

|                                                                                   |                                                       |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.     |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> |  |

| DATOS DEL INFORME       |                                   |            |                                    |               |          |
|-------------------------|-----------------------------------|------------|------------------------------------|---------------|----------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                            | 2023-12-01 | Hasta:                             | 2023-12-31    |          |
| Nombre del Contratista: | GINA ESTEFANIA GONZALEZ CIFUENTES |            | Número de Documento:               | 1022968612    |          |
| Correo Electrónico:     | estefa_9101@hotmail.com           |            | Número Telefónico:                 | 3142775713    |          |
| Nombre del Supervisor:  | GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA    | Cargo:     | DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS | Código Grado: | - 009-05 |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                     |               |      |                       |     |
|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| No. Contrato:                  | 1295-2023                           | Año Contrato: | 2023 | CDP Contrato Inicial: | 505 |
| Perfil:                        | AUXILIAR DE ENFERMERIA              |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Perteneces: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS |               |      |                       |     |
| Unidad de Servicios:           | USS BETANIA                         |               |      |                       |     |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                     |                                                           |              |                          |            |           |                                |
|------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                           | Unidad                                                    | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| A38ULN                       | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | CENTRO DE SALUD DANUBIO AZUL NUEVO                        | 186          | 0                        | 8980       | \$1670280 | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 1670280                          | UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS |              |                          |            |           |                                |

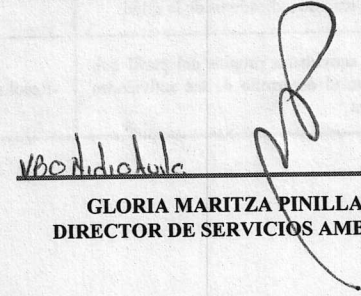
| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                   |             |                                           |      |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------|
| Fecha de Inicio del 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           | \$ 1670280                                | 1559 |
| 2                                   | 2023-07-01   | 2023-08-31        | 2           | \$ 1670280                                | 2137 |
| 3                                   | 2023-08-01   | 2023-09-30        | 3           | \$ 1670280                                | 2424 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                        |   |                                                                                                                      |                    |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 4                                                       | 2023-09-01                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2023-10-31                                                                                                                             | 4 | \$ 1670280                                                                                                           | 2815               |
| 5                                                       | 2023-10-01                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2023-11-30                                                                                                                             | 5 | \$ 1670280                                                                                                           | 3151               |
| 6                                                       | 2023-11-01                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2024-01-31                                                                                                                             | 6 | \$ 1670280                                                                                                           | 3606               |
| 7                                                       | 2023-12-01                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2023-12-31                                                                                                                             | 7 | \$ 1670280                                                                                                           | 3931               |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                    |   | Valor a Pagar                                                                                                        |                    |
| 1                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FEBRERO                                                                                                                                |   | \$ 1670280                                                                                                           |                    |
| 2                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MARZO                                                                                                                                  |   | \$ 1670280                                                                                                           |                    |
| 3                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ABRIL                                                                                                                                  |   | \$ 1670280                                                                                                           |                    |
| 4                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MAYO                                                                                                                                   |   | \$ 1670280                                                                                                           |                    |
| 5                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | JUNIO                                                                                                                                  |   | \$ 1670280                                                                                                           |                    |
| 6                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | JULIO                                                                                                                                  |   | \$ 1670280                                                                                                           |                    |
| 7                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | AGOSTO                                                                                                                                 |   | \$ 1670280                                                                                                           |                    |
| 8                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SEPTIEMBRE                                                                                                                             |   | \$ 1670280                                                                                                           |                    |
| 9                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OCTUBRE                                                                                                                                |   | \$ 1670280                                                                                                           |                    |
| 10                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NOVIEMBRE                                                                                                                              |   | \$ 1670280                                                                                                           |                    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                               |   | PAGOS REALIZADOS                                                                                                     | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 6681120                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 18373080                                                                                                                            |   | \$ 16702800                                                                                                          | \$ 1670280         |
| 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. | -Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato y según la necesidad del Modelo de Atención en Salud, según el perfil |   | Programación por parte del profesional de enlace, cronograma de procedimientos, planillas de limpieza y desinfección |                    |
| 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.                                                                                           | -Apoyo a la demanda inducida, apoyo en los procedimientos de enfermería, cumplir con protocolos de desinfección de los consultorio     |   | -Charlas, actas correos, formatos de asistencia                                                                      |                    |

| 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 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). | -Realizar oportunamente las notas de enfermería, en las historias clínicas de cada usuario, teniendo en cuenta todas las normas y protocolos | -Historia clínica, DINAMICA                                               |
| 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.                                                                                                                                                                             | -Realizar Pre crítica y actualización de bases de datos, seguimiento a usuarios                                                              | -Bases de datos.                                                          |
| 5                                                       | 5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.                                                                                                                                                                                                    | -Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato y según la necesidad del Modelo de Atención en Salud y las RIAS             | -Resolución de casos y disminución de quejas                              |
| 6                                                       | 6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -Resolución de casos y disminución de quejas                                                                                                 | -Mesa de ayuda GLPI, notificación de evento adverso, correos electrónicos |

| 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 | \$ 1670280                  |                  |            |
| AÑO                                                     | MES       | AÑO                   | MES | DÍA            |                                                           |                                                  |                             |                  |            |
| 2023                                                    | NOVIEMBRE | 2023                  | 12  | 17             | 1059357020                                                |                                                  |                             |                  |            |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |           |                       |     |                | UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS |                                                  |                             |                  |            |
| Item                                                    |           |                       |     |                | Entidades Aportantes a Seguridad Social                   | Ingreso Base de Cotización                       | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado   |            |
| Pensionado                                              |           |                       |     | NO             | COLFONDOS                                                 | \$ 1160000                                       | \$ 185600                   | \$ 185600        |            |
| Salud                                                   |           |                       |     |                | SÁNTAS                                                    |                                                  | \$ 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 | 4870408574 |

  
**GINA ESTEFANIA GONZALEZ CIFUENTES**  
 1022968612

  
**GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA**  
 DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

# 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 SuAporte                             |
| Fecha                                    | 2023-12-17, 10:31:40 AM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | noviembre de 2023                            |
| Periodo de Cotización Para Salud         | noviembre de 2023                            |
| Empresa                                  | GINA ESTEFANIA GONZALEZ CIFUENTES            |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1022968612                                |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 8864296980 / 1059357020                      |
| Tipo de Planilla                         | I                                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         |                                              |
| Banco                                    | (1052) - BANCO AV VILLAS                     |
| Valor                                    | \$ 363.600                                   |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                                   |

| NIT            | Código | Administradora                          | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|-----------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800227940     | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 1                | \$ 185.600     | \$ 2.400             |
| N800251440     | EPS005 | SANITAS EPS                             | 1                | \$ 145.000     | \$ 1.900             |
| N890903790     | 14-11  | ARL SURA                                | 1                | \$ 28.300      | \$ 400               |
| SubTotales:    |        |                                         |                  | \$ 358.900     | \$ 4.700             |
| Total a Pagar: |        |                                         |                  |                | \$ 363.600           |

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

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 lo SIMPLE!



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

**Ejecución del Contrato**

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

**Plan de Pagos**

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No**7 Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|
|------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

| Descripción                                                            | Nombre del archivo                                 | Cargado por |           |         |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> ENERO 1801 - 2022 USS BETANIA.pdf (Archivado) | ENERO 1801 - 2022 USS BETANIA.pdf                  | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 1295 - 2023 FEBRERO.pdf                       | 1295 - 2023 FEBRERO.pdf                            | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 1295 - 2023 MARZO USS BETANIA.pdf             | 1295 - 2023 MARZO USS BETANIA.pdf                  | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 1295-2023 ABRIL USS BETANIA (1).pdf           | 1295-2023 ABRIL USS BETANIA (1).pdf                | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 1295-2023 MAYO USS BETANIA.pdf                | 1295-2023 MAYO USS BETANIA.pdf                     | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 1295-2023 JUNIO USS BETANIA.pdf               | 1295-2023 JUNIO USS BETANIA.pdf                    | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 1295-2023 JULIO USS BETANIA.pdf               | 1295-2023 JULIO USS BETANIA.pdf                    | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 1295-2023 AGOSTO USS BETANIA .pdf             | 1295-2023 AGOSTO USS BETANIA GINA GONZALEZ.pdf     | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 1295-2023 SEPTIEMBRE USS BETANIA.pdf          | 1295-2023 SEPTIEMBRE USS BETANIA GINA GONZALES.pdf | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 1295-2023 OCTUBRE USS DANUBIO AZUL.pdf        | 1295-2023 OCTUBRE USS DANUBIO AZUL.pdf             | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 1295-2023 NOVIEMBRE USS DANUBIO NUEBO.pdf     | 1295-2023 NOVIEMBRE USS DANUBIO NUEBO.pdf          | Proveedor   | Descargar | Detalle |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

&lt; Evaluación de la Entidad Estatal &gt;



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

iPOZGwznCn

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.  
certifica que:

GONZALEZ CIFUENTES GINA ESTEFANIA

---

1022968612

---

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:

diciembre 21, 2023

Vigencia de 2 años