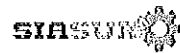


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-08-01	Hasta:	2022-08-31
Nombre del Contratista:	LAURA NATALY MONROY OLARTE		Número de Documento:	1032485669
Correo Electrónico:	Lnataly1809@hotmail.com		Número Telefónico:	3046120697
Nombre del Supervisor:	EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4226-2022	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	Procentaje(%) Centro de Costos
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	186	54	18100	\$4344000	125%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4344000	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL 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	\$ 3366600	
2	MARZO	\$ 3366600	
3	ABRIL	\$ 3692400	
4	MAYO	\$ 4126800	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
5	JUNIO	\$ 4126800	
6	JULIO	\$ 4452600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
S 79929600		S 79929600	S 23131800
			S 56797800
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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	--recibo y entrega de turno, revisión de historias clínicas, registro de actividades de cada uno de los pacientes asignados	historia clinica
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.	-participar en la educacion del paciente y cuidador sobre habitos de la vida saludable reforzando las recomendaciones de parte medico	-historia clinica
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).	-Capacitación en el sistema, registro oportuno de las actividades realizadas, revisión de historias clínica electrónica en cada jornada y supervisión de notas de enfermería del personal a cargo para verificar veracidad, secuencia y coherencia de las actividades realizadas por el personal	-historia clinica
4	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.	--leer, socializar y aportar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos, diligenciar consentimientos según corresponda para cada paciente	-historia clinica
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	-Registro en plantillas de medicamentos por dinámica, notas de enfermería de cada paciente verificando los 10 correctos	-historia clinica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-desde el triage se orienta a los usuarios a consultar las diferentes rutas de atención	-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.	--tomar conductas segun corresponda (PAE)	-hsitoria clinica
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-diligenciar nota diarias de carro de paro, verificación y registro del mismo, realizar arqueo mensual y cambio de medicamentos vencidos	-historia clinica
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.	-Se realiza auditorias concurrentes de notas de enfermería, se vela por bienestar del usuario frente a las observaciones del auxiliar de enfermería	-hsitoria clinica
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cuidado integral al sujeto de cuidado según el servicio y turno asignado en cumplimiento a las guías, protocolos, verificar cumplimiento de actividades del personal de apoyo de continuidad al tratamiento del paciente	-historia clinica

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2022	JULIO	2022	08	16	61087217				\$ 4452600
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1781040	\$ 284966	\$ 285000	
Salud					FAMISANAR		\$ 222630	\$ 222700	
ARL				3	SURA		\$ 43386	\$ 43400	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 516893	\$ 551100	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	270127376	

LAURA MONROY

LAURA NATALY MONROY OLARTE
1032485669

EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN

EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000/26 Ayuda (?)

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

Porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☒ Sí ☐ No

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	cuenta de cobro 4226 febrero-2022.pdf	cuenta de cobro 4226 febrero-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	marzo-4226-2022.pdf	marzo-4226-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-4226-2022.pdf	ABRIL-4226-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAYO- 4226-2022.pdf (Archivado)	MAYO- 4226-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-4226-2022.pdf	MAYO-4226-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-4226-2022.pdf	JUNIO-4226-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio-4226-2022.pdf	Julio-4226-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

TIPO		DATOS DEL APORTANTE				
		NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO
CC		1032455869	LAURA NATALY MONROY OLARTE		Cra 88 H #55 A 15 sur	78344420
FORMA DE PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE		NOMBRE SUCCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	Independiente				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAYMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAYMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2022-07	2022-07	I	16/08/2022	61057217
				TOTAL A PAGAR
				\$588.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EP3017	Furnisator EPS	830003584-7
		222.700

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	222.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
230301	Ponvivil	900224308-8	285.000

[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria
			Incapacidad
			No. Autorización
14-11	ARL SURA	800903700-5	43.400

Cuentas	Aportes Otros		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
	Valor	Sistemas									
			43,400	0	0	43,400			434	43,400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	Catón
CCF21		

	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
860013570-3		35.700	0	0	35.700	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	222.700	222.700
Pensión	1	285.000	285.000
Riesgos Laborales	1	43.400	43.400
CCF	1	35.700	35.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	586.800	586.800

TIPO		NÚMERO	DATOS DEL APORTANTE			TELÉFONO	CORREO
CC		1032485699	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN		
			LAURA NATALY MONROY OLARTE		Cra 88 H #50 A 15 sur	7834420	Linaaly180@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN		GLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA		1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				NÚMERO PLANILLA	EMPLADOS
PERIODO SALUD					0
2022-07	2022-07	1	16/05/2022	61087217	\$586,800

ETALLE POR COTIZANTE

[illegible]



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

LAURA NATALY MONROY OLARTE

1032485669

Desarrollo el Curso de

CÓDIGO DE INTEGRIDAD

Fecha: 23 junio 2022

Horas de crédito: 8

GfV4WaG8IG



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

o11mA8UhUI

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

LAURA NATALY MONROY OLARTE

1032485669

Recibió actualización en **SEGURIDAD DEL PACIENTE** con una intensidad de
20 horas

Para constancia se expide

agosto 22, 2022

