Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	ANYELLY IBEHT HERNANDEZ NIETO		**Número de Documento:**	1023927691	
Correo Electrónico:	anyelly1508@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3122882005	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4213-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS SANTA LIBRADA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS SANTA LIBRADA I	180	0	18100	$3258000	88.2%
I01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS SANTA LIBRADA I	0	48	18100	$868800	23.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4126800**	CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-11-01	2023-12-31	1	$ 1122100	3333
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 0
2	MARZO	$ 4018200
3	ABRIL	$ 4181100
4	MAYO	$ 4126800
5	JUNIO	$ 4126800
6	JULIO	$ 4235400
7	AGOSTO	$ 4344000
8	SEPTIEMBRE	$ 4344000
9	OCTUBRE	$ 4235400
10	NOVIEMBRE	$ 4126800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 84925200	**$ 86047300**	**$ 37738500**	**$ 48308800**

	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 acuerdo al perfil (Enfermera(o)) 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.	prestacion de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecucion de las actividades programadas por la subred sur, archivadas en el registro de enfermeria.	---historia clinica
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 realizan procesos propios de enfermeria acordes con la atencion y plan de manejo del paciente otorgado por el medico	--consulta, registro y notificacion de enfermeria en historia clinica

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 Cllnica toda la informaciòn del acto paramèdico (procedimiento y cuidado de enfermeria, 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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs 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,sustituya).	–informar oportunamente todos los cambios al medico tratante y brindar informacion al familiar del proceso del paciente	–consulta, registro y notificacion de enfermeria en historia clinica
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	–se diligencia clara, correcta y oportunamente en el registro de enfermeria y demas documentos todo lo realizado con el paciente y revisar el debido diligenciamiento de las mismas por parte del auxiliar de enfermeria	-consulta, registro y notificacion de enfermeria en historia clinica
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	-se realizan procesos propios yde apoyo a equipos e insumos en la realizacion de procedimientos requeridos para el paciente y revisar el debido uso de los mismos por parte del auxiliar de enfermeria	-consulta, registro y notificacion de enfermeria en historia clinica
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	–se educara en la promocion y prevencion a los usuarios de acuerdo con los estilos, habitos y conductas de salud, mediante lineamientos institucionales	-consulta, registro y notificacion de enfermeria en historia clinica
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.	-se da uso adecuado de los recuros, equipos medicamentos e isnumos brindados por la subred sur para la ejecucion de la adecuada atencion de los pacientes y se informara oportunamente las novedades que se presenten con los ya mencionados	- notificacion de enfermeria en historia clinica
8	8) Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	–se realiza conteo, seguimiento, semaforizacion, de carro de paro correspondiente, se avisa a farmacia y se dejan formatos actualizados	-consulta en carpetas de carro de paro
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	-se realiza verificacion de actividades y seguimiento de protocolos institucionales, cumpleiemeinto y retroalimentacion	-capacitaciones via web
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- -mantener un buen clima laboral que fortalezca el sentido humano que se aporta en cada proceso de enfermeria, ayudando al mejoramiento del paciente	-registro en historia clinica

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	$ 4235400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1050272996		
2022	OCTUBRE	2022	11	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1694160	$ 271066	$ 271100
Salud		FAMISANAR		$ 211770	$ 211800
ARL	3	SURA		$ 41270	$ 41300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 491680	$ 524200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	712723738

ANYELLY IBETH HERNANDEZ NIETO
1023927691

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© 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	2022-11-11, 01:58:33 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2022
Empresa	ANYELLY BEHT HERNANDEZ NIETO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1023927691
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050272996
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1752280030
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 534.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 271.100	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 211.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 41.300	$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	1	$ 10.200	$ 0
		SubTotales:		$ 534.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 534.400

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

ZNZNEJNXKO

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

HERNANDEZ NIETO ANYELLY IBEHT

1023927691

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

agosto 22, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

BOGOTÁ

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? ( ) SI (•) 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 de cobro febrero 4213 -2022	cuenta de cobro febrero 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro marzo 4213-2022	202203230718.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro abril 2022. 4213- 2022	cuenta anyelly abril 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro mayo 4213-2022	cuenta mayo escaneadaaaa.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro junio 4213-2022	cuenta junio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro julio 4213-2022	cuenta de cobro anyelly julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cunta de cobro agosto 4213 - 2022	agosto cuenta anye.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro septiembre 4213- 2022	secop sep 2022 anye.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro octubre 4213-2022	cobro oct.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo