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:**	2024-08-01	**Hasta:**	2024-08-31	
Nombre del Contratista:	YURY ALEJANDRA SOACHA MARTINEZ		**Número de Documento:**	1023023920	
Correo Electrónico:	yurimartinez97@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3114028296	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1914-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	433
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
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
C01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	39	10510	$2301690	117.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2301690**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS NOVENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-04-01	2024-06-30	1	$ 7293940	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 2564440	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 6032740	2136

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 2017920
2	MARZO	$ 2627500

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 2038940
4	MAYO	$ 1954860
5	JUNIO	$ 1891800
6	JULIO	$ 2711580

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5864580	**$ 21755700**	**$ 13242600**	**$ 8513100**

	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 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.	-CUIDADO INTEGRAL AL SUJETO DE CUIDADO SEGÚN EL SERVISIO TURNO ASIGNADO EN CUMPLIMIENTO ALAS GIAS PROTOCOLOS	-NOTAS DE ENFERMERIA Y AUDITORIA RECURRENTE
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.	--CUIDADO INTEGRAL A SUJETO SEGUN EL SERVICIO Y TURNO ASIGNADO BRINDAR CUIDADO DIRECTO AL PACIENTE TOMA DE SIGNOS VITALES HOJA NEUROLOGICA CONTROL DE LIQUIDOS ASEO DEL PACIENTE Y CANALIZACION TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIOS Y ROTULACION	-NOTAS DE ENFERERIA Y AUDITORIA RECURRENTE
3	3). Registrar en la historia clínica la información 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	-NOTAS DE ENFERMERIA Y AUDITORIA CONCURRENTE	-INVENTARIO POR SISTEMA Y AUDITORIAS CONCURRENTES
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.	-DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIAS CLINICAS REGISTRO DE SEGUN PROTOCOLO DE ENFERMERIA	-AUDITORIA CONCURRENTE Y NOTAS DE ENFERMERIA
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	-CONTROL DE INSUMOS DEL SERVICIO QUE REQUIERE EL PACIENTE AL UTILIZAR MATERIAL DE CONSUMO QUE SEA NECESARIO	-INVENTARIO POR SISTEMA Y AUDITORÍA CONCURRENTE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-DIFUNDIR Y PRACTICR DERECHOS DEBERES MISION Y VISION DE LA INSTITUCIÓN SEGUN LA OLATAFORMA ESTRATEGICA	-DERECHOS DEBERES MISION Y VISION DE LA INSTITUCIÓN SEGUN LA PLATAFORMA ESTRATEGICA

© 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8378740672	-		$ 2711580
2024	JULIO	2024	08	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS OCHENTAPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1300000	$ 208000	**$ 209000**
Salud		SÁNITAS		$ 162500	**$ 163300**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 31900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 404200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550006800912575

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURY ALEJANDRA SOACHA MARTINEZ	2024-08-28 20:14:17
RECHAZADO SUPERVISOR	ALEXANDRA GUTIÉRREZ RODRIGUEZ	2024-08-29 10:48:17
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURY ALEJANDRA SOACHA MARTINEZ	2024-08-30 06:40:13
RECHAZADO SUPERVISOR	ALEXANDRA GUTIÉRREZ RODRIGUEZ	2024-08-30 08:43:45
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURY ALEJANDRA SOACHA MARTINEZ	2024-08-31 11:14:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ALEXANDRA GUTIÉRREZ RODRIGUEZ	2024-08-31 11:41:57
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-09-01 17:54:34

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.



ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

© Siasur - 2024

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): YURY ALEJANDRA SOACHA MARTINEZ
No. Identificación: CC1023023920
Dirección: CARRERA 5 BIS 102A 22 SUR
Telefono: 3114028296
Correo: yurimartinez1597@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8378740672

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YURY ALEJANDRA SOACHA MARTINEZ
Tipo y número de identificación	CC1023023920
Número de planilla	8378740672
Fecha pago	2024-08-12
Número de autorización pago	62511447
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2024
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	404200
Total Intereses de Mora	2000

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31900	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	209000	1
EPS005	Sanitas EPS	163300	1

8378740672

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023023920
APELLIDOS Y NOMBRES: YURY ALEJANDRA SOACHA MARTINEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Buscar contrato

Buscar (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado
4543840	1914-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	Entidad Estatal	1/02/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	12 horas para terminar *(31/08/2024 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	yury alejandra soacha martinez	15.722.960 COP	Modificación aceptada enviada
2693357	4013-2022	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	Entidad Estatal	3/02/2022 7:25:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/01/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	yury alejandra soacha martinez	42.963.264 COP	En ejecución
235787	3105-2018	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	Entidad Estatal	1/02/2018 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	15/01/2019 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	yury alejandra soacha martinez	3.750.000 COP	Cerrado
1459033	2781-2021	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	Entidad Estatal	1/02/2021 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/01/2022 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	yury alejandra soacha martinez	22.443.600 COP	En ejecución
999755	4481-2020	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	Entidad Estatal	5/05/2020 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/01/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	yury alejandra soacha martinez	15.168.288 COP	Terminado

Ver más

Cambiar

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

SOACHA MARTINEZ YURY ALEJANDRA

1023023920

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO INSTITUCIONAL Y PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA

Con una intensidad horaria de : 2 horas

Para constancia se expide:

agosto 28, 2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Vigencia de 2 años

BOGOTÁ

66be71ab-2f14-4aed-9324-1290ac1f58fa

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Yury Alejandra Soacha Martínez

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 75,00 %

15 de agosto de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work
Florida International University

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=66be71ab-2f14-4aed-9324-1290ac1f58fa