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:	2023-01-01	Hasta:	2023-01-31	
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M15ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	180	12	18273	$3508416	105.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3508416	TRES MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECISEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 6687918	1148
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 6359004	1961
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3398778	2321
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 3398778	2796

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 2960226	3297
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 3508416	3703
7	2023-01-01	2023-01-31	7	$ 3508416	216

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3069864
2	MARZO	$ 3398778
3	ABRIL	$ 3179502
4	MAYO	$ 3069864
5	JUNIO	$ 3289140
6	JULIO	$ 3618054
7	AGOSTO	$ 3398778
8	SEPTIEMBRE	$ 3289140
9	OCTUBRE	$ 3179502
10	NOVIEMBRE	$ 3289140
11	DICIEMBRE	$ 3508416

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9977058	$ 39798594	$ 36290178	$ 3508416

	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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Las actividades como Terapeuta Respiratoria ,en la unidad de meissen en el area de hospitalización pediatria , las realizo apoyando y brindando a los pacientes un adecuado manejo respiratorio como signo vital para el normal desarrollo de las actividades del paciente, ayudando para alternar el funcionamiento de otros sistemas, y explicando el adecuado uso terapeutico de los insumos necesarios en el diario vivir. -	-Se registra en el aplicativo dinamica gerencial las indicaciones dadas al paciente en la historia clinica.
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 educación clinica 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.	- Planes de manejo y protocolos institucionales.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 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 (Resolución 1995/1999, 839/2017, norma que la modifique o sustituya).	-Registrar en la historia clínica 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, guías, 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 evaluación física 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 protocolosinternos.	- Formatos en 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 clínico 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 evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico 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.
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 respiratoria dentro de la Subred Sur.	-Guias y protocolos internos.

© Siasur - 2023

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	$ 3508416
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1051858123		
2022	DICIEMBRE	2023	01	05			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECISEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1403366	$ 224539	$ 224600
Salud		COMPENSAR		$ 175421	$ 175500
ARL	3	SURA		$ 34186	$ 34200
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 407286	$ 434300

INFORMACIÓN DE PAGO

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

KAREM S. HIDALGO A.

KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ
1032479428

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

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	2023-01-05, 03:28:02 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2022
Empresa	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1032479428
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1051558123
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1850251719
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 462.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 224.600	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 175.500	$ 0
N830903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.200	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 28.100	$ 0
		SubTotales:		$ 462.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 462.400

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!

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.

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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? 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		
	CONTRATO 1873. ENERO.2022. HIDALGO ALVAREZ KAREM STEFANY.zip (Archivado)	CONTRATO 1873. ENERO.2022. HIDALGO ALVAREZ KAREM STEFANY.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO - CTO. 1942 - 2022 KAREN HIDALGO.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO. 1942 - 2022 KAREN HIDALGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1942. CUENTA DE COBRO MARZO. HIDALGO ALVAREZ KAREM STEFANY.zip	CTO 1942. CUENTA DE COBRO MARZO. HIDALGO ALVAREZ KAREM STEFANY.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1942. CUENTA DE COBRO ABRIL. HIDALGO ALVAREZ KAREM STEFANY.zip	CTO 1942. CUENTA DE COBRO ABRIL. HIDALGO ALVAREZ KAREM STEFANY.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1942.CUENTA DE COBRO MAYO.HIDALGO ALVAREZ KAREM STEFANY.zip	CTO 1942.CUENTA DE COBRO MAYO.HIDALGO ALVAREZ KAREM STEFANY.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1942. CUENTA DE COBRO JUNIO. HIDALGO ALVAREZ KAREM STEFANY.zip	CTO 1942. CUENTA DE COBRO JUNIO. HIDALGO ALVAREZ KAREM STEFANY.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ CUENTA DE CROBE MES JULIO CONTRATO N° 1942 2022 .zip	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ CUENTA DE CROBE MES JULIO CONTRATO N° 1942 2022 .zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO. 1942 - CUENTA AGOSTO - KAREN STEFANY HIDALGO.pdf	CTO. 1942 - CUENTA AGOSTO - KAREN STEFANY HIDALGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ - CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO. 1942 - 2022.pdf	KAREM STEFANY HIDALGO ALVAREZ - CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO. 1942 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREM STEFANY HIDALGO - CERTIFICACION DE COBRO DE OCTUBRE - CTO. 1942 - 2022.pdf	KAREM STEFANY HIDALGO - CERTIFICACION DE COBRO DE OCTUBRE - CTO. 1942 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREM STEFANY HIDALGO - CERTIFICACION DE COBRO NOVIEMBRE - CTO. 1942 - 2022.pdf	KAREM STEFANY HIDALGO - CERTIFICACION DE COBRO NOVIEMBRE - CTO. 1942 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	KAREM STEFANY HIDALGO - CERTIFICACION DE COBRO DICIEMBRE - CTO. 1942 - 2022.pdf	KAREM STEFANY HIDALGO - CERTIFICACION DE COBRO DICIEMBRE - CTO. 1942 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

SOLICITUD DE INFORMACIÓN VIGENCIA 2023 SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

Se ha registrado tu respuesta

Modificar tu respuesta

Enviar otra respuesta

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.
Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

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

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

implementación de los diferentes programas liderados por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento de requisito legal, Decreto 1072 de 2015.Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, Libro 2 titulo 4. Cap 6.

Agradecemos su colaboración y compromiso.

Por favor responda la siguiente encuesta, marcando las opciones que corresponda de acuerdo con su perfil.

1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO