

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-11-01	Hasta:	2023-11-30			
Nombre del Contratista:	JAVIER CAMILO GUEVARA GARCIA			Número de Documento:	1033691923		
Correo Electrónico:	camiyeyesc@hotmail.com			Número Telefónico:	3124905627		
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	Código Grado:	-		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	1802-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505		
Perfil:	ENFERMERO						
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS						
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	12	19370	\$3719040	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3719040	TRES MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL CUARENTAPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-07			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30		
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP		
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 4881060	1563		
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 1278600	2132		
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 929760	2433		
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 2556840	2821		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 3486600	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 3719040	3615
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 3486600	
2		MARZO		\$ 4300140	
3		ABRIL		\$ 3486600	
4		MAYO		\$ 3719040	
5		JUNIO		\$ 1859520	
6		AGOSTO		\$ 2556840	
7		SEPTIEMBRE		\$ 3486600	
8		OCTUBRE		\$ 3719040	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 14411280		\$ 31263180		\$ 26614380	\$ 4648800
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) 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.	-Cuidado integral al sujeto de cuidado según el servicio y turno asignando en cumplimiento a las guías y protocolos		-Notas de enfermería , auditoría concurrente	
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.	--cuidado integral al sujeto de cuidado según el servicio y turno asignando, brindar cuidado directo al paciente: toma de signos vitales , hoja neurológica, control de líquidos, aseo de pacientes, canalización de venas , toma de muestras de laboratorio, rotulación de líquidos y mezclas, verificación de permeabilidad de vena		-auditorías concurrentes	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), 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).	-dar cumplimiento al 100% de las actividades del objeto contractual. Realizar los cuidados propios de enfermería, según las normas de la institución y el ejercicio propio de la enfermería	-auditorías concurrentes -
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 integral de historia clínica, realizar registro según protocolo de enfermería	-notas de enfermería, auditoría concurrente, formatos estandarizados en la sub red sur
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	-control insumos del servicio que requiere el paciente (bodega) de insumos de cada servicio). Utilizar racionalmente el material de consumo que sea necesario para cumplir el objeto contractual.	-inventario por sistema, auditorías concurrentes
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-disponer de los elementos para los procedimientos que requiera el paciente según su necesidad	-historia clínica
7	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	--Fomentar el autocuidado del paciente con educación según su necesidad	-historia clínica
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	-difundir y practicar derechos, deberes, misión y visión de la institución según la plataforma estratégica	-notas de enfermería
9	Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-difundir y practicar derechos, deberes, misión y visión de la institución según la plataforma estratégica	-notas de enfermería
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-difundir y practicar derechos, deberes, misión y visión de la institución según la plataforma estratégica	-notas de enfermería

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	\$ 3719040	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	72562077			
2023	OCTUBRE	2023	11	21				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL CUARENTAPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1487616	\$ 238019	\$ 241200
Salud					COMPENSAR		\$ 185952	\$ 188400
ARL				3	SURA		\$ 36238	\$ 36800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 431736	\$ 466400
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria		BANCO CORPBANCA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	765020234

JAVIER CAMILO GUEVARA GARCIA
1033691923

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JAVIER CAMILO GUEVARA GARCIA
No. Identificación: CC1033691923
Dirección: TV 73 G 75 A 14
Telefono: 3124905627
Correo: camiyeyesc@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 72562077

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JAVIER CAMILO GUEVARA GARCIA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1033691923	Periodo de Cotización Salud	octubre de 2023
Número de planilla	72562077	Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2023
Fecha pago	2023-11-21	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1572808	Total Pagado	466400
Banco	1083	Total Intereses de Mora	6000

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	36800	1
230301	Porvenir	241200	1
EPS008	Compensar EPS	188400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1033691923
APELLIDOS Y NOMBRES: JAVIER CAMILO GUEVARA GARCIA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1487700	1487700	1487700	0	186000	0	238100	0	36300	0



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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 1802-2023.pdf	febrero 1802-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 1802-2023.pdf	MARZO 1802-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 1802-2023.pdf	ABRIL 1802-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 1802-2023.pdf	MAYO 1802-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PROA.pdf	PROA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 1802-2023.pdf	JUNIO 1802-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 1802-2023.pdf	AGOSTO 1802-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 1802-2023.pdf	SEPTIEMBRE 1802-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 1802-2023.pdf	OCTUBRE 1802-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>