

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-09-01	Hasta:	2024-09-30	
Nombre del Contratista:	FLOR MARIA GUERRA		Número de Documento:	52034668	
Correo Electrónico:	florguerra2412@hotmail.com		Número Telefónico:	3208730280	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado:	- 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2648-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	465
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS MANUELA BELTRÁN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A38VJN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MANUELA BELTRÁN	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	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 3340560		1013	
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 3340560		1541	
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 3340560		2136	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		FEBRERO		\$ 1670280			
2		MARZO		\$ 1670280			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 1670280	
4	MAYO	\$ 1670280	
5	JUNIO	\$ 1670280	
6	JULIO	\$ 1670280	
7	AGOSTO	\$ 1670280	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 5010840		\$ 15032520	\$ 11691960
			\$ 3340560
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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	-se hacer limpieza y desinfeccion verficacion de implementos para higienizar manos segun protocolo de desinfección	-formato de limpieza y desinfección
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.	-se orienta a paciente y familiar de la importancia de la adherencia al tratamiento enviado por su medico tratante y el cumplimiento de las citas.	-base de datos y historia Clinica en Dinamica Gerencial
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, 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)	-Notas de Enfermeria segimientos telefónicos	--Historia Clinica Dinamica Gerencial
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Participacion en Reuniones convocadas	--Acta de Reunion y Firma de asistencia
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.	-Asignar Agendar Citas que requiera el Usuario de las Rutas de atencion Asignar y re programar agenda que requiera el servicio citas y orientar a los Usuarios segun necesidad de tratamiento y adherencia.	-Hacer llamadas de Segimiento a Bases.
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Base de datos	-Dinamica gerencial

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	1065890127	-		\$ 1670280	
2024	AGOSTO	2024	09	12					
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	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 208000	
Salud					SÁNTITAS		\$ 162500	\$ 162500	
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 31668	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62715701346		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					FLOR MARIA GUERRA		2024-09-23 10:33:23		
RECHAZADO SUPERVISOR					GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		2024-09-23 10:49:28		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					FLOR MARIA GUERRA		2024-09-23 10:54:21		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					FLOR MARIA GUERRA		2024-09-23 15:32:19		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		2024-09-26 09:51:04		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-09-28 16:18:43		

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
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2024

PAGADO 12/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FLOR MARIA GUERRA		
Documento	CC52034668	Dirección	CARRERA 45C 82 C 47 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3208730280
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SEN	DE	LMA	ANC	AP	VCT	ING	Días APL	Días EPS	Días ANC	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 52034668	FLOR MARIA GUERRA	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	2.436	\$ 1.300.000	\$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 0	\$ 402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

blank

5 [Documentos del contrato](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 [Información presupuestal](#)

7 **Ejecución del Contrato**

Plan de Pagos

8 [Modificaciones del Contrato](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 [Incumplimientos](#)

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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA DE ENERO.pdf (Archivado)	CUENTA DE ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO2648-2024 FEBRERO MANUELA BELTRAN.pdf	CTO2648-2024 FEBRERO MANUELA BELTRAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2648-2024-MARZO-MANUELA.B.pdf	2648-2024-MARZO-MANUELA.B.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 2648 ABRIL 2024.pdf	CONTRATO 2648 ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

	contrato 2648 Mayo 2024.pdf (Archivado)	contrato 2648 Mayo 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	contrato 2648 mayo 2024-5.pdf	contrato 2648 mayo 2024-5.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO CONTRATO 2648.pdf (Archivado)	CUENTA JUNIO CONTRATO 2648.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO CTO 2648 - 2024.pdf (Archivado)	CUENTA JUNIO CTO 2648 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 2648.pdf	CUENTA JULIO CTO 2648.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta junio cto 2648 2024	ilovepdf_merged (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta cobro agosto cto 2648	ilovepdf_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo