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:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	JOHANNA PATRICIA HERNANDEZ MANJARRES		**Número de Documento:**	57140612	
Correo Electrónico:	Johana123hernandez@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3017413308	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1501-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	ENFERMERO ESPECIALIZADO				
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	Procctajc(%) Centro de Costos
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	0	27330	$5083380	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5083380**	**CINCO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		**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	$ 1534800	1563
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 3172860	1831
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 5188860	2132

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	$ 4977510
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1059687728		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS DIEZPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1991004	$ 318561	$ 318600
Salud		SURA		$ 248876	$ 248900
ARL	3	SURA		$ 48501	$ 48600
Caja de Compensación	SI	CAFAM	**Total**	**$ 577830**	$ 616100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	110570008885

JOHANNA PATRICIA HERNANDEZ MANJARRES
57140612

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 6346130	2433
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 4495920	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 4482120	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 5800860	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	$ 4977510	3936

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 4591440
2	MARZO	$ 4919400
3	ABRIL	$ 5035620
4	MAYO	$ 5247360
5	JUNIO	$ 4190640
6	JULIO	$ 6032510
7	AGOSTO	$ 4987860
8	SEPTIEMBRE	$ 5083380
9	OCTUBRE	$ 5035620
10	NOVIEMBRE	$ 4977510

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20333520	**$ 56332580**	**$ 50101340**	**$ 6231240**

	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) Especializado (a)) acorde con la Lex Artis, segun necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes	-Cuidado integral al sujeto de cuidado según el servicio y turno asignado en cumplimiento alas guías y protocolos	-notas de enfermería, audirias concurrentes
2	Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion 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 asignado, 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, rotulacion de líquidos y mezclas verificación de permeabilidad de vena.	auditorias concurrentes

© Siasur - 2023

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), simultanea o inmediatamente despues 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)	-dar cumplimiento al 100% de las actividades del objeto contractual. Realizar los cuidados propios de enfermia, según las normas de la institución y el ejercicio propio de la enfermería.	-inventario por sistemas, auditorias 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 inventario por sistemas,	-auditorias concurrentes
5	Asegurar la correcta administracion de medicamentos de acuerdo a la prescripcion medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institucion	-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.	notas de enfermería, auditorias concurrentes, formatos estabilizados en la sub red sur
6	Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud	-disponer de los elementos para los procedimientos que requiera el paciente según su necesidad	-inventario por sistemas, auditorias concurrentes
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	-historias clínicas
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	-historias clínicas
9	Hacer seguimiento de control y evaluacion al personal auxiliar de enfermeria 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 historias clínicas	-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

© Siasur - 2023

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-12-16, 05:40:24 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1059687728

Periodo Cotización 202311 **Periodo Servicio** 202311

PAGADA 2023-12-12 10:53:50.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA PATRICIA HERNANDEZ MANJARRES				
Documento	CC 57140612	**Dirección**	CL 47C SUR #26 C - 48 AP 305		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3013734167		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 57140612						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	HERNANDEZ MANJARRES JOHANA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IRL	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DIAS AFP	DIAS EPS	DIAS ARP	DIAS CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. 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 Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30	30				230301		16 %	$ 1,991,004	$ 318,600	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 1,991,004	$ 248,906	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1,991,004	$ 48,600	CCF24	0.6 %	$ 1,991,004	$ 12,000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 318.600	$ 0	$ 0	$ 248.900	$ 48.600	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 628.100

Lineas 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!

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

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		
	enero 2023 92060.pdf (Archivado)	enero 2023 92060.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
■	1501-23 febrero.pdf	1501-23 febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
■	1501-23 MARZO	1501-23 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
■	1501-23 ABRILpdf	1501-23 MARZO ZZZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
■	1501-23 MAYO JOHANA.pdf	1501-23 MAYO JOHANA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
■	1501. JUNIO	1501.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
■	1501-2 julio.pdf	johana agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
■	1501 agosto johana.pdf	1501 agosto johana.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
■	1501 septiembre.pdf	1501 septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
■	1501 octubre johana.pdf	1501 octubre johana.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
■	NOVIEMBRE 2023, CTO No.1501-23.pdf	INFORME NOVIEMBRE 2023, CTO No.1501-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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:

JOHANA HERNANDEZ MANJARRES

C.C.: JOHANA

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

12 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual