24

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	SINSUR

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-04-01	Hasta:	2022-04-30	
Nombre del Contratista:	NELLY ROCIO GUAQUE LA ROTTA		Número de Documento:	53101759	
Correo Electrónico:	nelly.rocio1110@hotmail.com		Número Telefónico:	3142795394	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código - Grado:	242-30

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4233-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	180	6	18100	$3366600	96.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3366600	TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	$ 3692400	
2	MARZO	$ 3258000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

$ 79929600	$ 79929600	$ 6950400	$ 72979200

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	
1	1). Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) 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.	-Cumplir con los turnos programados, realizacion de actividades de cuidado, plan de cuidado de acuerdo a la patologia del paciente	-Historia clinicas 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.	-Realizacion de la entrega y recibo de turno según programacion, cumpliendo protocolo institucional	-historias de los usuarios atendidos.
3	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), 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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).	-Registro claro, corto y conciso de todas las actividades y tratamientos aplicados como Enfermera	-historias de los usuarios atendidos
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías y procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-plicación de los protocolos, guias y manuales institucionales en el desarrollo de las actividades de cuidado a los pacients atendidos	-historias clinicas y listas de chequeos de infecciones
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	-Registro claro, corto y conciso de todas las actividades y tratamientos aplicados como Enfermera	-historia clinica de los usuarios atendidos
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Velar por el correcto uso, mantenimiento y administración, de equipos, medicamentos e insumos de los servicios, que la Subred Sur le confie para la ejecución de las actividades pactadas, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos.	-Libro de entrega de turno, notas en la historia clinica.
7	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.	-aplicación de los protocolos, guias y manuales institucionales en el desarrollo de las actividades de cuidado a los pacients atendidos	-historias clinicas y listas de chequeos de infecciones

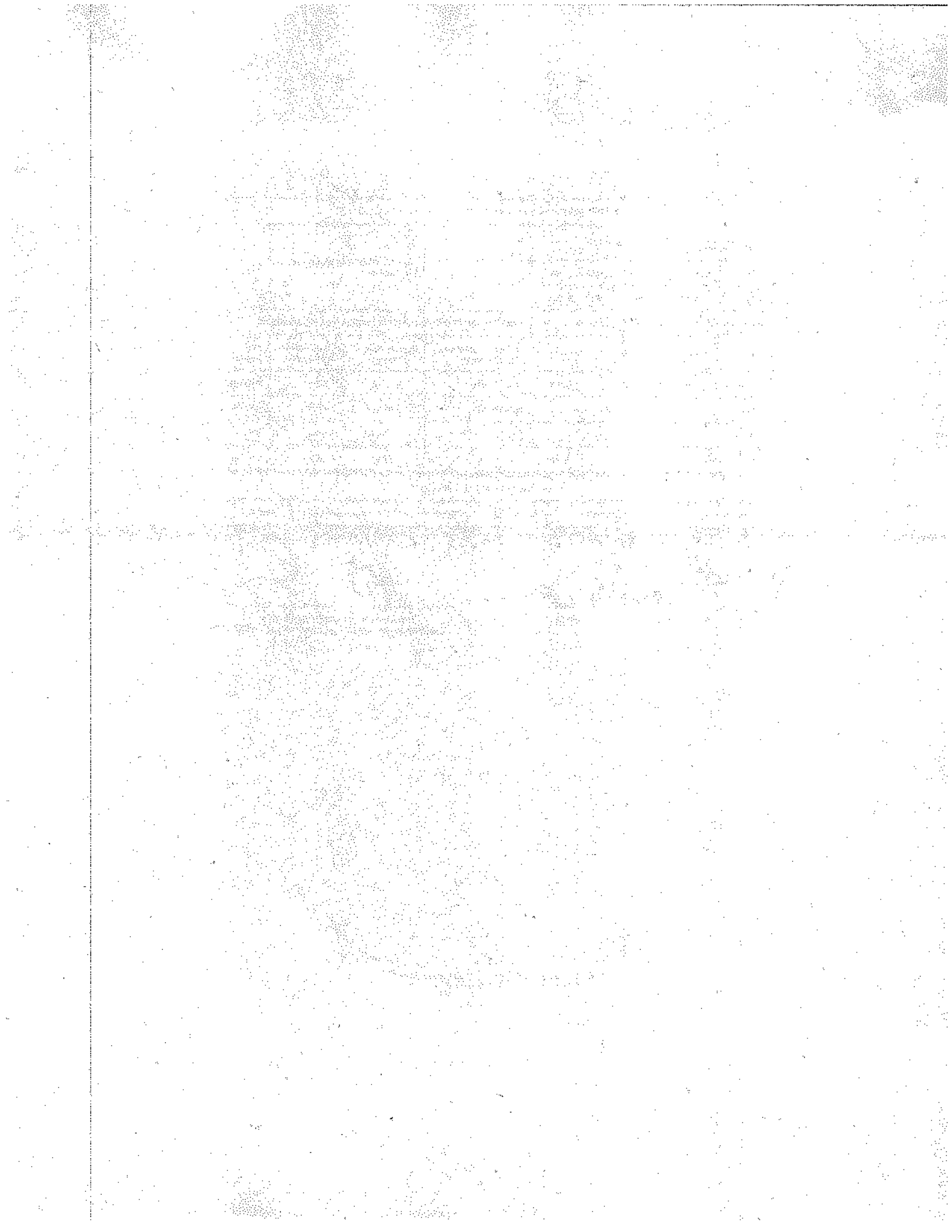
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-buen manejo de medicamento insumos. llenar registros , control de temperaturas y limpieza y desinfección	-listas de chequeo
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-Registro claro, corto y conciso de todas las actividades y tratamientos aplicados como uxiliar de enfermeria	-historias de los ususarios atendidos
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Brindar asistencia en los procedimientos propios de la atencion con plena autonomia y pertinencia. realizando el seguimiento a las actividades asignadas enlos planes de manejo para que se ejecuten de acuerdo al criterio medico dado por el profesional.	-Historia clinicas de los pacientes atendidos dentro de los turnos programados.

