

**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 Contratista:	del	CLARISA ISABEL GONZALEZ CASTRO	Número de Documento:	51878527			
Correo Electrónico:		Isalari67@hotmail.com	Número Telefónico:	3125119775			
Nombre Supervisor:	del	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado:	-	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2619-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	465
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A38VAN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS CANDELARIA LA NUEVA	186	0	9155	\$1702830	101.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1702830	UN MILLON SETECIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTAPESOS					

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
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 1670280	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 1715850	2773
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 510779	2962

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 624371	26		
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 624371	26		
9	2024-12-31	2025-01-09	9	\$ 510779	2962		
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		FEBRERO		\$ 1670280			
2		MARZO		\$ 1670280			
3		ABRIL		\$ 1670280			
4		MAYO		\$ 1670280			
5		JUNIO		\$ 1670280			
6		JULIO		\$ 1670280			
7		AGOSTO		\$ 1670280			
8		SEPTIEMBRE		\$ 1670280			
9		OCTUBRE		\$ 1670280			
10		NOVIEMBRE		\$ 1683230			
11		DICIEMBRE		\$ 1702830			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 5010840		\$ 20688950		\$ 18418580		\$ 2270370	
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 realizan actividades establecidas para el perfil de auxiliar de enfermería según la necesidad de la sub red E.S.E de acuerdo a los principios del sistema general de seguridad social (SGSS) sistema obligatorio de garantía y calidad y demás normas concordantes--Se realizan actividades establecidas para el perfil de auxiliar de enfermería según la necesidad de la sub red E.S.E de acuerdo a los principios del sistema general de seguridad social (SGSS) sistema obligatorio de garantía y calidad y demás normas concordantes		--Realización de formatos de actividades realizadas			
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 participación de todas las actividades programadas y no programadas para el cumplimiento de una atención con calidad.		-Realización de formatos hojas de asistencia de actividades realizadas			

	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 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)	-Cumplir con las normas y procedimientos técnicos y administrativos de las sub red de servicios integrada E.SE.	-Diligenciamiento en dinámica
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.	--Apoyar a la sub Red de servicios integrada de servicios integrada de servicios de salud E.SE. en todas las actividades a realizar administrativa según la necesidad.	--Registros Institucionales
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.	--Apoyar a la subred de servicios integrada de servicios de salud ESE en todas las actividades a realizar administrativas según la necesidad.	-Registros institucionales
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Asistir al profesional de medicina y enfermería bajo los estándares de calidad y normas técnico científicas universalmente aceptadas realiza acudir a reuniones según lo estipulado por programas a mi cargo mantener consultorios habilitados y debidamente desinfectado para la presentación de servicios y cuidado de equipos	-Agendamiento Institucional y programación por parte del líder

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	\$ 1683230
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	16	4580454597	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTAPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 209400
Salud					COMPENSAR		\$ 177938	\$ 163600
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 32000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 405000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870423953

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLARA ISABEL GONZALEZ CASTRO	2024-12-16 08:40:16
ACEPTADO SUPERVISIÓN	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2024-12-16 19:47:19
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-12-17 17:51:05
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-01-17 15:40:07

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



Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

7 **Ejecución del Contrato**

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		
<input type="checkbox"/>	Cuenta Enero Contrato No 2619-2024.pdf	cuenta febrero-contrato No 2619-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Cuenta Febrero Contrato 2619 - 2024.pdf	Marzo 2619 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Cuenta Marzo - 2619-2024.pdf	Cuenta Marzo - 2619-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Cuenta abril-2619-2024.pdf	Cuenta abril-2619-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Cuenta Mayo 2619-2024.pdf	Cuenta Mayo 2619-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Cuenta Junio 2619-2024.pdf	Cuenta Junio 2619-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	Cuenta julio 2619-2024.pdf	Cuenta julio 2619-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	soportes de junio 2024 clarisa.pdf	soportes de junio 2024 clarisa.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Cuenta agosto 2619-2024.pdf	Cuenta agosto 2619-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Cuenta septiembre 2619-2024.pdf	Cuenta septiembre 2619-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	cuenta octubre 2619-2024.pdf	cuenta octubre 2619-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	cuenta noviembre 2619-2024	noviembre 2619-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)