

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-11-01	Hasta:	2024-11-30	
Nombre del Contratista:	ANGELICA MARIA PAEZ CASALLAS		Número de Documento:	1024550763	
Correo Electrónico:	angiep_01@hotmail.com		Número Telefónico:	3202649757	
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-09

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1268-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	433
Perfil:	ENFERMERO ESPECIALIZADO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J06ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	174	0	27330	\$4755420	93.5%
J03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	90	19370	\$1743300	34.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6498720	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTEPESOS					

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	\$ 17133600	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 12866880	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 11233440	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 5750980	2617

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 6150060	2773
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 5917620	
2		MARZO		\$ 6478020	
3		ABRIL		\$ 6430260	
4		MAYO		\$ 6245580	
5		JUNIO		\$ 6081600	
6		JULIO		\$ 5247360	
7		AGOSTO		\$ 6448300	
8		SEPTIEMBRE		\$ 5917620	
9		OCTUBRE		\$ 6245580	
10		NOVIEMBRE		\$ 6498720	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 15250140		\$ 68385100		\$ 61510660	\$ 6874440
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 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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN COORDINACION CON EL SUPERVISOR ACORDE A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO		-AUDITORIAS SUPERVISADAS POR EL LIDER DE ENFERMERIA	
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 REALIZA REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL, SOBRE EL PLAN DE MANEJO POR PARTE DEL MEDICO TRATANTE ASI COMO LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERIA EJECUTADAS EN EL QUE HACER DIARIO		-PLAN DE ATENCION DE CUIDADO DE ENFERMERIA EN DINAMICA GENERAL - REGISTRO DE ACTIVIDADES SECUENCIALMENTE EN DINAMICA GERENCIAL	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, 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 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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya).	-SE REALIZA REVISIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE PROTOCOLOS Y GUÍAS ESTIPULADAS POR LA INSTITUCIÓN Y REALIZAR LISTA DE CHEQUEO	-LISTAS DE CHEQUEO Y FIRMAS DE ASISTENCIA
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.	-ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS SEGÚN LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	-ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS SEGÚN LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	-REALIZAR SEGUIMIENTO JUNTO CON LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES A TODOS LOS USUARIOS DE LA UCI PEDIÁTRICA	-GESTIONAR INTERCONSULTAS CON TRABAJO SOCIAL, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-REALIZAR SEGUIMIENTO JUNTO CON LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES A TODOS LOS USUARIOS DE LA UCI PEDIÁTRICA	-REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS INTERCONSULTAS PERTINENTES
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.	-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	-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
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	-REALIZAR REVISIÓN MENSUAL DEL CARRO DE PARO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES	-GESTIONAR FALTANTES SI ASÍ LO REQUIERE Y REALIZAR EL ARQUEO DEL CARRO DE PARO SEGÚN ASIGNACIÓN INTERNA
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.	-REALIZAR SEGUIMIENTO SEMANAL A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA	-REALIZAR SEGUIMIENTO SEMANAL A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-REALIZAR APOYO Y SEGUIMIENTO AL EQUIPO DE LA UCI, FORTALECER CONOCIMIENTOS	-SE REALIZARON REUNIONES SEMANALES, PARA VERIFICAR FALLAS EN EL SERVICIO Y REALIZAR UN PLAN DE MEJORA

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		\$ 6245580
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9476478539	-			
2024	OCTUBRE	2024	11	25					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2498232	\$ 399717	\$ 401900	
Salud					SÁNTITAS		\$ 312279	\$ 314000	
ARL				3	SURA		\$ 60857	\$ 61300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 725037	\$ 777200	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	46142436

HISTÓRICO			
OBSERVACIÓN		USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		ANGELICA MARIA PAEZ CASALLAS	2024-11-25 18:36:44
RECHAZADO SUPERVISOR		IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2024-11-26 10:52:49
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		ANGELICA MARIA PAEZ CASALLAS	2024-11-28 14:15:21
RECHAZADO SUPERVISOR		IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2024-11-29 15:55:23
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		ANGELICA MARIA PAEZ CASALLAS	2024-11-29 20:24:18
RECHAZADO SUPERVISOR		IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2024-11-29 20:53:18
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		ANGELICA MARIA PAEZ CASALLAS	2024-11-29 21:48:01
ACEPTADO SUPERVISIÓN		IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2024-11-30 06:44:43
ACEPTADO CONTRATACIÓN		CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-12-02 04:00:53
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA		CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-12-11 11:04:49

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.

A handwritten signature in black ink that reads "Irene Guerra". The script is cursive and fluid.

**IRENE GUERRA LEGUIZAMON
ENFERMERO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024550763		PAEZ CASALLAS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 51 a sur #60d -49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8067406	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1074742591	9476478539	I	2024/11/18	2024/11/25	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	7	\$736,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,368,000	\$378,900			\$2,368,000	\$296,000			\$0	\$0			\$2,368,000	\$57,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,368,000	\$378,900			\$2,368,000	\$296,000			\$0	\$0			\$2,368,000	\$57,700	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,368,000	\$378,900			\$2,368,000	\$296,000			\$0	\$0			\$2,368,000	\$57,700	\$0
1	CC 1024550763	PAEZ ANGELICA	230201	30	\$2,368,000	\$378,900	EPS005	30	\$2,368,000	\$296,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,368,000	\$57,700	0
Total Afiliados(1)					\$2,368,000	\$378,900			\$2,368,000	\$296,000			\$0	\$0			\$2,368,000	\$57,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024550763		PAEZ CASALLAS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 51 a sur #60d -49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8067406	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1074742591		9476478539	I	2024/11/18	2024/11/25	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$736,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$378,900	\$1,900	\$0	\$380,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$378,900	\$1,900	\$0	\$380,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,700	\$300	\$0	\$58,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$57,700	\$300	\$0	\$58,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$296,000	\$1,500	\$0	\$297,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$296,000	\$1,500	\$0	\$297,500	
TOTAL				1	\$732,600	\$3,700	\$0	\$736,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024550763		PAEZ CASALLAS ANGELICA MARIA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	diagonal 51 a sur #60d -49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8067406	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-10	2024-10	1082403276	9478118786	N	2024/11/18	2024/11/28	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	10	\$40,900	

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)					\$130,235	\$20,900			\$130,235	\$16,300			\$0	\$0			\$130,235	\$3,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$130,235	\$20,900			\$130,235	\$16,300			\$0	\$0			\$130,235	\$3,200		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$130,235	\$20,900			\$130,235	\$16,300			\$0	\$0			\$130,235	\$3,200		\$0	\$0	
1	CC	1024550763	PAEZ ANGELICA	230201	30	(\$2,368,000)	(\$378,900)	EPS005	30	(\$2,368,000)	(\$296,000)		0	\$0	\$0	14-11	30	(\$2,368,000)	(\$57,700)	0	\$0	\$0
2	CC	1024550763	PAEZ ANGELICA	230201	30	\$2,498,235	\$399,800	EPS005	30	\$2,498,235	\$312,300		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,498,235	\$60,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$130,235	\$20,900			\$130,235	\$16,300			\$0	\$0			\$130,235	\$3,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024550763		PAEZ CASALLAS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 51 a sur #60d -49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8067406	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1082403276	9478118786	N	2024/11/18	2024/11/28	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	10	\$40,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,900	\$200	\$0	\$21,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$20,900	\$200	\$0	\$21,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,200	\$100	\$0	\$3,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$3,200	\$100	\$0	\$3,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,300	\$200	\$0	\$16,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$16,300	\$200	\$0	\$16,500	
TOTAL				1	\$40,400	\$500	\$0	\$40,900	

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

PAEZ CASALLAS ANGELICA MARIA

1024550763

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:
UBICAR Y REUBICAR USUARIOS EN SITUACIONES QUE SE AMERITA
Con una intensidad horaria de : 6 horas

Para constancia se expide: noviembre 23, 2024

Vigencia de 2 años

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

- 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		
☐ CUENTA FEBRERO N°1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	CUENTA FEBRERO N°1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MARZO N°1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	CUENTA MARZO N°1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ABRIL N°1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	CUENTA ABRIL N°1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MAYO N° 1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	CUENTA MAYO N° 1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA N°1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	CUENTA N°1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JULIO N°1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	CUENTA JULIO N°1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA AGOSTO N° 1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	CUENTA AGOSTO N° 1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE N°1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE N°1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA OCTUBRE 1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	CUENTA OCTUBRE 1268-2024 ANGELICA PAEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >