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

Datos guardados

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		
darly febrero.pdf	darly febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta marzo darly solano.pdf	cuenta marzo darly solano.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta abril darly solano.pdf	cuenta abril darly solano.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta cobro mayo darly solano .pdf	cuenta cobro mayo darly solano .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta darly junio.pdf	cuenta darly junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
secop dahyan julio.pdf	secop dahyan julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
dahyan septiembre.pdf (Archivado)	dahyan septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
dahyan agosto.pdf	dahyan agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
dahyan septiembre2022.pdf	dahyan septiembre2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
darly solano noviembre.pdf (Archivado)	darly solano noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
darly sola o octubre.pdf	darly solano octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta no iembre dahyan.pdf	cuenta noviembre dahyan.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta dic embre.pdf	cuenta diciembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PLANILLA ENEREO.pdf	PLANILLA ENEREO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DARLY DA HYAN SOLANO.pdf	DARLY DAHYAN SOLANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CamScan er 24-04-2023 19.27.pdf	CamScanner 24-04-2023 19.27.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro Número 115953.pdf	Cuenta de Cobro Número 115953.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
secop ma o(1).pdf	secop mayo(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DAHYAN OLANO GARCIA.pdf	DAHYAN SOLANO GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DAHYAN OLANO JULIO.pdf	DAHYAN SOLANO JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
darly sola o agosto .pdf	darly solano agosto .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DAHYAN OLANO SEPTIEMBRE .pdf	DAHYAN SOLANO SEPTIEMBRE .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
darly dah an solano garcia octubre .pdf	darly dahyan solano garcia octubre .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DAHYAN OLANO GARCIA, NOVIEMB RE.pdf	DAHYAN SOLANO GARCIA, NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

	DARLY DAHYAN SOLANO. DICIEMBRE.pdf	DARLY DAHYAN SOLANO. DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ENERO DAHYAN SOLANO.pdf	ENERO DAHYAN SOLANO.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.

Datos guardados

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	2024-02-10, 08:34:59 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2024
Empresa	DARLY DAHYAN SOLANO GARCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1013680710
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1061300994
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	447999927
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 431.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 208.000	$ 1.400
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 162.500	$ 1.100
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 31.700	$ 200
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 26.000	$ 200
			SubTotales:	$ 428.200	$ 2.900
			Total a Pagar:		$ 431.100

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!

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!

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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	DARLY DAHYAN SOLANO GARCIA		**Número de Documento:**	1013680710	
Correo Electrónico:	04da07hy98an@gmail.com		**Número Telefónico:**	3143897550	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2189-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	434
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS SANTA LIBRADA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS SANTA LIBRADA I	180	6	10510	$1954860	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1954860**	**UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 1954860	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5864580	**$ 5864580**	**$ 1954860**	**$ 3909720**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2024

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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	---registrar de manera oportena en la historia clinica, los procedimiento realizados a cada paciente.	-notas de enfermería y planes de cuidado
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.	---brindar educaciones a familiares y pacientes , sobre uso adecuado de tapabocas , medidas de seguridad de paciente , lavado de manos , y correcta segregación de residuos.	notas de enfermería y actividades dentro historia clínica
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás 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.	---toma de signos vitales, asistir en las actividades del cuidado del paciente. tramitar las solicitudes y las muestras del paciente que se soliciten.	-registro de enfermería - formatos diligenciados dentro de historia clínica
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	---diligencias documentos y/o formatos según el caso pertinente	escalas de enfermería y consentimiento informados según protocolo
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.	--- tramite de salida explicándole al paciente u/o familiar signos de alarma, cuidados en casa.	-notas de enfermería dentro de historia
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	---formar parte del equipo participando del cuidado integral y cuidadores	-registro de enfermería dentro de historia clínica

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2144040
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1061300994	-		
2024	ENERO	2024	02	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES CIENTOCUARENTA Y CUATRO MIL CUARENTAPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1256666.6666667	$ 201067	**$ 209400**
Salud		SALUD TOTAL		$ 157083	**$ 163600**
ARL	3	SURA		$ 30612	**$ 31900**
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	**Total**	**$ 364710**	**$ 404900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800414445

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DARLY DAHYAN SOLANO GARCIA	2024-02-25 19:27:06
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JENNIFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	2024-02-25 19:44:21
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-02-27 14:01:47
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-03-12 11:13:16

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2024