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	SIAS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-10-01	Hasta:	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	ORLINDA HERRERA JARAMILLO		Número de Documento:	39626698	
Correo Electrónico:	lindaherrerajaramillo76@gmail.com		Número Telefónico:	3144262763	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4027-2022	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	192	84	10510	$2900760	155.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2900760	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL SETECIENTOS SESENTAPESOS					

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	2022-12-01	2022-12-31	1	$ 2403063	3714
2	2023-09-01	2023-12-31	2	$ 576738	2821
3	2023-10-01	2023-12-31	3	$ 2900760	3158
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 2626830
2	MARZO	$ 2626830
3	ABRIL	$ 2568456
4	MAYO	$ 2159838
5	JUNIO	$ 1751220
6	JULIO	$ 1751220
7	AGOSTO	$ 1809594
8	SEPTIEMBRE	$ 1751220
9	OCTUBRE	$ 1809594
10	NOVIEMBRE	$ 1566369
11	DICIEMBRE	$ 1867968
12	ENERO	$ 2276586
13	FEBRERO	$ 2648520
14	MARZO	$ 2648520
15	ABRIL	$ 2522400
16	MAYO	$ 2585460
17	JUNIO	$ 2648520
18	JULIO	$ 2648520
19	AGOSTO	$ 2837700
20	SEPTIEMBRE	$ 2837700

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 48843825	$ 45943065	$ 2900760

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.	-oncordantes. ---APOYAR AL PERSONAL MEDICO Y PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN TODOS LOS PROCEDIMIENTOS, HACIUENDO USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	-historia clínica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	---AYUDAR A LA ELABORACION Y CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE CUIDADO DE ENFERMERIA PARA CADA PACIENTE SEGÚN SU ESTADO DE ENFERMEDAD PATOLOGIA, COMO REGISTRARLO EN TIEMPO REAL EN LA HISTORIA CLINICA CLINICA	-historia clinica
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.	--PARTICIPACION EN LA EDUCACION DEL PACIENTE Y CUIDADOS SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLE, REFORZANDO LAS RECOMENDACIONES DE LA PARTE MEDICA	-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.	--bioseguridad. --PARTICIPACION EN LA EDUCACION DEL PACIENTE Y CUIDADOS SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLE, REFORZANDO LAS RECOMENDACIONES DE LA PARTE MEDICA	-historia clínica
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.	--RECIBO Y ENTREGA DE TURNO SEGÚN EL HORARIO CORRESPONDIENTE, REALIZAR LOS PEDIDOS DE INSUMOS NECESARIOS PARA CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS Y REALIZAR EL DESCARGO DE LOS MISMOS	-historia clínica
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-PARTICIPACION EN LA EDUCACION DEL PACIENTE Y CUIDADOS SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLE, REFORZANDO LAS RECOMENDACIONES DE LA PARTE MEDICA MEDICA	-historia clínica

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	$ 2837700
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1058501993		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	25			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS		

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		COMPENSAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24117955749

ORLINDA HERRERA JARAMILLO
39626698

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

Colombia

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Proveedor ↔ Mipres ↔ Administración de contratos ↔ **Ver contrato**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proceso
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del contrato
9 Desmontamientos

Datos guardados

Cancelar

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
☐	FEBRERO 4027 -2022.pdf	FEBRERO 4027 -2022.pdf
☐	MARZO 4027-2022	4027 orlinda.pdf
☐	ABRIL 4027-2022.pdf	ABRIL 4027-2022.pdf
☐	MAYO-4027-2022	MAYO-4027-2022 ORLINDA.pdf
☐	JUNIO-4027-2022	JUNIO-4027-2022 ORLINDA.pdf
☐	JULIO-4027-2022.pdf	JULIO 4027-2022.pdf
☐	4027-agosto-2022	4027 o.pdf
☐	SEPTIEMBRE-4027-2022.pdf	SEPTIEMBRE-4027-2022.pdf
☐	OCTUBRE-4027-2022.pdf	OCTUBRE-4027-2022.pdf
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 4027-2022	CUENTA DICIEMBRE CTO 4027-2(

☐	NOVIEMBRE-4026-2022	NOVIEMBRE-4026-2022 ORLI.pdf
☐	ENERO-4027-2023	ENERO-4027-2023 ORLINDA.pdf
☐	FEBRERO CTO -4027-2023	4027.pdf
☐	MARZO -CTO 4027 -2023.pdf	MARZO -CTO 4027 -2023.pdf
☐	ABRIL-2023. CTO No.4027-2022 orli.pdf	ABRIL-2023. CTO No.4027-2022 orli.pdf
☐	MAYO 2023, CTO No.4027-22.pdf	MAYO 2023, CTO No.4027-22.pdf
☐	JUNIO 2023. CTO No.4027-22.pdf	JUNIO 2023. CTO No.4027-22.pdf
☐	JULIO 2023. CTO 4027-2022.pdf	JULIO 2023. CTO 4027-2022.pdf
☐	AGOSTO CTO No.4027-22 (1).pdf	AGOSTO CTO No.4027-22 (1).pdf
☐	SEPT 2023. CTO 4027-22.pdf	SEPT 2023, CTO 4027-22.pdf

Cancelar

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-25 12:44:54 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1058501993

Periodo Cotización 202309 Periodo Servicio 202309

PAGADA 2023-10-25 07:51:30.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ORLINDA HERRERA JARAMILLO.				
Documento	CC 39626698	Dirección	CR 11 SUR #63 - 08 TORRE 4 APT 303		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7640498		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 39626698		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					HERRERA JARAMILLO ORLINDA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades			Salario	Pensión					Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales			
				Código AFP	Cod Depto Trab AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSS	Código EPS	Código Depto EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
				10		16					EPS046		12.5%			153	14		3.132%			55	4%			0%	0%	0%

V. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Caja	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 786.600	$ 0	$ 0	$ 140.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 954.900

Líneas de Servicio PonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!