1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Requerimientos de Planeación
5. Documentos del Proceso
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Cierre Operativo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Procesos | Recepción de peticiones

### 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 JUNIO - CTO. 2776 - 2022.pdf | CUENTA DE COBRO JUNIO - CTO. 2776 - 2022.pdf | Contratista | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO 2776-2022 JULIO.pdf | CUENTA DE COBRO 2776-2022 JULIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO 2776-2022 AGOSTO.pdf | CUENTA DE COBRO 2776-2022 AGOSTO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE - CTO. 2776 - 2022.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE - CTO. 2776 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE - CTO. 2776 - 2022.pdf | CUENTA OCTUBRE - CTO. 2776 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA NOVIEMBRE - CTO. 2776 - 2022.pdf | CUENTA NOVIEMBRE - CTO. 2776 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf | CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf | CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf | CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Descargar | Detalle |
| ☐ | YESSICA VACA 2776 2022 MAYO.pdf | YESSICA VACA 2776 2022 MAYO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf | CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1023930147 | | VACA VELASQUEZ YESSICA ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 36 2BIS SUR 3-33 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-01 | 2023-01 | 1910103973 | 9446762508 | I | 2023/02/10 | 2023/02/10 | BANCOLOMBIA | 0 | $461,200 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $175,000 | | | $1,400,000 | $28,000 | | | $1,400,000 | | $34,200 | | $0 | $0 | | $461,200 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $175,000 | | | $1,400,000 | $28,000 | | | $1,400,000 | | $34,200 | | $0 | $0 | | $461,200 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $175,000 | | | $1,400,000 | $28,000 | | | $1,400,000 | | $34,200 | | $0 | $0 | | $461,200 |
| 1 | CC | 1023930147 | VACA YESSICA | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,400,000 | $224,000 | EPS002 | 30 | $1,400,000 | $175,000 | CCF22 | 30 | $1,400,000 | $28,000 | 14-7 | 30 | $1,400,000 | 2.436% | $34,200 | 30 | $0 | $0 | No | $461,200 |
| **Total** | | **Afiliados(1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $175,000 | | | $1,400,000 | $28,000 | | | $1,400,000 | | $34,200 | | $0 | $0 | | $461,200 |

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1023930147 | | VACA VELASQUEZ YESSICA ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 36 2BIS SUR 3-33 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-01 | 2023-01 | 1910103973 | 9446762508 | I | 2023/02/10 | 2023/02/10 | BANCOLOMBIA | 0 | $461,200 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $34,200 | $0 | $0 | $34,200 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $34,200 | $0 | $0 | $34,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,000 | $0 | $0 | $28,000 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $28,000 | $0 | $0 | $28,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$461,200** | **$0** | **$0** | **$461,200** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar servicios de perfil (profesional de apoyo terapéutico) acorde con la Lex Artis, segun 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 Tunal en el area de Urgencias , 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 clínica 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. | -Planes de manejo y protocolos institucionales. |
| 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), simultanea 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 hemodinámica, evaluación cardiovascular. Verificar diagnósticos y antecedentes del paciente, definiendo procedimientos para establecer el tipo de enfermedad cardiopulmonar que presente. | - Historia Clínica en el aplicativo Dinámica. |
| 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 fisica 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 protocolos internos. | - 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 medico 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. |

## 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 | 9446762508 | | |
| 2023 | ENERO | 2023 | 02 | 10 | | | |
| 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 | $ 224540 |
| Salud | | SALUD TOTAL | | $ 175421 | $ 175421 |
| ARL | 3 | SEGUROS BOLIVAR | | $ 34186 | $ 34186 |
| Caja de Compensación | SI | COLSUBSIDIO | Total | $ 407286 | $ 434147 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 68820113113 |
|---|---|---|---|---|---|

Jessica Andrea Vaca V.

JESSICA ANDREA VACA VELASQUEZ
1023930147

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

| 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: | 2023-02-01 | Hasta: | 2023-02-28 | |
| Nombre del Contratista: | JESSICA ANDREA VACA VELASQUEZ | | Número de Documento: | 1023930147 | |
| Correo Electrónico: | Vaca.vjessica@gmail.com | | Número Telefónico: | 3193228547 | |
| Nombre del Supervisor: | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | Cargo: | DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | Código - Grado: | 009-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Contrato: | 1836-2023 | Año Contrato: | 2023 | CDP Contrato Inicial: | 505 |
| Perfil: | TERAPEUTA RESPIRATORIO | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | | | | |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M15TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | USS TUNAL | 168 | 0 | 19550 | $3284400 | 90.3% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 3284400 | TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2023-02-01 | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2023-06-30 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 14545200 | $ 14545200 | $ 0 | $ 14545200 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 clínica el resultado y procedimiento aplicado al paciente. | - Historia Clínica registrada en medios magnéticos. |
| 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. |