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	SIAS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	LAURA MILENA TORRES GONZÁLEZ		**Número de Documento:**	1013654166	
Correo Electrónico:	lauratorresg64@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144386484	
Nombre del Supervisor:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4224-2022	**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
U07SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	ADMINISTRATIVA	180	90	18100	$4887000	140.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4887000**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE 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	$ 3040800	
2	MARZO	$ 3475200	
3	ABRIL	$ 4887000	
4	MAYO	$ 4887000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	JUNIO	$ 4887000
6	JULIO	$ 4887000
7	AGOSTO	$ 4887000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 79929600	$ 30951000	$ 48978600

	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 demàs normas concordantes. - NO APLICA A PARTIR DEL 01/09/2022	-NO APLICA	-NO APLICA
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. NO APLICA A PARTIR DEL 01/09/2022	-NO APLICA	-NO APLICA
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 demàs 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). NO APLICA A PARTIR DEL 01/09/2022	-NO APLICA	-NO APLICA
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. NO APLICA A PARTIR DEL 01/09/2022	-NO APLICA	-NO APLICA

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. NO APLICA A PARTIR DEL 01/09/2022	-NO APLICA	-NO APLICA
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud. NO APLICA A PARTIR DEL 01/09/2022	-NO APLICA	-NO APLICA
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. NO APLICA A PARTIR DEL 01/09/2022	-NO APLICA	-NO APLICA
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales NO APLICA A PARTIR DEL 01/09/2022	-NO APLICA	-NO APLICA
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. NO APLICA A PARTIR DEL 01/09/2022	-NO APLICA	-NO APLICA
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. NO APLICA A PARTIR DEL 01/09/2022	-NO APLICA	-NO APLICA
11	1.Liderar los procesos y procedimientos para la Gestión de camas.	-Acompañamiento diario en la Estrategia Cluster de Urgencias y Rondas administrativas en Hospitalizacion. - Verificacion de disponibilidad de camas y asignacion de la misma a los diferentes servicios. -Verificacion de historias clinicas para los pacientes con indicacion de manejo en otra unidad.	-Diligenciamiento de Cluster - Diligenciamiento de Censo diariamente
12	2.Optimizar los recursos de capacidad instalada de los servicios de hospitalización de los diferentes USS de la subred sur con el fin de optimizar el giro cama, priorizando las necesidades en salud de los usuarios.	-Definir criterios de priorización para asignación de camas hospitalarias teniendo en cuenta patólogias, días de estancia, necesidades - Verificacion de pacientes con indicacion de manejo en diferentes unidades para la asignacion de cama	-Excel de asignacion de camas - Presentacion de pacientes de Traslados Internos. - Verificacion de Historia clinicas
13	3.Seguimiento de indicadores de gestión en análisis y la evaluación del comportanîento la calidad y productividad de los servicios ejecutando mecanismos desde la operación en el marco del control y ajuste como acciones de mejora.	-Elaboracion y verificacion de indicadores de efectividad en gestión de camas, estancias prolongadas. - Realizacion de base de datos, determinando promedio dia estancia en el servicio de urgencias.	-Graficas de Promedio dia estancia - Base de datos en Excel - Entrega de infome mensual de Giro Cama

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	4.Cumplir con las demás actividades relacionadas al objeto del contrato indicadas por el supervisor del mismo de acuerdo a las necesidades del servicio	-Realizar seguimiento diario a la unidad de cuidado cronico. - Garantizar la realizacion de los traslados de los pacientes de manera interna y externa.	-Verificacion de historia clinica. - Entrega de informes mensuales.

© Siasur - 2022

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	$ 4887000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1048240701		
2022	AGOSTO	2022	09	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS		

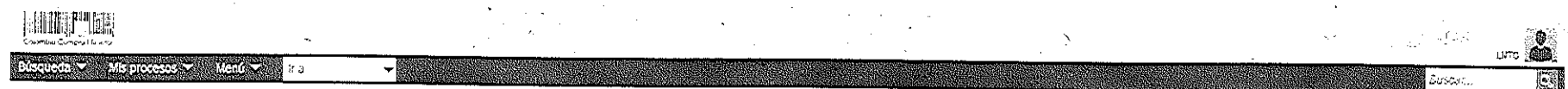
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1954800	$ 312768	$ 312800
Salud		NUEVA EPS		$ 244350	$ 244400
ARL	3	SURA		$ 47619	$ 47700
Caja de Compensación	SI	CAFAM	Total	$ 567322	$ 604900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800373351

LAURA MILENA TORRES GONZALEZ
1013654166

DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

LMTG

Inicio → Menú → Administración de contratos

Id de página: 2000000220 Ayuda

Volver | Últimas modificaciones | Todos | Seleccione

Buscar contrato

Buscar | Exportar a Excel (.xlsx)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
2588586	4224-2022	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	2/3/2022 6:10:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	12/31/2023 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	LAURA MILENA TORRES GONZALEZ	79,929,600 COP	Modificación aceptada enviada	Detalle
1454243	1323-2021	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	2/1/2021 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/31/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	LAURA MILENA TORRES GONZALEZ	43,326,000 COP	En ejecución	Detalle
981157	2052-2020	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	2/1/2020 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/31/2021 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	LAURA MILENA TORRES GONZALEZ	47,499,600 COP	Terminado	Detalle
712492	6342-2019	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	9/1/2019 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/31/2020 11:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	LAURA MILENA TORRES GONZALEZ	14,662,017 COP	En ejecución	Detalle
574475	2152-2019	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Entidad Estatal	2/1/2019 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	5/31/2019 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	LAURA MILENA TORRES GONZALEZ	6,451,200 COP	En ejecución	Detalle

OPCIONES | VER | HERRAMIENTAS



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

UTC-5 | LMTG

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 2000000220 Ayuda

Evaluación de la Entidad Estatal

- Modificación del contrato
- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- Información Extra

Cancelar

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA ENERO CTO N° 4224-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO N° 4224-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO N° 4224-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO N° 4224-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO N° 4224-2022.pdf	LAURA TORRES (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO N° 4224-2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO N° 4224-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO N° 4224-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO N° 4224-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO N° 4224-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO N° 4224-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO N° 4224-2022.pdf	CUENTA JULIO CTO N° 4224-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-09-10, 09:50:33 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1048240701

Periodo Cotización 202208 Periodo Servicio 202208

Cliente:

PAGADA 2022-09-10 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA MILENA TORRES GONZALEZ				
Documento	CC 1013654166	Dirección	CL 58F SUR #48 B - 62		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7171195		
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 1013654166		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					TORRES GONZALEZ LAURA MILENA	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 ARL	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	30			$ 1.054.800	230301		16 %	$ 1.054.800	$ 312.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.054.800	$ 244.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.054.800	$ 47.700	CCF21	2 %	$ 1.954.800	$ 30.100	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 312.800	$ 0	$ 0	$ 244.400	$ 47.700	$ 39.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 644.000

¡El Poder de lo SIMPLE

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

F1Yf9MhyHo

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

TORRES GONZALEZ LAURA MILENA

1013654166

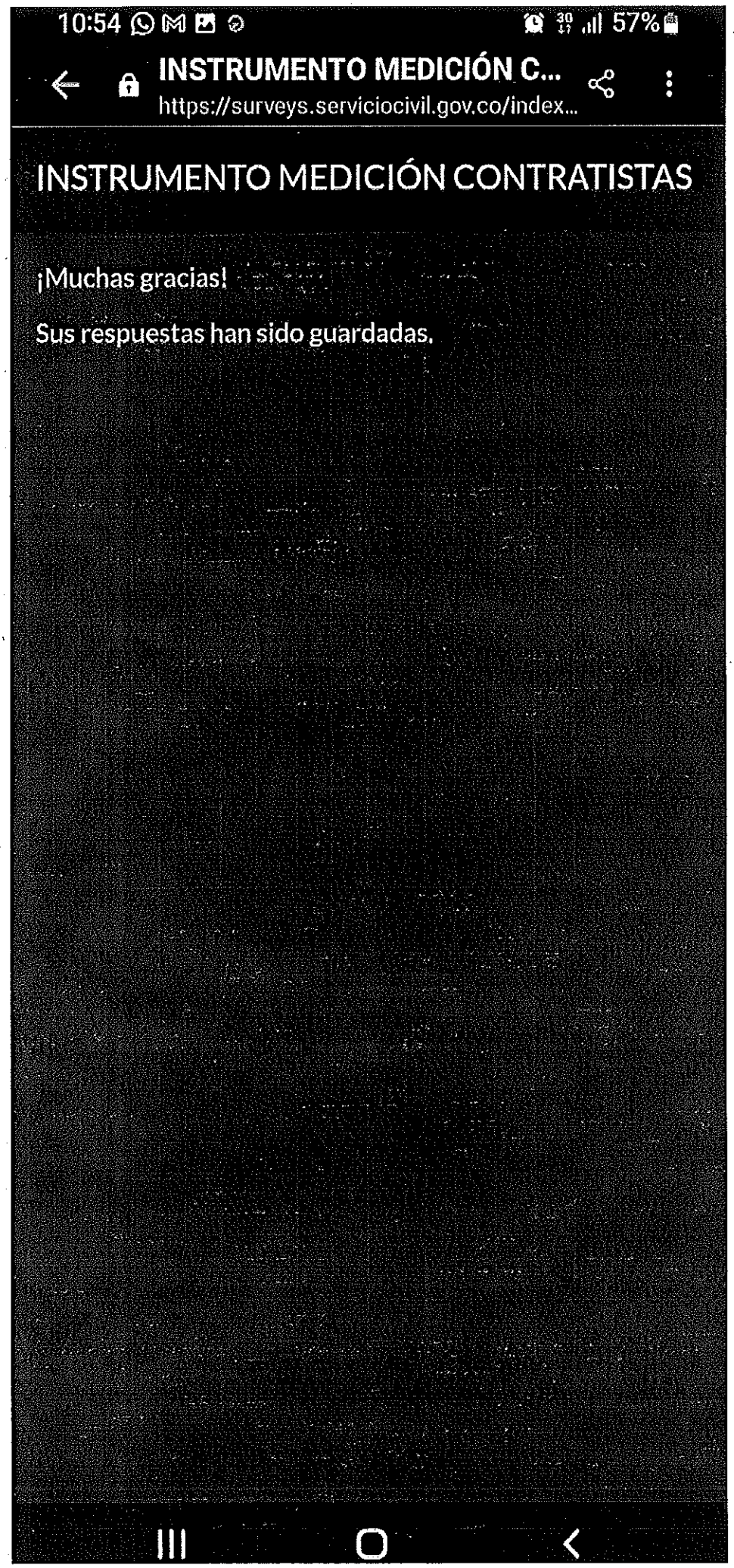
Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital Universitario.

Para constancia se expide

septiembre 26, 2022

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

BOGOTÁ


10:54
57%
INSTRUMENTO MEDICIÓN C...
https://surveys.serviciocivil.gov.co/index...
INSTRUMENTO MEDICIÓN CONTRATISTAS
¡Muchas gracias!
Sus respuestas han sido guardadas.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OxXHW222IA

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

TORRES GONZALEZ LAURA MILENA

1013654166

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

septiembre 26, 2022

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

BOGOTÁ