

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-09-01	Hasta:	2024-09-30			
Nombre del Contratista:	JUDITH YORELY RINCON BARRAGAN			Número de Documento:	1030616860		
Correo Electrónico:	yorelitarincon@gmail.com			Número Telefónico:	3102419451		
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO		Código Grado:	-	

DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	4748-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1022	
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA					
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
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	174	12	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	2024-05-02			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-06-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2024-06-01	2024-08-31	1	\$ 5170920	1547	
2	2024-08-01	2024-10-31	2	\$ 2333220	2136	
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar		
1	MAYO			\$ 1765680		
2	JUNIO			\$ 1639560		
3	JULIO			\$ 2017920		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	AGOSTO	\$ 1639560	
5	SEPTIEMBRE	\$ 1954860	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3909720	\$ 11413860	\$ 9017580	\$ 2396280
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-Recibo y entrega de turno, revisión de la historia clínica electrónica, registro de actividades de cada uno de los paciente asignados	-Registro en la Historia clínica
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.	-Participar en la educación del paciente y cuidador sobre hábitos de la vida saludable reforzando las recomendaciones de la parte médica.	-Registro en la Historia clínica
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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	-Diligenciar de manera clara y oportuna, los cuidados de enfermería para cada paciente de acuerdo a su patología y manejo clínico.	-Historia Clínica, recibo y entrega de turno
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.	-Asistir a inducción y reinducción establecida por la SUB RED SUR o entidades autorizadas por esta misma.	-Informe de Gestión
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	-Participar en la educación del paciente y la familia sobre el ámbito de vida saludable y su autocuidado.	-Historia Clínica
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Asistencia al Profesional para la realización de actividades propias del servicio y la condición clínica del paciente.	-Sistema Dinámica

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	\$ 1639560	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7939489759	-			
2024	AGOSTO	2024	09	25					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES		\$ 1300000	\$ 208000	\$ 209900
Salud					COMPENSAR			\$ 162500	\$ 164000
ARL				3	POSITIVA			\$ 31668	\$ 32000
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 377286	\$ 405900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO AV VILLAS			Tipo de Cuenta		AHORROS	Número de Cuenta	043953855
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN						USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						JUDITH YORELY RINCO BARRAGAN		2024-09-25 17:05:07	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						JUDITH YORELY RINCO BARRAGAN		2024-09-26 11:01:28	
RECHAZADO SUPERVISOR						ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIÉRREZ		2024-09-26 11:28:28	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						JUDITH YORELY RINCO BARRAGAN		2024-09-26 13:25:28	
RECHAZADO SUPERVISOR						ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIÉRREZ		2024-09-26 14:42:52	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						JUDITH YORELY RINCO BARRAGAN		2024-09-26 16:20:43	
RECHAZADO SUPERVISOR						ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIÉRREZ		2024-09-26 17:02:44	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						JUDITH YORELY RINCO BARRAGAN		2024-09-26 17:46:14	
RECHAZADO SUPERVISOR						ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIÉRREZ		2024-09-26 17:55:24	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						JUDITH YORELY RINCO BARRAGAN		2024-09-27 08:22:32	

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
RECHAZADO SUPERVISOR	ALEXANDRA GUTIÉRREZ RODRIGUEZ	2024-09-27 12:36:55
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUDITH YORELY RINCO BARRAGAN	2024-09-27 12:37:29
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ALEXANDRA GUTIÉRREZ RODRIGUEZ	2024-09-27 12:43:06
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-09-28 12:45:22
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	2024-10-11 10:38:59

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.

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1030616860
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUDITH YORELY RINCON BARRAGAN	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL.42 F #92-22	TELÉFONO: 1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7939489759	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	12	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 936139733

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 209.900
SUBTOTAL:					1	\$ 209.900
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR			1	\$ 164.000
SUBTOTAL:					1	\$ 164.000
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA			1	\$ 32.000
SUBTOTAL:					1	\$ 32.000

VALOR SIN MORA:	\$ 402.200
VALOR MORA:	\$ 3.700
TOTAL PAGADO:	\$ 405.900

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

blank

6 Información presupuestal

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

Plan de Pagos

9 Incumplimientos

¿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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL POSITIVA 1030616860 CTO 4748-2024.pdf	ARL POSITIVA 1030616860 CTO 4748-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO 2024 CONTRATO N°4748	hjkhhkhklhhjkg_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO 2024 CONTRATO N° 4748-24	INFORME JUNIO 2024, CTO No.4748-24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2024 CONTRATO N° 4748-24.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2024 CONTRATO N° 4748-24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES AGOSTO 2024 CONTRATO N°4748-24	ilovepdf_merged (42).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

JUDITH YORELY RINCON BARRAGAN

1030616860

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Con una intensidad horaria de : 4 horas

Para constancia se expide: septiembre 22, 2024

Vigencia de 1 año