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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	NUBIA YANNETH RINCÓN		**Número de Documento:**	39716506	
Correo Electrónico:	Nubiassmodass@hotmail.con		**Número Telefónico:**	3112411580	
Nombre del Supervisor:	HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4111-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	192	48	9729	$2334960	125%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2334960**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTAPESOS**					

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	2022-10-01	2023-12-31	1	$ 1109106	2801

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 2451708
2	MARZO	$ 2626830

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 2334960
4	MAYO	$ 2334960
5	JUNIO	$ 2451708
6	JULIO	$ 2568456
7	AGOSTO	$ 2451708
8	SEPTIEMBRE	$ 2218212

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 44072370	$ 19438542	$ 24633828

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, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-1. -presentación a paciente y explicación de procedimientos consentimientos informado-toma y registro de signos vitales -arreglo y desinfección de unidades -toma de paraclínicos control de venopunciones -baño de pacientes en cama y ducha -cambio de pañal -limpieza y curación de heridas -toma de electrocardiogramas -asistencia de dietas a pacientes -cambio de posición a pacientes postrados con o sin ayuda para evitar zonas depresión 1.1 -notas de enfermería en dinámica gerencial	- -toma de electrocardiogramas -asistencia de dietas a pacientes -cambio de posición a pacientes postrados con o sin ayuda para evitar zonas depresión 1.1 -notas de enfermería en dinámica gerencial
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 promueve el lavado de manos con todo el personal , paciente s - familiares , estricta utilización de tapa bocas tanto para pacientes como familiares - se indican riesgos de caídas - significado de maillas - -llamado de enfermería - acompañamiento de familiares permanentes con alto riesgo de caídas 2.2 -2actividades de enfermería - registro en historia clínica por dinámica gerencial	- - se indican riesgos de caídas - significado de maillas - -llamado de enfermería - acompañamiento de familiares permanentes con alto riesgo de caídas 2.2 -2actividades de enfermería - registro en historia clínica por dinámica gerencial
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	-3 se registran los datos acerca de la condición somática ,psíquica social , cultural ,económica y medio ambiental que pueda incidir en la salud del paciente cambios significativos y cambios en la comida 3.3 -Kardex , notas de enfermería	-cultural ,económica y medio ambiental que pueda incidir en la salud del paciente cambios significativos y cambios en la comida 3.3 -Kardex , notas de enfermería

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-diligenciamiento de consentimientos informados con explicación previa al paciente y aclaración de dudas -diligenciamiento de inventarios de equipos e insumos de la unidad diligenciamientos de registros de desinfección de unidades c- control de equipos de sutura –libros de inventarios 4.4 -libros de inventarios - carpetas de desinfección	- -diligenciamiento de inventarios de equipos e insumos de la unidad diligenciamientos de registros de desinfección de unidades c- control de equipos de sutura –libros de inventarios 4.4 -libros de inventarios - carpetas de desinfección
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	-5 se explica a los pacientes y familiares los tipos de alimentacion de acuerdo a sus diagnosticos 5.5 historia clínica Kardex	-5 se explica a los pacientes y familiares los tipos de alimentacion de acuerdo a sus diagnosticos 5.5 historia clínica Kardex
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-6 -apoyo emocional al paciente 6.6 historia clínica notas de enfermería	-6 -apoyo emocional al paciente 6.6 historia clínica notas de enfermería

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	$ 2334960
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1048863969		
2022	OCTUBRE	2022	10	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	SI	PENSIONADO	$ 1000000	$ 160000	$ 0
Salud		SALUD TOTAL		$ 125000	$ 125000
ARL	3	COLPATRIA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 149400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	22174942289

Nubia Rincon

NUBIA YANNETH RINCÓN
39716506

Brigitte Benavides
Enfermera Jefe
1022360722

HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2022

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-10-14, 05:07:11 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1048863969 **Referencia pago(PIN)** 8846882470

Periodo Cotización 202209 **Periodo Servicio** 202209

Cliente:

PAGADA 2022-10-14

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NUBIA YANNETH RINCON				
Documento	CC 39716506	**Dirección**	CR 3 ESTE #1 A - 83		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7129244		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 39716506						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	04	Residente		Exonerado	N	RINCON NUBIA YANNETH	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	0	30	30	0			$ 1.000.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-4	3	2,436 %	$ 1.000.000	$ 24.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE

HeNpb0seP4

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

RINCON NUBIA YANNETH

39716506

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del Módulo 1 Precauciones de Aislamiento y usuario protegido.

Para constancia se expide

octubre 22, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 Contract Execution
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

SalesContract saved successfully!

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Percentage | ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State

No items found...

Create

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	CUENTA 2022 FEBRERO NUBIA RINCON CTO 4111pdf.pdf	CUENTA 2022 FEBRERO NUBIA RINCON CTO 4111pdf.pdf	Supplier	download	Detail
☐	cuenta marzo 2022 nubia rincon 4111.pdf	cuenta marzo 2022 nubia rincon 4111.pdf	Supplier	download	Detail
☐	cuenta 2022 abril NUBIA RINCON cto 4111.pdf	cuenta 2022 abril NUBIA RINCON cto 4111.pdf	Supplier	download	Detail
☐	cuenta 2022 mayo NUBIA RINCON cto 4111.pdf	cuenta 2022 mayo NUBIA RINCON cto 4111.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA 2022 JUNIO NUBIA RINCOM CTO 4111.pdf	CUENTA 2022 JUNIO NUBIA RINCOM CTO 4111.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA 2022 JULIO NUBIA RINCON CTO 4111.pdf	CUENTA 2022 JULIO NUBIA RINCON CTO 4111.pdf	Supplier	download	Detail
	CUENTA 2022 AGOSTO NUBIA RINCON CTO 411.pdf (Archived)	CUENTA 2022 AGOSTO NUBIA RINCON CTO 411.pdf	Supplier	download	Detail
	CUENTA 2022 AGOSTO NUBIA RINCON CTO 4111.pdf	CUENTA 2022 AGOSTO NUBIA RINCON CTO 4111.pdf	Supplier	download	Detail
	CUENTA 2022 SEPTIEMBRE NUBIA RINCON CTO 4111.pdf	CUENTA 2022 SEPTIEMBRE NUBIA RINCON CTO 4111.pdf	Supplier	download	Detail

SalesContract saved successfully!

Remove selected | Upload new

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step