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:**	2023-06-01	**Hasta:**	2023-06-30	
Nombre del Contratista:	FIDEL YAIR MONTES BEJARANO		**Número de Documento:**	1049640908	
Correo Electrónico:	YMONTESB@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3504915474	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3898-2022	**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
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	179	0	10510	$1881290	100.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1881290**	**UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTAPESOS**					

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	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	JUNIO	$ 1751220
6	JULIO	$ 1751220
7	AGOSTO	$ 1867968
8	SEPTIEMBRE	$ 1751220
9	OCTUBRE	$ 1731762
10	NOVIEMBRE	$ 1751220
11	DICIEMBRE	$ 1867968
12	ENERO	$ 1634472
13	FEBRERO	$ 1639560
14	MARZO	$ 2017920
15	ABRIL	$ 1891800
16	MAYO	$ 1891800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 42963264	$ 28553010	$ 14410254

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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-RECIBO Y ENTREGA DE TURNO,ME PRESENTO EN EL AREA ASIGNADA VERIFICANDO LOS EQUIPOS ASIGNADOS	-REGISTRO DE HISTORIA 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.	-RECIBO Y ENTREGA DE TURNO,ME PRESENTO EN EL AREA ASIGNADA VERIFICANDO LOS EQUIPOS ASIGNADOS	-REGISTRO DE HISTORIA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	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.	-APOYO EN LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA,CUANDO SE REQUIERA	-HISTORIA CLINICA
4	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.	-PARTICIPO EN LA EDUCACIÓN DEL PACIENTE Y CUIDADOR,SOBRE LOS HÁBITOS SALUDABLES,REFORZANDO LAS RECOMENDACIONES DE LA PARTE MEDICA	-UTILIZACIÓN DE PLATAFORMAS INSTITUCIONALES
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.	-INFORMO AL PERSONAL DE ENFERMERIA LAS SITUACIONES PRESENTADAS CON LOS EQUIPOS	-HISTORIA CLINICA
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-MESA DE AYUDA, SUBRED SUR, DINÁMICA	-REGISTRO DE HISTORIAS CLINICAS

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	$ 1891800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1054600644		
2023	MAYO	2023	06	04			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		SANITAS		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	462670004003

FIDEL YAIR MONTES BEJARANO
1049640908

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

Colombia Compra Eficiente

Automatizar el contrato

UTC -5 20:26:09
FIDEL YAIR MONTES...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menu → Administración de contratos → **Ver contrato**

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		
febrero-3898-2022.pdf	febrero-3898-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Abril-3898-2022.pdf	Abril-3898-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JULIO-3898-2022.pdf	JULIO-3898-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ENERO 2023-3898-2022 f.pdf	ENERO 2023-3898-2022 f.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Febrero 2023-3898-2022.pdf	Febrero 2023-3898-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Marzo 2023-3898-2022.pdf	Marzo 2023-3898-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ABRIL-2023-3898-2022.pdf	ABRIL-2023-3898-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ENERO-3898-2023 f.pdf (Archivado)	ENERO-3898-2023 f.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DICIEMBRE-3898-2022.pdf	DICIEMBRE-3898-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
OCTUBRE-3898-2022.pdf	OCTUBRE-3898-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
SEPTIEMBRE-3898-2022.pdf	SEPTIEMBRE-3898-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Agosto-3898-2022.pdf	Agosto-3898-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUNIO-3898-2022.pdf	JUNIO-3898-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Mayo-3898-2022.pdf	Mayo-3898-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Marzo-3898-2022.pdf	Marzo-3898-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
NOVIEMBRE-3898-2022.pdf	NOVIEMBRE-3898-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MAYO-3898- 2023.pdf (Archivado)	MAYO-3898- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MAYO-2023-3898- 2022.pdf	MAYO-2023-3898- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Simple

Fecha creación reporte: 2023-06-23, 08: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1054600644

Periodo Cotización: mayo de 2023 Periodo Servicio: mayo de 2023 Referencia pago 8847285030

PAGADA 04/06/2023

. DATOS DEL APORTANTE

Razon Social	FIDEL YAIR MONTES BEJARANO	Dirección	CALLE 13 SUR # 24 H - 54
Documento	CC1049640908	Teléfono	3504915474
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICA
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos Y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	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 Mineducación	Total
CC 1049640908	FIDEL YAIR MONTESBEJARANO	59	0																0	30	30	30	0	PORVENIR	$1,160,000	$185,600	EPS SANITAS	$1,160,000	$145,000	0.02436	$1,160,000	$28,300	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358,900

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 (Aportes días saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,160,000	$1,160,000	$1,160,000	$0	$185,600	$145,000	$28,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358,900	$0	$358,900

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! 1

¡El Poder de la SIMPLE!

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