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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	DARLY DAHYAN SOLANO GARCIA		**Número de Documento:**	1013680710	
Correo Electrónico:	04da07hy98an@gmail.com		**Número Telefónico:**	3143897550	
Nombre del Supervisor:	HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3723-2022	**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
B05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	192	0	9729	$1867968	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1867968**	**UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 1634472	
2	MARZO	$ 1751220	
3	ABRIL	$ 1751220	
4	MAYO	$ 1867968	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	JUNIO	$ 1809594
6	JULIO	$ 1751220
7	AGOSTO	$ 1867968
8	SEPTIEMBRE	$ 1751220
9	OCTUBRE	$ 1751220
10	NOVIEMBRE	$ 1634472

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 42963264	$ 17570574	$ 25392690

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 (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	--registrar de manera oportuna en la historia clínica, los procedimiento realizados a cada paciente.	-notas de enfermería y planes de cuidado dentro de sistema
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	--brindar educaciones a familiares y pacientes , sobre uso adecuado de tapabocas , medidas de seguridad de paciente , lavado de manos , y correcta segregación de residuos.	notas de enfermería y actividades dentro historia clínica
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 (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	--toma de signos vitales, asistir en las actividades del cuidado del paciente. tramitar las solicitudes y las muestras del paciente que se soliciten.	registro de enfermería y formatos diligenciados dentro de historia clínica
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	--diligencias documentos y/o formatos segun el caso pertinentes	escalas de enfermería y consentimiento informados según protocolo

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	--tramite de salida explicandole al paciente u/o familiar singos de alarma, cuidados en casa.	-notas de enfermería y educación al paciente dentro de historia clínica
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--formar parte del equipo participando del cuidado integral y cuidadores	registro de enfermeria dentro de historia clínica

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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	$ 1634472
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1050918469		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 161300
Salud		SALUD TOTAL		$ 125000	$ 126000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24600
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 290220	$ 311900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800414445

Brigitte Benavides
Enfermera Jefe
1022360722

DARLY DAHYAN SOLANO

DARLY DAHYAN SOLANO GARCIA
1013680710

HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Slasur - 2022

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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	2022-12-10, 02:25:53 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	DARLY DAHYAN SOLANO GARCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1013680710
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050918469
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1804541709
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 332.100
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	$ 160.000	$ 1.300
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 125.000	$ 1.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 24.400	$ 200
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	1	$ 20.000	$ 200
		SubTotales:		$ 329.400	$ 2.700
		Total a Pagar:			$ 332.100

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 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!

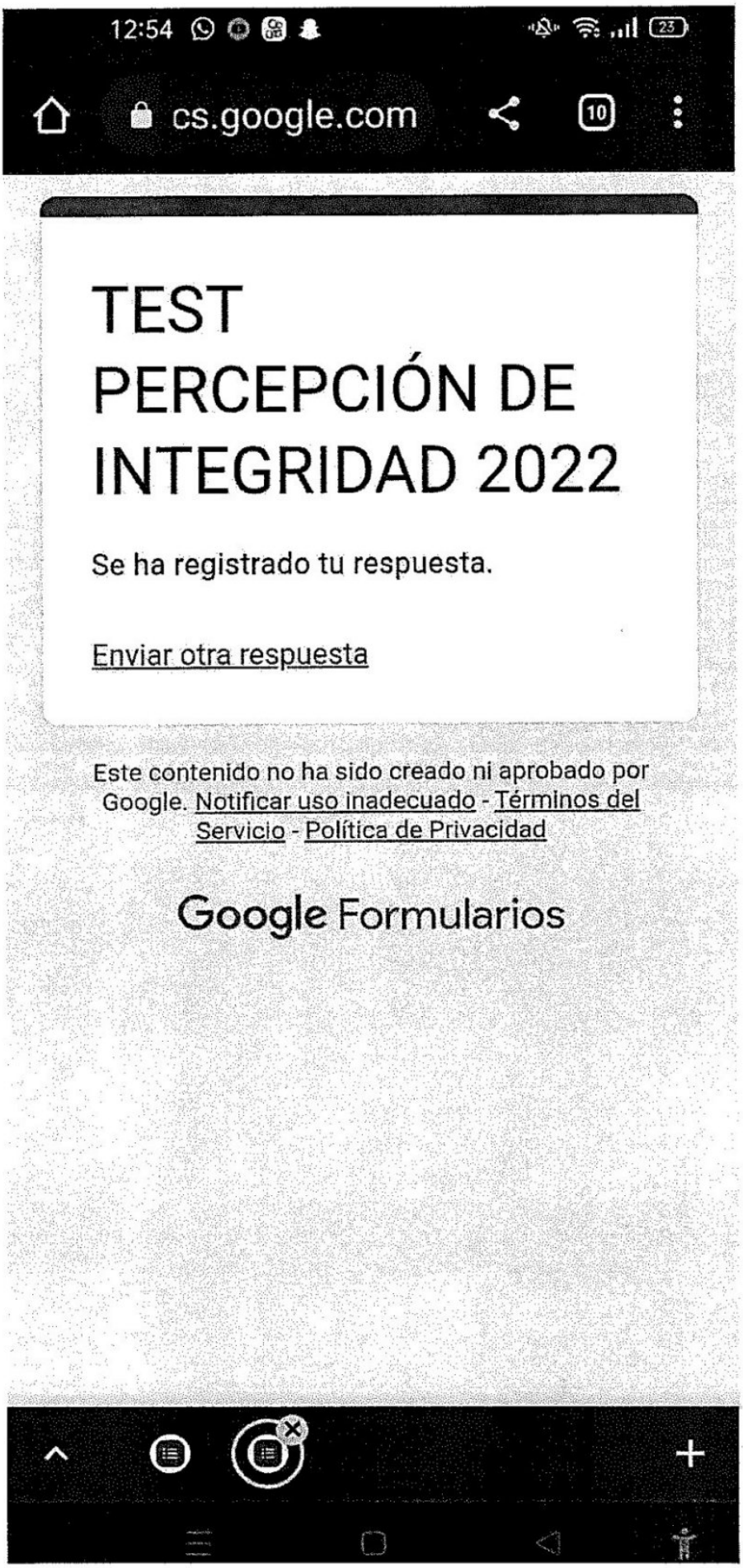
SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Administrador de contratos ES | UTC -5 22:25:46 DARLY DAHYAN SOLA...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración 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

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		
☐	darly febrero.pdf	darly febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta marzo darly solano.pdf	cuenta marzo darly solano.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta abril darly solano.pdf	cuenta abril darly solano.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta cobro mayo darly solano .pdf	cuenta cobro mayo darly solano .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta darly junio.pdf	cuenta darly junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	secop dahyan julio.pdf	secop dahyan julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	dahyan septiembre.pdf (Archivado)	dahyan septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	dahyan agosto.pdf	dahyan agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	dahyan septiembre2022.pdf	dahyan septiembre2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	darly solano noviembre.pdf (Archivado)	darly solano noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	darly solano octubre.pdf	darly solano octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	viembre dahyan.pdf	cuenta noviembre dahyan.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Borrar | Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner