| 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 | SIRAUS |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2022-06-01 | Hasta: | 2022-06-30 | |
| Nombre del Contratista: | JAVIER ENRIQUE VARGAS GOMEZ | | Número de Documento: | 79566356 | |
| Correo Electrónico: | jevargasg@unal.edu.co | | Número Telefónico: | 3183129209 | |
| Nombre del Supervisor: | EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN | Cargo: | PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD | Código Grado: | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Contrato: | 4235-2022 | Año Contrato: | 2022 | CDP Contrato Inicial: | 467 |
| Perfil: | ENFERMERO | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | | | | |
| Unidad de Servicios: | USS TUNAL | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B02TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS TUNAL | 180 | 36 | 18100 | $3909600 | 112.5% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 3909600 | TRES MILLONES NOVECIENTOS NUEVE 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 | $ 3203700 | |
| 2 | MARZO | $ 3475200 | |
| 3 | ABRIL | $ 3258000 | |
| 4 | MAYO | $ 3583800 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 79929600 | $ 79929600 | $ 13520700 | $ 66408900 |

| | 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 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes. | - Cuidado integral al sujeto de cuidado, en las areas de Urgencias en la Uss Tunal según el servicio y turno asignado por programación del supervisor, en cumplimiento a las guías y protocolos, verificando el cumplimiento de actividades del personal de apoyo que da continuidad al tratamiento del paciente. | - Notas de Enfermería y planillas de registro entrega de turno. |
| 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. | - Informar a los pacientes y sus familias el debido cuidado que se debe garantizar al paciente para su recuperación y velar por la correcta distribución de los insumos que le son confiados para la atención de los pacientes. | - Formatos , guias y protocolo en la entrega de turnos. |
| 3 | 3). Registrar en la Historia Clinica toda la información del acto paramèdico (procedimiento y cuidado de enfermeria, 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). | - Cuidado directo al paciente como toma de signos vitales , hoja neurológica, control de líquidos, aseo de pacientes, canalización de venas, toma de muestras de laboratorio , rotulación de líquidos y mezclas. | - Notas de Enfermería en Historias Clínicas. |
| 4 | 4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. | - Apoyar al médico tratante los procedimientos requeridos en la atención de pacientes y verificar que los insumos necesarios sean suministrados a los pacientes en forma correcta y verificar que el consentimiento informado sea correctamente diligenciado. | - Protocolos y Procedimientos. |
| 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. | - Registrar oportunamente en las historias clínicas los medicamentos del plan de cuidado y tratamiento del paciente según el servicio asignado. | - Historia Clínica. |
| 6 | 6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud. | - Apoyar al médico tratante los procedimientos requeridos en la atención de pacientes y verificar que los insumos necesarios sean suministrados a los pacientes en forma correcta. | - Notas de Enfermería. |
| 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. | - Promover auto cuidado de los pacientes interdisciplinariamente según su patología garantizando adherencia al tratamiento con educación. | - Notas de Enfermería. |


*© Siasur - 2022*

| 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 | - Control de insumos del servicio que requiere el paciente ( bodega) de insumos de cada servicio, utilizar racionalmente el material de consumo y equipos que sea necesario para cumplir el objeto contractual y reportar novedades de su funcionamiento. | - Insumos y materiales medico-quirurgico. |
| 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. | - Cuidar y velar por la correcta distribución de los insumos que le son confiados para la atención de los pacientes, velar porque los auxiliares realicen el debido desarrollo de sus actividades para el cuidado del paciente asignado. | -<br>- Planillas y formatos para el registro de la entrega de turno. |
| 10 | 10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | - Las demás actividades que el supervisor asigne de acuerdo a la programación de agendas de turnos. | - Programación de Agendas. |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | | |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9436087896 | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 3583800 |
| 2022 | MAYO | 2022 | 06 | 14 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1433520 | $ 229363 | $ 229600 |
| Salud | | SURA | | $ 179190 | $ 179400 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 34921 | $ 35000 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 416036 | $ 444000 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 66968952961 |

Eveling Tatiana Capera B.
Enfermera
C.C. 1.022.992.840

JAVIER ENRIQUE VARGAS GOMEZ
79566356

EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD


*© Siasur - 2022*

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 75566356 | | VARGAS GOMEZ JAVIER ENRIQUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 69d No 8 25 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4750754 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-05 | 2022-05 | 46979603 | 9436657856 | I | 2022/06/13 | 2022/06/14 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $444,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| [illegible] | | | | | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] | | | $0 | $0 | | | [illegible] | [illegible] | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,435,000 | $229,600 | | | $1,435,000 | $179,400 | | | $0 | $0 | | | $1,435,000 | $35,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,435,000 | $229,600 | | | $1,435,000 | $179,400 | | | $0 | $0 | | | $1,435,000 | $35,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 75566356 | VARGAS JAVIER | 230301 | 30 | $1,435,000 | $229,600 | EPS010 | 30 | $1,435,000 | $179,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,435,000 | $35,000 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,435,000 | $229,600 | | | $1,435,000 | $179,400 | | | $0 | $0 | | | $1,435,000 | $35,000 | | $0 | $0 |



2022/06/14 09:36 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79566355 | | VARGAS GOMEZ JAVIER ENRIQUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 69d No 8 25 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4750254 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-05 | 2022-05 | 46879503 | 9435037895 | I | 2022/06/13 | 2022/06/14 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $444,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RUBRO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR COTIZADO | INTERESES MORA | SALDOS INFAVOR | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $229,600 | $0 | $0 | $229,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $229,600 | $0 | $0 | $229,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,000 | $0 | $0 | $35,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $35,000 | $0 | $0 | $35,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $179,400 | $0 | $0 | $179,400 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $179,400 | $0 | $0 | $179,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $444,000 | $0 | $0 | $444,000 |

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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? SI 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA FEBRERO - CTO. 4235 - 2022.pdf | CUENTA FEBRERO - CTO. 4235 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO - CTO. 4235 - 2022.pdf | CUENTA MARZO - CTO. 4235 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL - CTO. 4235 - 2022.pdf | CUENTA ABRIL - CTO. 4235 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO - CTO. 4235 - 2022.pdf | CUENTA MAYO - CTO. 4235 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >