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:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	KIMBERLY PEÑA CAMARGO		Número de Documento:	1024548558	
Correo Electrónico:	KIMCAMARGO001@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3162905222	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	Cargo:	PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3976-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
106VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	180	30	10510	$2207100	118.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2207100	DOS MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CIENPESOS					

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	2022-11-01	2023-12-31	1	$ 933984	3338
2	2022-12-01	2022-12-31	2	$ 2451708	3714
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 2159838
2	MARZO	$ 1926342
3	ABRIL	$ 2218212
4	MAYO	$ 1926342
5	JUNIO	$ 2101464
6	JULIO	$ 2626830
7	AGOSTO	$ 2218212
8	SEPTIEMBRE	$ 1926342
9	OCTUBRE	$ 2043090
10	NOVIEMBRE	$ 2159838
11	DICIEMBRE	$ 2568456
12	ENERO	$ 2510082
13	FEBRERO	$ 2648520
14	MARZO	$ 2837700
15	ABRIL	$ 2774640
16	MAYO	$ 2648520
17	JUNIO	$ 2585460

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 46348956	$ 39879888	$ 6469068

	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 enfermeria) 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.	-Cumplir con los turnos programados ,realización de actividades de cuidado de acuerdo a la patología del paciente	-Historias clínicas de los pacientes atendidos dentro de los turnos programados
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.	- Aplicación de los protocolos guías manuales institucionales en el desarrollo de las actividades de cuidado de los paciente	-Historias clínicas y listas de chequeo de infecciones

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 intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermeria, 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 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.	- Registro claro corto y conciso de todas las actividades y tratamientos aplicados como auxiliar de enfermería	-Historias de los usuarios atendidos
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.	-Realización de la entrega y recibido de turno según programación cumpliendo protocolo institucional	-Supervisión del jefe de servicio.
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.	-Motivar a los usuarios a tener una mayor responsabilidad en cuanto a sus estilos de vida saludables	-Mediante charlas motivar a los usuarios
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Ejecutar tratamientos inyectología venopunciones curaciones toma de laboratorios según normas y protocolos establecidos	-Asistir a los procedimientos teniendo en cuenta los elementos de protección personal

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	$ 2585460
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1056141957		
2023	JUNIO	2023	07	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		SÁNITAS		$ 145000	$ 1450000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 1663900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO FALABELLA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	111702444827

KIMBERLY PEÑA CAMARGO
1024548558

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2023

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? 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		
	ENERO-2265.pdf (Archivado)	ENERO-2265.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO_3976.pdf	FEBRERO_3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 3976.pdf	MARZO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL_3976.pdf	ABRIL_3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 3976.pdf	MAYO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Verificacion de titulos y Soporte vital basico.pdf	Verificacion de titulos y Soporte vital basico.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO - 3976.pdf	JUNIO - 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 3976.pdf	JULIO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO 3976.pdf (Archivado)	AGOSTO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CONTRATO1234-2022.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CONTRATO1234-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 3976-2022.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 3976-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 3976-2022.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 3976-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro noviembre39762022 KIMBERLY PEÑA.pdf	cuenta de cobro noviembre39762022 KIMBERLY PEÑA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 3976-2022 (2).pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 3976-2022 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO CTO 3976-2022.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CTO 3976-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 3976.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AMRZO 3976.pdf	CUENTA DE COBRO AMRZO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL - 3976.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL - 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 3976.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO-3976.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO-3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

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 SúAporte
Fecha	2023-07-12, 11:24:59 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2023
Empresa	KIMBERLY PEÑA CAMARGO
CEDULA CIUDADANÍA	CC 1024548558
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056141957
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	42045901
Banco	(1062) - BANCO FALABELLA
Valor	$ 358.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 145.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 28.300	$ 0
		SubTotales:		$ 358.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 358.900

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.

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

¡El Poder de la SIMPLE!