| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2024-03-01 | **Hasta:** | 2024-03-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | MARGARITA ASSENETH GUZMAN VILLANUEVA | | **Número de Documento:** | 52836436 | |
| **Correo Electrónico:** | maguvi09@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3112722146 | |
| **Nombre del Supervisor:** | CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1624-2024 | **Año Contrato:** | 2024 | **CDP Contrato Inicial:** | 433 |
| **Perfil:** | ENFERMERO ESPECIALIZADO | | | | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| J17TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL | 186 | 41 | 27330 | $6203910 | 122% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 6203910** | **SEIS MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIEZPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2024-02-01 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2024-04-30 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** | |
| 1 | FEBRERO | $ 5466000 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 15250140** | **$ 15250140** | **$ 5466000** | **$ 9784140** |

| 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 Enfermero(a) Especializado(a) 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. | --prestar servicio de salud de acuerdo al perfil enfermera especializada acorde con la ley segun la necesidad de la subredsrur ESE | --practica clinca |
| 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. | --EDUCACION AL PACIENTE CON LOS CUIDADOS DEL ACCESO VENOSO, DIETA Y EN SU AUTOCUIDADO | - Practica clínica |
| 3 | 3). Registrar en la Historia Clínica toda la informaciòn 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), 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 UN CORRECTO DIGENCIAMIENTO DE LA HISTOTRIA CLINICA EN EL SERVICIO | -registro dinámica |
| 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. | -APOYAR EN LA ACTULIZACION DE DOCUMENTOS COMO GUIAS DE PROTOCOLO Y PROCEDIMIENTOS EN EL SERVICIO DE UNIDAD RENAL | -guía y protocolos |
| 5 | 5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución. | -ASEGURAR LA CORRECTA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LA PRESCRIPCION MEDICA, ESCRITA, LEGIBLE DE ACEURDO AL PROTOCOLO DE LA SUBRED SUR | -PRACTICA CLINICA |
| 6 | 6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud. | -REALIZAR VINCULO CON EL GRUPOR INTERDISCIPLINARIO | -PRACTICA CLINCA |
| 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. | --REALIZAR VINCULO CON TODO EL GRUPO ASITENCIAL INTERDISICPLINARIO Y PACIENTES | -PRACTICA CLINICA |
| 8 | 8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales. | -REALIZAR EJECUCION DE PROTOCOLOS DE CARRO DE PARO DURANTE LOS CINCO PRIMEROS DIAS DEL MES | --PRACTICA CLIICA |
| 9 | 9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya. | -DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS SEGUN EL PERFIL | --PRACTICA CLINICA |


***© Siasur - 2024***

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | 10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | --REALIZAR ACTIVIDADES ASIGNADAS POR NECESIDAD DEL SERVICIO | -PRACTICA CLINICA |


***© 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 | $ 5466000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 9464199077 | - | | |
| **2024** | **FEBRERO** | **2024** | **03** | **11** | | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS** | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PROTECCIÓN | $ 2186400 | $ 349824 | **$ 349900** |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 273300 | **$ 273400** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 53261 | **$ 53300** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 634537** | **$ 676600** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO GNB SUDAMERIS COLOMBIA | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 90080430770 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | MARGARITA ASSENTEH GUZMAN VILLANUEVA | 2024-03-22 19:56:05 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO | 2024-03-26 08:33:11 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA | 2024-03-26 18:53:00 |

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.



**CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO**


***© Siasur - 2024***

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 52836436 | | GUZMAN VILLANUEVA MARGARITA ASSENETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 40 sur 68 h 15 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 9291099 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-02 | 2024-02 | 506984921 | 9464199077 | N | 2024/03/11 | 2024/03/11 | BANCO GNB SUDAMERIS | 0 | $676,600 |

**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)** | | | | | $2,187,000 | $349,900 | | | $2,187,000 | $273,400 | | | $0 | $0 | | | $2,187,000 | $53,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,187,000 | $349,900 | | | $2,187,000 | $273,400 | | | $0 | $0 | | | $2,187,000 | $53,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,187,000 | $349,900 | | | $2,187,000 | $273,400 | | | $0 | $0 | | | $2,187,000 | $53,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 52836436 | GUZMAN MARGARITA | 25-14 | 30 | ($1,587,000) | ($254,000) | EPS005 | 30 | ($1,587,000) | ($198,400) | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | ($1,587,000) | ($38,700) | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 52836436 | GUZMAN MARGARITA | 25-14 | 30 | $3,774,000 | $603,900 | EPS005 | 30 | $3,774,000 | $471,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $3,774,000 | $92,000 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,187,000 | $349,900 | | | $2,187,000 | $273,400 | | | $0 | $0 | | | $2,187,000 | $53,300 | | $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 52836436 | | GUZMAN VILLANUEVA MARGARITA ASSENETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 40 sur 68 h 15 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 9291099 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-02 | 2024-02 | 506984921 | 9464199077 | N | 2024/03/11 | 2024/03/11 | BANCO GNB SUDAMERIS | 0 | $676,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $349,900 | $0 | $0 | $349,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $349,900 | $0 | $0 | $349,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $53,300 | $0 | $0 | $53,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $53,300 | $0 | $0 | $53,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $273,400 | $0 | $0 | $273,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $273,400 | $0 | $0 | $273,400 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$676,600** | **$0** | **$0** | **$676,600** |

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | MARGARITA GUZMAN FEBRERO CTO 1624-2024.pdf | MARGARITA GUZMAN FEBRERO CTO 1624-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >