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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	FRANCY JULIETH QUINONEZ PALACIOS		**Número de Documento:**	1016052836	
Correo Electrónico:	Julieth-24@outlook.com		**Número Telefónico:**	3108043058	
Nombre del Supervisor:	EDILMA GALINDO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4209-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	186	48	18100	$4235400	121.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4235400**	**CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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	$ 4072500	
2	MARZO	$ 4561200	
3	ABRIL	$ 4235400	
4	MAYO	$ 3475200	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	JUNIO	$ 3909600
6	JULIO	$ 4018200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 79929600	$ 24272100	$ 55657500

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, segùn 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 demàs normas concordantes.	-Vigilar el estado de salud del paciente - Informar cambios en la conducta, estado y función física del paciente - Crear registros de los pacientes Incentivar terapia y tratamiento preventivo	-Historia clinica Dinamica gerencial
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.	Promover en los pacientes y familias autocuidado de la salud y prevención de la enfermedad a través de sesiones de educación que se realizan durante la estancia en el servicio, lo anterior teniendo en cuenta la patología de ingreso del paciente y asociando comorbilidades	Se deja evidencia en dinámica gerencial, a través de notas de enfermería y planes de cuidado
3	3). Registrar en la Historia Clìnica toda la informaciòn 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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs 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).	Registrar en dinámica gerencial las escalas establecidas para el profesional de enfermería (Braden - Downton) y el diligenciamiento de los patrones de enfermería por patrones funcionales de Marjory Gordon, además del registro de procedimientos invasivos propios de enfermería	--Folios de historia clínica por dinámica gerencia en donde se evidencian las escalas y patrones, además de notas de enfermería en donde queda registro de los procedimientos realizados
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Adherencia a formatos propios del profesional de enfermería como consentimiento informado de procedimientos de enfermería, formato de prevención de ulceras por presión, Kardex de enfermería y tarjetas de medicamentos	-Diligenciamiento de formatos de enfermería en historia clínica en físico y en el sistema
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.	-Administración de medicamentos aplicando los 15 correctos y uso de elementos de protección personal instaurados por pandemia Sars Cov2 - Inicio, administración y registro de carga antiisquémica para manejo de IAM - Titulación de medicamentos según orden medica - Actualización de tarjetas de medicamentos según indicaciones médicas	-videncia en dinámica gerencial a través de registros y notas de enfermería - Uso de planilla de medicamentos

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.	-Caracterización de pacientes victimas de violencia física, sexual, psicológica, económica y demás para su respectivo reporte ante las especialidades pertinentes para su abordaje - Abordaje a pacientes con diagnostico de sifilis, realizando respectiva toma de muestras y administracion e medicamentos segun orden medica	-Llamadas a la linea rosa, gestión de interconsultas - Administración de medicamentos para pacientes con sifilis
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.	-Realizar revista administrativa en el servicio y participar de sesiones académicas realizadas por médicos especialistas en el servicio, de manera articulada con diferentes areas según la patología y requerimiento del paciente	-Revista Clouster - Foto Clouster
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	--Verificar el arqueo mensual del carro de paro dentro de los días establecidos Diligenciar el formato diario de carro de paro Diligenciar formato de temperatura y humedad relativa Diligenciar formato de apertura y cierre del carro de paro Diligenciar formato de lista de chequeo limpieza y desinfección Diligenciar formato de control de desfibrilador Digilenciar formato seguimiento kit código blanco - kit rojo	-Evidencia fisica en formatos mencionados
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.	-Realizar supervisión y seguimiento a actividades, procedimientos y notas de enfermería de las auxiliares de enfermería a cargo en el servicio , brindando retroalimentación en hallazgos encontrados	-Notas de enfermería del sistema dinámica gerencial Retroalimentación verbal de manera oportuna en el servicio según actividad realizada
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Formar parte del equipo interdisciplinario e intersectorial participando en el cuidado integral de pacientes involucrando familia y comunidad en caso de que se requiera	-Dinámica gerencial

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	$ 4018200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	60954661		
2022	JULIO	2022	08	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1607280	$ 257165	$ 257200
Salud		COMPENSAR		$ 200910	$ 201000
ARL	3	SURA		$ 39153	$ 39200
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 466465	$ 497400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870439793

1.016.052.836

Julieth Quinonez

FRANCY JULIETH QUINONEZ PALACIOS
1016052836

Edilma Galindo Castillo
C.C. 52921978
Enfermera Jefe
FUAA

EDILMA GALINDO CASTILLO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016052836	FRANCY JULIETH QUIÑONEZ PALACIOS	CALLE 50 B No.87D-40SUR	4804311	JULIETH.24@OUTLOOK.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	09/08/2022	60954661	$529.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	201.000	0		0		0	0	0	0	201.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	257.200	0	0	0	0	0	0		257.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	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
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.200				39.200	0	0	39.200			392	39.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	32.200	0	0	32.200	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	201.000	201.000
Pensión	1	257.200	257.200
Riesgos Laborales	1	39.200	39.200
CCF	1	32.200	32.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	529.600	529.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016052836	FRANCY JULIETH QUIÑONEZ PALACIOS	CALLE 50 B No.87D-40SUR	4804311	JULIETH.24@OUTLOOK.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	09/08/2022	60954661	$529.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suspso	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1016052836	QUIÑONEZ PALACIOS FRANCY JULIETH	59	0			N																25-14	1.607.280	257.200	0	0	0	0	EPS008	1.607.280	201.000	14-11	1.607.280	3	39.200	CCF24	1.607.280	32.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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		
☐	Francy Quiñonez - Cuenta Febrero 2022 - Contrato 4209.pdf	Francy Quiñonez - Cuenta Febrero 2022 - Contrato 4209.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez - Cuenta Marzo 2022 - Contrato 4209.pdf	Francy Quiñonez - Cuenta Marzo 2022 - Contrato 4209.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez - Cuenta Abril 2022 - Contrato 4209.pdf	Francy Quiñonez - Cuenta Abril 2022 - Contrato 4209.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez - Cuenta Mayo 2022 - Contrato 4209.pdf	Francy Quiñonez - Cuenta Mayo 2022 - Contrato 4209.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez - Cuenta Junio 2022 - Contrato 4209.pdf	Francy Quiñonez - Cuenta Junio 2022 - Contrato 4209.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez - Cuenta Julio 2022 - Contrato 4209.pdf	Francy Quiñonez - Cuenta Julio 2022 - Contrato 4209.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

diq8zO9tL4

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

FRANCY JULIETH QUINONEZ PALACIOS

1016052836

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

agosto 20, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ



INSTRUMENTO ESTÁNDAR DE MEDICIÓN DEL CLIMA LABORAL

Por favor diligencie las siguientes preguntas de seguridad:

Entidad *

425 - Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Número de documento *

1016052836

Fecha de Nacimiento *

22/01/93

Correo electrónico personal registrado en SIDEAP *

Julieth-24@outlook.com



¡Muchas gracias!

Sus respuestas han sido guardadas.