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		$ 3258000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9433595566			
2022	MARZO	2022	04	18				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1303200	$ 208512	$ 208600
Salud					COMPENSAR		$ 162900	$ 162900
ARL				3	SURA		$ 31746	$ 31800
Caja de Compensación				NO		Total	$ 378215	$ 403300

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7500942417

NELLY ROCIO GUAQUE LA ROTTA
53101759

YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53101759		LAROTTA GUALDRE NELLY ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr75 m 40 25 sur bl 19 ap 203	BOGOTA BOGOTA D.E.	7035802	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

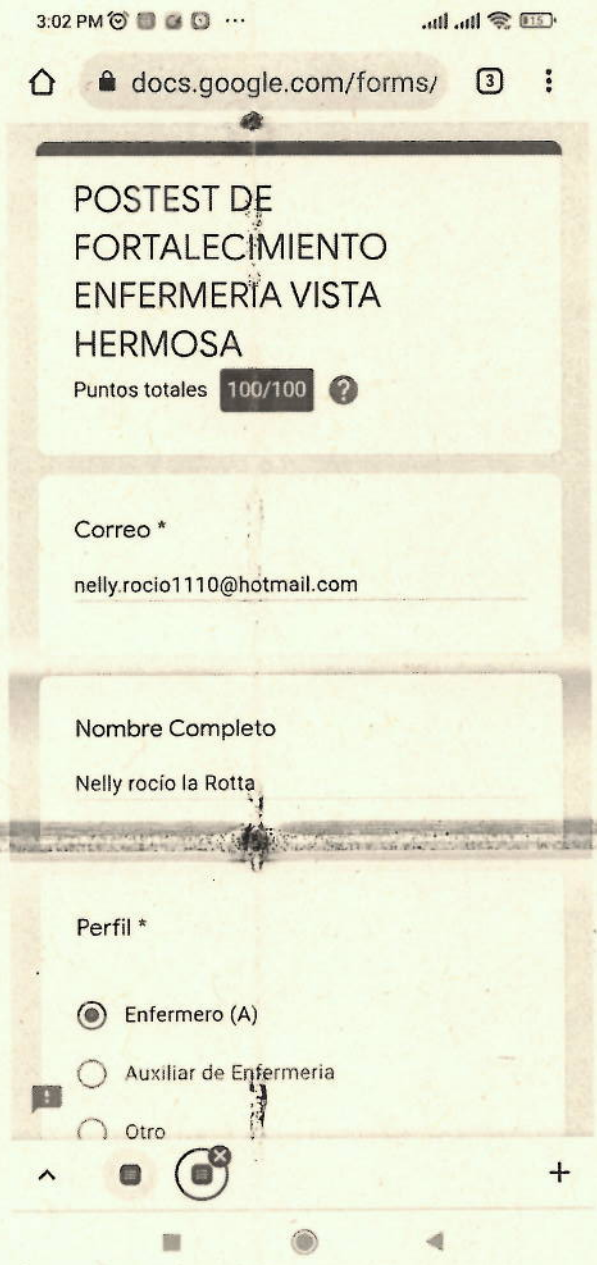
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	14143277444	9433590566	I	2022/04/18	2022/04/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$403,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	53101759	LA ROTTA NELLY	230301	30	$1,303,200	$208,600	EPS008	30	$1,303,200	$162,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,303,200	$31,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,303,200	$208,600			$1,303,200	$162,900			$0	$0			$1,303,200	$31,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,600	$0	$0	$208,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,600	$0	$0	$208,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,800	$0	$0	$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,800	$0	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,900	$0	$0	$162,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,900	$0	$0	$162,900
TOTAL				1	$403,300	$0	$0	$403,300


3:02 PM
docs.google.com/forms/
POSTEST DE FORTALECIMIENTO ENFERMERIA VISTA HERMOSA
Puntos totales 100/100
Correo *
nelly.rocio1110@hotmail.com
Nombre Completo
Nelly rocío la Rotta
Perfil *
Enfermero (A)
Auxiliar de Enfermeria
Otro