ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-02-01	Hasta:	2022-02-28	
Nombre del Contratista:	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ		Número de Documento:	1032479428	
Correo Electrónico:	TEFFLAM@HOTMAIL.COM		Número Telefónico:	3202744794	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	Código - Grado:	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1942-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	TERAPEUTA RESPIRATORIO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	$ 3069864	92.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3069864	TRES MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATROPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9977058	$ 9977058	$ 0	$ 9977058

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 (profesional de apoyo terapéutico) 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 (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Realizar mis actividades como Terapeuta Respiratoria , apoyando y brindando a los pacientes un adecuado manejo de la via aerea como signo vital para el normal desarrollo de las actividades del paciente, ayudando para alternar el funcionamiento de otros sistemas.	-Información registrada en la Historia Clinica del paciente
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.	-Reallizar educación clínica funcional y terapeutica de los problemas de salud cardio respiratorios en toda la comunidad y organizar actividades de control y tratamiento de la enfermedad.Participar en programas de investigación para identificar los problemas en salud respiratoria que se genere en la población.	-Guias y protocolos internos
3	Registrar en la historia clínica toda la información de la atención terapéutica, de manera veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), 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 o sustituya).	-Registrar en la historia clinica del paciente su evolución diaria tales como signos vitales, estado hemodinamica, evaluación cardiovascular. Verificar diagnosticos y antecedentes del paciente, definiendo procedimientos para establecer el tipo de enfermedad cardiopulmonar que presente.	-Historia Clínica en el aplicativo Dinamica
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de apoyo terapéutico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Revisar autorización y/o consentimiento del paciente al procedimiento , aplicar medidas de bioseguridad, entrevistar al paciente etica y cordialmente y evaluar cuidadosamente el estado respiratorio del paciente.	-Autorización Formato Consentimiento Informado y evaluacón fisica al paciente
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.	-Identificarse con el paciente y cuidadores y confirmar su identidad , informar y explicar al paciente sobre el procedimiento a seguir y brindarle educación al paciente y/o familia de acuerdo a protocolos internos.	-Guias y protocolos internos
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Los servicios de terapia respiratoria se basan en la atención a los pacientes en procesos como areas de ventilacion mecanica, fisiologia pulmonar , programas domiciliarios y rehabilitacion , de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Equipos e implementos para el desarrollo de los procedimientos a los pacientes.
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Evaluar cuidadosamente el estado respiratorio del paciente, informar y explicar al paciente sobre el procedimiento a seguir , posteriormente reportar resultados al medico tratante y anotar en historia clinica su evolución, registrar procedimientos según normativa interna.	-Evolución del paciente registrada en historia clinica
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento.	-Informar y explicar a familiares y cuidadores la evolución diaria y el estado de salud del paciente y registrar en historia clinica el resultado y procedimiento aplicado al paciente.	-Historia Clinica registrada en medios magneticos

© Siasur - 2022

9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demas actividades que se requieran propias del objeto contractual como terapeuta respitatoria dentro de la Subred Sur.	-Guias y protocolos internos

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1043936326			
2022	ENERO	2022	02	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1227946	$ 196471	$ 257700
Salud					COMPENSAR		$ 153493	$ 201000
ARL				1	SURA		$ 6410	$ 39100
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR		$ 356374	$ 497800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488410646027

Karem Hidalgo.

KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ
1032479428

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

© Siasur - 2022

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-02-14, 10:00:56 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2022
Empresa	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1032479428
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1043936326
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1325341749
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 516.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 250.900	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 196.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 38.200	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 31.400	$ 0
			SubTotales:	$ 516.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 516.500

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-02-21, 07:42:06 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2022
Empresa	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1032479428
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1044087855
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	1335292229
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 14.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 6.800	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 5.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 1.100	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 900	$ 0
		SubTotales:		$ 14.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 14.100

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El poder de lo SIMPLE!

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 15:52:37
karem stefany hid...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

Id de página: 23000726 Ayuda

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

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		
☐	CERTIFICACIONES DE COBRO FEBRERO 2021 KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ NUMERO DE CONTRATO 1873	CERTIFICACIONES DE COBRO FEBRERO 2021 OPS TERAPIAS ITEM 25 AL 48 FILA-11.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	certificaciones cuenta de cobro marzo Karen Stefany Hidalgo Alvarez #1873-2021.zip	certificaciones cuenta de cobro marzo Karen Stefany Hidalgo Alvarez #1873-2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREM STEFANNY HIDALGO CUENTA DE COBRO ABRIL CONTRATO 1873.zip	KAREM STEFANNY HIDALGO CUENTA DE COBRO ABRIL CONTRATO 1873.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ 1873 CERTIFICACION DE CONTRATO MAYO 2021 (2).zip	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ 1873 CERTIFICACION DE CONTRATO MAYO 2021 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ CTO 1873 CERTIFICACION DE CONTRATO JUNIO 2021.pdf (Archivado)	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ CTO 1873 CERTIFICACION DE CONTRATO JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ CTO 1873 CERTIFICACION DE CONTRATO JUNIO 2021.zip	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ CTO 1873 CERTIFICACION DE CONTRATO JUNIO 2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	14 POLIZA.pdf	14 POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ CUENTA DE COBRO JULIO CTO 1873-2021.pdf	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ CUENTA DE COBRO JULIO CTO 1873-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Karem stefany hidalgo A'lvarez cuenta de cobro agosto contrato 1873 2021 .pdf	Karem stefany hidalgo A'lvarez cuenta de cobro agosto contrato 1873 2021 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 1873-2021.pdf	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 1873-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 1873-2021.pdf	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 1873-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE NUMERO DE CUENTA1873-2021.zip	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE NUMERO DE CUENTA1873-2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	karem stefany hidalgo alvarez cuenta de cobro diciembre n° 1873-2021.zip	karem stefany hidalgo alvarez cuenta de cobro diciembre n° 1873-2021.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1873. ENERO 2022. HIDALGO ALVAREZ KAREM STEFANY.zip	CONTRATO 1873. ENERO 2022. HIDALGO ALVAREZ KAREM STEFANY.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo