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:	GISELLE XIMENA ORTIZ SOTO		**Número de Documento:**	1026281355	
Correo Electrónico:	ximenaortiz17@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3112422233	
Nombre del Supervisor:	EDILMA GALINDO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3010-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
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	192	0	18100	$3475200	71.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3475200**	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 6733200	1074
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 5104200	1954
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3258000	2324
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 4126800
2	MARZO	$ 4235400
3	ABRIL	$ 4452600
4	MAYO	$ 3475200
5	JUNIO	$ 3258000
6	JULIO	$ 3258000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14661000	**$ 29756400**	**$ 22806000**	**$ 6950400**

	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 clínica- dinámica 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 educativas que se realizan durante la estancia hospitalaria, lo anterior teniendo en cuenta la patología de ingreso del paciente.	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 cientifica (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 Gordón, además del registro de procedimientos invasivos propios de enfermería.	folios de historia clínica por dinámica gerencial en donde se evidencian las escalas y patrones.
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, gulas, 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 y Kardex de enfermería.	diligenciamiento de formatos de enfermería en historia clínica en físico y en sistema.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 Cov 2- inicio, administración y registro de carga anti isquémica para manejo de IAM-titulación de medicamentos según orden medica - actualización de tarjetas de medicamentos según indicaciones medicas.	evidencia en dinámica gerencial a través de registros y notas de enfermería - uso de planilla de medicamentos - registro en grupo de enfermería administración de carga anti isquémica.
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	caracterización de paciente con IAM para su respectivo manejo antes de 1 hora teniendo en cuenta la estrategia centinela de urgencias.	registro e información por medio de mensaje de texto al grupo del servicio de enfermería de urgencias, registro por medio de notas de enfermería en dinámica gerencial titulación y registro por medio de dinámica gerencial de medicamentos para carga anti isquémica.
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 medico emergenciologo en el servicio, de manera articulada con diferentes especialistas 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.	evidencia 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, procedimiento y notas de enfermería de las auxiliares de enfermería a cargo en el servicio de reanimación adultos, 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**		$ 3258000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1048356320			
2022	**JULIO**	**2022**	**08**	**23**				
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	PROTECCIÓN	$ 1303200	$ 208512	$ 208600
Salud					FAMISANAR		$ 162900	$ 162900
ARL				3	SURA		$ 31746	$ 31800
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 378215**	$ 403300

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	34199833261

Ximena Ortiz Soto.

GISELLE XIMENA ORTIZ SOTO
1026281355

Edilma Galindo Castillo
C.C. 52311878
Enfermera Jefe
FUAA

EDILMA GALINDO CASTILLO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

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? ○ 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.pdf	CUENTA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL..pdf	CUENTA ABRIL..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO... XIMENA ORTIZ SOTO.pdf	MAYO... XIMENA ORTIZ SOTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO XIMENA.pdf	CUENTA JUNIO XIMENA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	secop julio-...pdf	secop julio-...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Esta invitación ya ha sido usada.

Lo sentimos, pero no está autorizado a realizar esta encuesta.

Puede contactar con Departamento Administrativo del Servicio Civil D.: para más información bienestar@serviciocivil.gov.co

INSTRUMENTO MEDICIÓN CONTRATISTAS

¡Muchas gracias!

Sus respuestas han sido guardadas.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-08-23, 10:32:18 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1048356320

Periodo Cotización 202207 **Periodo Servicio** 202207

Cliente:

PAGADA 2022-08-23

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GISSELLE XIMENA ORTIZ SOTO				
Documento	CC 1026281355	**Dirección**	CR 54B #46 - 16 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112422233		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1026281355		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					ORTIZ SOTO GISSELLE XIMENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0		30	30	30	0			$ 1.303.200	230201		16 %	$ 1.303.200	$ 208.600	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.303.200	$ 162.900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.303.200	$ 31.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.600	$ 0	$ 0	$ 162.900	$ 31.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE

JvLFyJlfxW

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

GISELLE XIMENA ORTIZ SOTO

1026281355

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

agosto 23, 2022

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

BOGOTÁ