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:	JAIBER SNEIDER MEDINA IBAGUE		**Número de Documento:**	1023947541	
Correo Electrónico:	Dreico1950@gmail.com		**Número Telefónico:**	3123074240	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3991-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	34	9729	$2140380	114.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2140380**	**DOS MILLONES CIENTOCUARENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTAPESOS**					

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	$ 836694	2804
2	2022-11-01	2023-12-31	2	$ 2296044	3338
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 2626830	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 2218212
3	ABRIL	$ 2023632
4	MAYO	$ 2607372
5	JUNIO	$ 2626830
6	JULIO	$ 2490624
7	AGOSTO	$ 2257128
8	SEPTIEMBRE	$ 2276586
9	OCTUBRE	$ 2218212

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 46096002	$ 21345426	$ 24750576

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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-PRESTAR MIS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA UNIDAD RENAL	-PRACTICA 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.	-REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS PACIENTES EN EL PROCESO DE SU TRATAMIENTO EN LA TERAPIA RENAL	-PRACTICA CLINICA
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermería, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	-REGISTRAR EN EN FORMATO DE SEGUIMIENTO A PACIENTES UNIDAD RENAL Y SUS SIGNOS VITALES EN DINAMICA	-REGISTRO DINAMICA. FORMATO

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, 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.	-CONOCER Y PRACTICAR LOS PROTOCOLOS DE LA UNIDAD RENAL	-GUIAS Y PROTOCOLOS
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.	-APOYAR AL PACIENTE EN TRATAMIENTO DE LA UNIDAD RENAL PRACTICANDO EL BUEN USO DE SU TERAPIA	-PRACTICA CLINICA
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SEGUN LA NECESIDAD DEL SERVCIO TERAPIA RENAL	-PRACTICA CLINICA

© Siasur - 2022

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	$ 2218212
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1049818943		
2022	OCTUBRE	2022	11	15			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS DOCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 176000
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 137500
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 26800
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	$ 340300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CORPBANCA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	765100507

Sneider Medina

JAIBER SNEIDER MEDINA IBAGUE
1023947541

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2022

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-11-15, 10:04:16 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1049818943

Periodo Cotización: octubre de 2022 **Periodo Servicio:** octubre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8868634300

PAGADO 15/11/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIBER SNEIDER MEDINA IBAGUE		
Documento	CC1023947541	**Dirección**	CR 1F ESTE #45 - 49 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144519191
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	QUE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 1023947541	JAIBER SNEIDER MEDINA IBAGUE	57	00																	0	30	30	30	30	(23-14) COLPENSIONES	$ 1.100.000	$ 176.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.100.000	$ 137.500	2.436	$ 1.100.000	$ 26.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.100.000	$ 22.000	-$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 362.300

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, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.100.000	$ 1.100.000	$ 1.100.000	$ 1.100.000	$ 176.000	$ 137.500	$ 26.800	$ 22.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 362.300	$ 2.000	$ 364.300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Datos guardados

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		
☐	3921-2022 CUENTA FEBRERO	esneider.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3921-2022 CUENTA MARZO	[Untitled]_2022032805310481.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3921-2022 ABRIL SNEIDER.pdf	Cuenta de Cobro ABRIL SNEIDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3921-2022 CUENTA MAYO	SNEIDER_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3921-2022 cuenta junio	junio 2002 esn.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	sneider julio.pdf	sneider julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	sneider agosto.pdf	sneider agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	documentSEPTIEMBRE.pdf	documentSEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	octubresneider.pdf	octubresneider.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >