

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	PAULA ALEJANDRA VARGAS CASTRO		Número de Documento:	1019602817	
Correo Electrónico:	vargaasalejandra615@gmail.com		Número Telefónico:	3202879033	
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado:	- 243-09

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4678-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1007
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
I06ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	168	0	10510	\$1765680	90.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1765680	UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-04-17		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-06-01	2024-08-31	1	\$ 3405240	1547
2	2024-08-01	2024-10-31	2	\$ 4529810	2136
3	2024-10-01	2024-11-30	3	\$ 1008960	2617
4	2024-11-01	2024-12-31	4	\$ 1828740	2773
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 504480	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MAYO	\$ 1765680	
3	JUNIO	\$ 1818230	
4	JULIO	\$ 2207100	
5	AGOSTO	\$ 1576500	
6	SEPTIEMBRE	\$ 2017920	
7	OCTUBRE	\$ 1765680	
8	NOVIEMBRE	\$ 1702620	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 4855620		\$ 15628370	\$ 13358210
			\$ 2270160
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-APLICACIÓN DE LOS PROTOCOLOS, GUIAS Y MANUALES INSTITUCIONALES EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CUIDADO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS	-HISTORIAS CLINICAS Y LISTA DE CHEQUEO DE INFECCIONES
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.	-EJECUTAR TRATAMIENTOS, INYECTOLOGIA, VENO PUNCIONES, CURACIONES, TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO SEGÚN NORMAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS, LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS	-LISTA DE CHEQUEO DE INFECCIONES SONDA Y CATETERES
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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya	-APLICACIÓN DE LOS PROTOCOLOS, GUIAS Y MANUALES INSTITUCIONALES EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CUIDADO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS	-HISTORIAS CLINICAS Y LISTA DE CHEQUEO DE INFECCIONES
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.	-REGISTRO CLARO, CORTO Y CONCISO DE TODAS LAS ACTIVIDADES Y TRATAMIENTOS APLICADOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	--HISTORIA DE LOS USUARIOS ATENDIDOS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-REALIZACION DE LA ENTREGA DE RECIBO DE TURNO SEGÚN PROGRAMACION, CUMPLIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL	-SUPERVISION DEL JEFE DEL SERVICIO
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	---ACTUALIZAR EN LAS RUTAS PARA ORDENAR A LOS USUARIOS	---HISTORIA CLINICA - AUDITORIAS

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068315022	-			\$ 1702620
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SETECIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS VEINTEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 208000	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 177938	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91261586849		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					PAULA ALEJANDRA VARGAS CASTRO		2024-12-12 08:55:50		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					PAULA ALEJANDRA VARGAS CASTRO		2024-12-15 14:09:13		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					PAULA ALEJANDRA VARGAS CASTRO		2024-12-16 15:25:09		
RECHAZADO SUPERVISOR					IRENE GUERRA LEGUIZAMON		2024-12-17 13:32:38		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					PAULA ALEJANDRA VARGAS CASTRO		2024-12-17 14:55:25		
RECHAZADO SUPERVISOR					IRENE GUERRA LEGUIZAMON		2024-12-17 15:38:59		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					PAULA ALEJANDRA VARGAS CASTRO		2024-12-17 16:16:08		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					IRENE GUERRA LEGUIZAMON		2024-12-17 19:11:31		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-12-18 11:33:01		

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**



Detalle del movimiento

⬇ Pago realizado

Pago en
Sistema Integrado Multiple De Pagos

¿Cuánto?
\$ 404.000,00

Fecha
11 de diciembre de 2024 a las 11:31 a. m.

Referencia
M4850550

¿De dónde salió la plata?



Disponibile

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAULA ALEJANDRA VARGAS	Dirección	CL 54 SUR #12 A - 31 CASA
Documento	CC1019602817	Teléfono	7603697
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres			Tipo Cotización	Sobito Cotización	RET	TAE	TDP	VSP	COR	VST	SLN	LMA	VAC	VAP	VCT	Dias AFP	Dias AFP	Dias AFP	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 1019602817	PAULA ALEJANDRA VARGAS CASTRO			59	0												0	0	0	0	(25-10) COLPENSIONES	\$1.300.000	\$208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$1.300.000	\$162.500	2.06	\$1.300.000	\$31.700	(NIM-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 Licen- cia, saldos a Favor)	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	\$1.800	\$-404.000





[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 8:53:24
paula alejandra v...



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](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

6 [Información presupuestal](#)

Plan de Pagos

7 [Ejecución del Contrato](#)

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

8 [Modificaciones del Contrato](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 [Incumplimientos](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL SURA 1019602817 CTO 4678-2024.pdf	ARL SURA 1019602817 CTO 4678-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 4678 ABRIL USS MEISSEN V.pdf	CTO 4678 ABRIL USS MEISSEN V.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 4678 MAYO USS MEISSEN V.pdf	CTO 4678 MAYO USS MEISSEN V.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 4678 JUNIO 2024 USS MEISSEN.pdf	CTO 4678 JUNIO 2024 USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 4678 JULIO 2024 USS MEISSEN.pdf	CTO 4678 JULIO 2024 USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 4678 AGOSTO 2024 USS MEISSEN.pdf	CTO 4678 AGOSTO 2024 USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 4678 SEPTIEMBRE 2024 USS MEISSEN.pdf	CTO 4678 SEPTIEMBRE 2024 USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 4678 OCTUBRE 2024 USS MEISSEN.pdf	CTO 4678 OCTUBRE 2024 USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 4678 NOVIEMBRE 2024 USS MEISSEN.pdf	CTO 4678 NOVIEMBRE 2024 USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>