



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS



DATOS DEL INFORME

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-09-01	Hasta:	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	LINDA EMILIANA BOYACA RODRIGUEZ		Número de Documento:	52241866	
Correo Electrónico:	lindaemilian@hotmail.com		Número Telefónico:	3057671618	
Nombre del Supervisor:	DIANA MARCELA FERNANDEZ PALACIOS	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3926-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	42	9729	\$2159838	115.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2159838	DOS MILLONES CIENTOCINCuenta Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHOPESOS					

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	\$ 2218212	
2	MARZO	\$ 2218212	
3	ABRIL	\$ 2043090	
4	MAYO	\$ 2218212	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

JUNIO	\$ 2101464
JULIO	\$ 1809594
AGOSTO	\$ 1809594

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 42963264	\$ 42963264	\$ 14418378	\$ 28544886

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1) Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) 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 LA HISTORIA CLÍNICA, REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES.	-REGISTRO EN HISTORIAS CLÍNICAS.
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, ASISTIR, PREVENIR, INDUCIR, LOS PACIENTES Y FAMILIARES DE ACUERDO A LA CONDICIÓN QUE SE ENCUENTREN.	-INFORMACIÓN CLARA OPORTUNA LA IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA
3) Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, 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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	-REVISAR Y REGISTRAR EN LA HISTORIA CLÍNICA DEL MISMO E INFORMAR SOBRE SU ESTADO DE SALUD A TODOS LOS QUE LES DEBA INTERESAR.	-HISTORIA CLÍNICA Y NOTAS DE ENFERMERÍA.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-VERIFICAR, INFORMAR ELABORAR Y O DOCUMENTOS PROPIOS Y ACORDES A LOS CASOS PERTINENTES.	-HISTORIA CLINICA Y DEMAS DOCUMENTOS O FORMATOS INSTITUCIONALES.
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	-PARTICIPAR EN LA EDUCACION DE VIDA SALUDABLE , REFORZANDO LAS RECOMENDACIONES MEDICAS.	-MESA DE AYUDA SUB RED SUR, Y SISTEMA DINAMICA
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-APOYAR, FOMENTAR Y FORTALEZER LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERIA BAJO LOS PARAMENTROS DEL CUIDADO CON EL PACIENTE	-HISTORIA CLINICA ,INFORMACION VERBAL Y ESCRUTARDE LOS DIFERENTES DOCUMENTOS INSTITUCIONALES.

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			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2022	AGOSTO	2022	09	13	1048902149		\$ 1809594		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud						SANITAS		\$ 125000	\$ 125000
ARL					3	SURA		\$ 24360	\$ 24400
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 290220	\$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870442557

LINDA EMILIANA BOYACA RODRIGUEZ
52241866

DIANA MARCELA FERNANDEZ PALACIOS
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

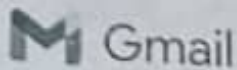
Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-09-13, 04:09:17 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2022
Empresa	LINDA EMILIANA BOYACA RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52241866
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1648902149
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1652006749
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 309.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliado	Valor sin Mora	Total Intereses
00224908	230301	PORVENIR	1	\$ 160.000	
00251440	EP5005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANTAS S.A.	1	\$ 125.000	
0903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 24.400	
SubTotales:				\$ 309.400	
Total a Pagar:					

29/9/22, 13:59

Gmail - Confirmación Transacción PSE - CUS 1652006749



angelica puentes <angelicapuentes2701@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1652006749

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: angelicapuentes2701@gmail.com

13 de septiembre de 2022, 16:23



¡Hola, ANGELICA CORREDOR PUENTES

Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE, los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Valor de la Transacción: \$ 309.400

Fecha de Transacción: 13/09/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

<https://mail.google.com/mail/u/3/?ikc2d3ea26ac&view=pt&search=all&permthid=thread-f53A1743891148921014500&siml=msg-f53A17438911489> 1/2

Scanned by TapScanner



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

BOYACA RODRIGUEZ LINDA EMILLANA

52241866

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de
Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital
Universitario.

Para constancia se expide

septiembre 24, 2022

INSTRUMENTO MEDICIÓN CONTRATISTAS

¡Muchas gracias!

Sus respuestas han sido guardadas.

