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:	2023-11-01	Hasta:	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	YOLI CONSTANZA REYES		Número de Documento:	52239756	
Correo Electrónico:	yolireyes77@hotmail.com		Número Telefónico:	3013631158	
Nombre del Supervisor:	MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3704-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	180	0	10510	$1891800	101.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1891800	UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS					

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	2023-11-01	2024-01-31	1	$ 0	0

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1634472
2	MARZO	$ 1867968

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 1751220
4	MAYO	$ 1751220
5	JUNIO	$ 1770678
6	JULIO	$ 1867968
7	AGOSTO	$ 1751220
8	SEPTIEMBRE	$ 1770678
9	OCTUBRE	$ 1867968
10	NOVIEMBRE	$ 1751220
11	DICIEMBRE	$ 1751220
12	ENERO	$ 1867968
13	FEBRERO	$ 1765680
14	MARZO	$ 1891800
15	ABRIL	$ 1891800
16	MAYO	$ 2017920
17	JUNIO	$ 1891800
18	JULIO	$ 2017920
19	AGOSTO	$ 2017920
20	SEPTIEMBRE	$ 1891800
21	OCTUBRE	$ 1891800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 42963264	$ 38682240	$ 4281024

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 (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	-presentación a paciente y explicación de procedimientos consentimientos informado-toma y registro de signos vitales -arreglo y desinfección de unidades -toma de paraclínicos control de venopunciones -baño de pacientes en cama y ducha -cambio de pañal -limpieza y curación de heridas -toma de electrocardiogramas -asistencia de dietas a pacientes -cambio de posición a pacientes postrados con o sin ayuda para evitar zonas depresión 1.1 -notas de enfermería en dinámica gerencial	-toma de paraclínicos control de venopunciones -baño de pacientes en cama y ducha -cambio de pañal - limpieza y curación de heridas
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	-se promueve el lavado de manos con todo el personal , paciente s - familiares , estricta utilización de tapa bocas tanto para pacientes como familiares - se indican riesgos de caídas - significado de manillas - -llamado de enfermería - acompañamiento de familiares permanentes con alto riesgo de caídas actividades de enfermería - registro en historia clínica por dinámica gerencial	-estricta utilización de tapa bocas tanto para pacientes como familiares - se indican riesgos de caídas - significado de manillas - -llamado de enfermería
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 (Resolución 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	-se registran los datos acerca de la condición somática ,psíquica social , cultural ,económica y medio ambiental que pueda incidir en la salud del paciente cambios significativos y cambios en la comida -Kardex , notas de enfermería	-cultural ,económica y medio ambiental que pueda incidir en la salud del paciente cambios significativos y cambios en la comida
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	-diligenciamiento de consentimientos informados con explicación previa al paciente y aclaración de dudas -diligenciamiento de inventarios de equipos e insumos de la unidad diligenciamientos de registros de desinfección de unidades c- control de equipos de sutura –libros de inventarios -libros de inventarios - carpetas de desinfección	-diligenciamiento de inventarios de equipos e insumos de la unidad diligenciamientos de registros de desinfección de unidades
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.	-se explica a los pacientes y familiares los tipos de alimentacion de acuerdo a sus diagnosticos historia clinica Kardex, Explicar a los familiares las normas sobre las visitas y el diagnóstico , Informar a pacientes y familiares sobre las pruebas solicitadas y resolver cualquier duda.	-historia clínica Kardex, Explicar a los familiares las normas sobre las visitas y el diagnóstico , Informar a pacientes
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-apoyo emocional al paciente de las erspecialidades de spicologia , spiquiatria , trabajo social Manejar un control de los valores del paciente, Apoyo psicológico y físico al paciente, familiares y cuidadores. • SOPORTADO EN KARDEX DE ENFERMERIA , DINAMICA GERENCIAL.	-Manejar un control de los valores del paciente, Apoyo psicológico y físico al paciente, familiares y cuidadores INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

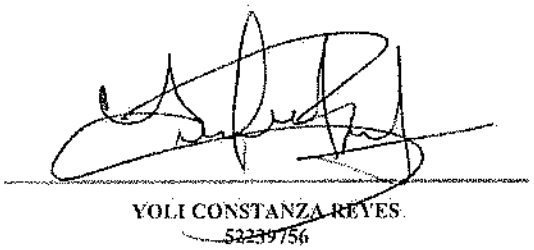
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1891800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1058479421		
2023	OCTUBRE	2023	11	23			

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		SALUD TOTAL		$ 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	4870406313



YOLI CONSTANZA REYES
52239756

Martha Cecilia Rojas Ruiz
Referente Enfermería
Urgencias - Tunal

MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 21:17:28
YOLI CONSTANZA REYES

Buscar...

Ver contrato

Modificación del contrato
Información general
Condiciones
Riesgos y Anexos
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO YOLI REYES ENERO CTO 1161-2022.pdf	CUENTA DE COBRO YOLI REYES ENERO CTO 1161-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO YOLI REYES FEBRERO CTO3704-2022	secop febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Yoly reyes marzo- cuenta marzo.pdf	Yoly reyes marzo- cuenta marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL YOLI REYES CTO3704-22.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL YOLI REYES CTO3704-22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YOLY REYES CTA DE MAYO 2022.pdf	YOLY REYES CTA DE MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YOLI REYES CTA JUNIO 2022 CTO 3704.pdf	YOLI REYES CTA JUNIO 2022 CTO 3704.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YOLY REYES julio 2022.pdf	YOLY REYES julio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YOLY REYES agosto 22.pdf	YOLY REYES agosto 22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Yoli septiembre pdf	Cuenta de cobro Yoli.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Yoli Reyes Cta Octubre 2022.pdf	Yoli Reyes Cta Octubre 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta de 2022.pdf (Adjuntado)	cuenta de 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta dic 2022 yoli reyes.pdf	cuenta dic 2022 yoli reyes.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2023 YOLI CONSTANZA REYES.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2023 YOLI CONSTANZA REYES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2023 Yoli Reyes.pdf	CUENTA FEBRERO 2023 Yoli Reyes.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2023 YOLI REYES.pdf	CUENTA MARZO 2023 YOLI REYES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YOLI CONSTANZA cta de abril.pdf	YOLI CONSTANZA cta de abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta mayo 2023 yoli.pdf	cuenta mayo 2023 yoli.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YOLI CTA JUNIO 23.pdf	YOLI CTA JUNIO 23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YOLI REYES - CTA JULIO 23.pdf	YOLI REYES - CTA JULIO 23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YOLI REYES CTA AGOSTO.pdf	YOLI REYES CTA AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YOLI REYES - CTA SEPTIEMBRE 23.pdf	YOLI REYES - CTA SEPTIEMBRE 23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YOLI REYES - OCTUBRE.pdf	YOLI REYES - OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

Departamento Nacional
de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

yoli constanza reyes

C.C.: 52239756

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

23 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
[illegible]

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-23, 01:10:46 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1058479421

Periodo Cotización: octubre de 2023 Periodo Servicio: octubre de 2023 Referencia pago (PIN): 8860652240

PAGADO 23/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YOLI CONSTANZA REYES		
Documento	CC52239756	Dirección	CLL 68D BIS 20A 70
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7319133
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET F.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 Mintrabajo	Total
CC52239756	YOLI CONSTANZA REYES	59	00																	0	30	30	30	0	[25-14] COLPENSIONES	$ 1,160,000	$ 185,600	[EPS002] SALUD TOTAL EPS	$ 1,160,000	$ 145,000	2.436	$ 1,160,000	$ 28,300	[SIN-CCF] NINGUNA CCF	30	$ 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, Licencias, Saldos a Favor) EPS	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	$ 3,000	$ 361,900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: 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!

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