL		$ 157083	**$ 163700**
ARL				3	SURA		$ 30612	**$ 32000**
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 364710**	**$ 405200**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870449263

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA ANDREA MARTINEZ OSPINA	2024-02-26 10:01:02
ACEPTADO SUPERVISIÓN	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2024-02-26 15:31:22
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-02-28 18:21:45

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

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 52546719		MARTINEZ OSPINA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crr 44B#70A-22 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4576786	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	453775844	9461843886	I	2024/02/06	2024/02/14	BANCO DAVIVIENDA	8	$405,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 52546719	MARTINEZ PAOLA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$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 52546719		MARTINEZ OSPINA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crr 44B#70A-22 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4576786	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	453775844	9461843886	I	2024/02/06	2024/02/14	BANCO DAVIVIENDA	8	$405,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,500	$0	$209,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,500	$0	$209,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$300	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$300	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,200	$0	$163,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$1,200	$0	$163,700
TOTAL				1	$402,200	$3,000	$0	$405,200

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		
	1616 ENERO.pdf (Archivado)	1616 ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Febrero 3781-2022.pdf	Febrero 3781-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo_3781-2022.pdf	Marzo_3781-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL_3781-2022.pdf	ABRIL_3781-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 3781-2022.pdf	MAYO 3781-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO_3781-2022.pdf	JUNIO_3781-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO_3781-2022.pdf	JULIO_3781-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 3781-2022.pdf	AGOSTO 3781-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 3781-2022.pdf	SEPTIEMBRE 3781-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 3781-2022.pdf	OCTUBRE 3781-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE 3781-2022.pdf	NOVIEMBRE 3781-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE 3781-2022.pdf	DICIEMBRE 3781-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO 3781 - 2022 USS DANUBIO AZUL.pdf	ENERO 3781 - 2022 USS DANUBIO AZUL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3781 - 2022 FEBRERO.pdf	3781 - 2022 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3781 - 2022 MARZO.pdf	3781 - 2022 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3781-2022 ABRIL.pdf	3781-2022 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3781-2022 MAYO.pdf	3781-2022 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3781-2022 JUNIO USS DANUBIO.pdf	3781-2022 JUNIO USS DANUBIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3781-2023 JULIO USS DANUBIO.pdf	3781-2023 JULIO USS DANUBIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3781-2022 AGOSTO USS DANUBIO PAOLA MARTINEZ.pdf	3781-2022 AGOSTO USS DANUBIO PAOLA MARTINEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3781-2022 SEPTIEMBRE USS DANUBIO PAOLA MARTINEZ.pdf	3781-2022 SEPTIEMBRE USS DANUBIO PAOLA MARTINEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3781-2022 OCTUBRE USS DANUBIO NUEVO paola.pdf	3781-2022 OCTUBRE USS DANUBIO NUEVO paola.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3781-2022 NOVIEMBRE USS DANUBIO NUEVO.pdf	3781-2022 NOVIEMBRE USS DANUBIO NUEVO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3781-2022 DICIEMBRE USS DANUBIO NUEVO.pdf	3781-2022 DICIEMBRE USS DANUBIO NUEVO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	3781-2022 ENERO USS DANUBIO.pdf	3781-2022 ENERO USS DANUBIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© 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.