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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	KIMBERLY PEÑA CAMARGO		**Número de Documento:**	1024548558	
Correo Electrónico:	KIMCAMARGO001@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3162905222	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SALUD REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3976-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	62	10	10510	$756720	40.5%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	62	5	10510	$704170	37.7%
B03VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	60	5	10510	$683150	36.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2144040**	**DOS MILLONES CIENTOCUARENTA Y CUATRO MIL CUARENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-11-01	2023-12-31	1	$ 933984	3338
2	2022-12-01	2022-12-31	2	$ 2451708	3714
3	2023-09-01	2023-12-31	3	$ 341412	2821
4	2023-10-01	2023-12-31	4	$ 2459340	3158
5	2023-11-01	2024-01-31	5	$ 315300	3612
6	2023-12-01	2024-01-31	6	$ 4477260	4057
7	2024-01-01	2024-01-31	7	$ 1891800	143

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2159838
2	MARZO	$ 1926342
3	ABRIL	$ 2218212
4	MAYO	$ 1926342
5	JUNIO	$ 2101464
6	JULIO	$ 2626830
7	AGOSTO	$ 2218212
8	SEPTIEMBRE	$ 1926342
9	OCTUBRE	$ 2043090
10	NOVIEMBRE	$ 2159838
11	DICIEMBRE	$ 2568456
12	ENERO	$ 2510082
13	FEBRERO	$ 2648520
14	MARZO	$ 2837700
15	ABRIL	$ 2774640
16	MAYO	$ 2648520
17	JUNIO	$ 2585460
18	JULIO	$ 2207100
19	AGOSTO	$ 2333220

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
20	SEPTIEMBRE	$ 2207100
21	OCTUBRE	$ 2333220
22	NOVIEMBRE	$ 2207100
23	DICIEMBRE	$ 2522400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 55834068	$ 53690028	$ 2144040

	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 enfermeria) acorde con la Lex Artis, segùn 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.	-Cumplir con los turnos programados, realización de actividades de cuidado de acuerdo a la patología del paciente.	-Historias clínicas de los pacientes atendidos dentro de los turnos programados.
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.	-Aplicación de los protocolos guías manuales institucionales en el desarrollo de las actividades de cuidado del paciente	Historias clínicas y listas de chequeo de infecciones.
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn 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.	-Registro claro corto y conciso de todas las actividades y tratamientos aplicados como auxiliar de enfermería	--Historias de los usuarios atendidos
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Realización de la entrega y recibido de turno según programación cumpliendo protocolo institucional	-Supervisión del jefe de servicio

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Motivar a los usuarios a tener una mayor responsabilidad en cuanto a sus estilos de vida saludable	-Mediante charlas motivar a los usuarios.
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Ejecutar tratamientos inyecto logia venopunciones curaciones toma de laboratorios según normas y protocolos establecidos	Asistir a los procedimientos teniendo en cuenta los elementos de protección personal.

© Siasur - 2024

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	$ 2522400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1060429797		
2023	DICIEMBRE	2024	01	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS 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		SÁNITAS		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO FALABELLA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	111702444827

Kimberly Peña C.

KIMBERLY PEÑA CAMARGO
1024548558

Paola Navas F.
Enfermera
C.C. 1.098.290.231
R.C. 25

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

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	2024-01-10, 09:28:10 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	KIMBERLY PEÑA CAMARGO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024548558
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1060429797
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	389466382
Banco	(1062) - BANCO FALABELLA
Valor	$ 358.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 145.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 28.300	$ 0
		SubTotales:		$ 358.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 358.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 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!

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-2265.pdf (Archivado)	ENERO-2265.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO_3976.pdf	FEBRERO_3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 3976.pdf	MARZO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL_3976.pdf	ABRIL_3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 3976.pdf	MAYO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Verificacion de titulos y Soporte vital basico.pdf	Verificacion de titulos y Soporte vital basico.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO - 3976.pdf	JUNIO - 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 3976.pdf	JULIO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO 3976.pdf (Archivado)	AGOSTO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CONTRATO1234-2022.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CONTRATO1234-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 3976-2022.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 3976-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 3976-2022.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 3976-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro noviembre39762022 KIMBERLY PEÑA.pdf	cuenta de cobro noviembre39762022 KIMBERLY PEÑA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 3976-2022 (2).pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 3976-2022 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO CTO 3976-2022.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CTO 3976-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 3976.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AMRZO 3976.pdf	CUENTA DE COBRO AMRZO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL - 3976.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL - 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 3976.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO-3976.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO-3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 3976.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 3976.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 3976.pdf	SEPTIEMBRE 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 3976.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRRO NOVIEMBRE 3976.pdf	CUENTA DE COBRRO NOVIEMBRE 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 3976.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 3976.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.