

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-10-01	Hasta:	2022-10-31
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 Perteneces:	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	36	18100	\$4018200	115.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4018200	CUATRO MILLONES DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS 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	
7	AGOSTO	\$ 4344000	
8	SEPTIEMBRE	\$ 4235400	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 79929600		\$ 79929600	\$ 48218400
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 clínica
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 educación del paciente y cuidador sobre hábitos de la vida saludable reforzando las recomendaciones de parte médico	-historia clínica
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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya).	--Capacitación en el sistema, registro oportuno de las actividades realizadas, revisión de historias clínicas electrónicas 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 clínica
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 clínica

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 por la institución.	-Registro en plantillas de medicamentos por dinámica, notas de enfermería de cada paciente verificando los 10 correctos	-historia clínica
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 clínica
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 según corresponda (PAE)	-historia clínica
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 clínica
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 auditorías concurrentes de notas de enfermería, se vela por bienestar del usuario frente a las observaciones del auxiliar de enfermería	-historia clínica
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 clínica

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 \$ 4235400			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	62525456				
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1694160	\$ 271066	\$ 271100
Salud						FAMISANAR		\$ 211770	\$ 211800
ARL					3	SURA		\$ 41270	\$ 41300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 491680	\$ 524200
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: 23000726 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

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

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

9 Incumplimientos

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 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
☐	AGOSTO-4226-2022.pdf	AGOSTO-4226-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	septiembre 4226-2022.pdf	septiembre 4226-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

REUNIÓN SOPORTE NUTRICIONAL

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



docs.google.com



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

ENCUESTA CULTURA DE HUMANIZACIÓN

La presente encuesta de humanización tiene
como objetivo conocer la percepción de las

ENCUESTA CULTURA DE HUMANIZACIÓN

Se registró la información con éxito

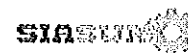
Aceptar

Pregunta requerida

Gracias





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

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-10-01	Hasta:	2022-10-31
Nombre del Contratista:	NATALIA ANDREA ARCE NARVAEZ		Número de Documento:	1022351805
Correo Electrónico:	wuntan22@hotmail.com		Número Telefónico:	3006678815
Nombre del Supervisor:	EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6576-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1074
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

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	108	0	9729	\$1050732	45%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1050732	UN MILLON CINCUENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-07-13		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2022-07-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP
1	2022-07-01	2022-09-30	1	\$ 389160		1954
2	2022-08-01	2022-09-30	2	\$ 1410705		2324
3	2022-10-01	2022-10-31	3	\$ 466992		2801
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	JULIO	\$ 535095	
2	AGOSTO	\$ 1751220	
3	SEPTIEMBRE	\$ 525366	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 2412792		\$ 4679649	\$ 2811681
			\$ 1867968
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.	-cumplir con los turnos programados,realizacion,realizacion de actividades de cuidado,segun orientación del enfermero del servicio	-historias clínicas de los paciente atendidos dentro de los turnos programados
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.	-aplicacion de protocolos ,guías y manuales institucionales en el desarrollo de las actividades de cuidados de los pacientes atendidos	-historias clínicas y lista de chequeo
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 (Resolucion 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.	-ejecutar tratamientos inyectologia ,venopunciones ,curaciones toma de muestras de laboratorio segun normas y protocolos establecidos	-lista de chequeo de infecciones ,sondas y cateteres
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.	-realizacion y entrega y recibo de turno contabilizando los insumos y describiendo los faltantes para informar al jefe de turno	-supervision del jefe del servicio

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-ejecutar tratamientos inyectología venopunciones ,curaciones ,toma de muestras de laboratorio segun normas y protocolos establecidos	-asistir en los procedimientos teniendo en cuenta los elementos de proteccion personal y normas de asepsia
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-motivar a los usuarios a tener una mayor responsabilidad en cuanto a sus estilos de vida cuidados de su salud	-mediante charlas motivar usuarios a mejorar su estilo de vida

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 \$ 525366			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9440210263				
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	20					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					QUINIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 162500
Salud						FAMISANAR		\$ 125000	\$ 127000
ARL					3	SURA		\$ 24360	\$ 24800
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 290220	\$ 314300
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	04584912486		

Natalia Andrea Arce Narvaez
 NATALIA ANDREA ARCE NARVAEZ
 1022351805

Eveling Tatiana Capera Barragan
 EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN
 PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD



Autenticación: 13

UTC-57:14:28

NovaSistema



Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼

ka

Buscar...

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

4 de mayo 2007 14:28 Ayuda

1 Información general

2 Configuración

3 Bases 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 ☐ Respón de archivos

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
☐	Cuenta de Cédula Número 41297.pdf	Cuenta de Cédula Número 41297.pdf	Proveedor Descarga Eliminar
☐	Cuenta de Cédula Número 63443.pdf	Cuenta de Cédula Número 63443.pdf	Proveedor Descarga Eliminar
☐	Cuenta de Cédula Número 63197.pdf	Cuenta de Cédula Número 63197.pdf	Proveedor Descarga Eliminar

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CG 1022351805		ARCE NARVAEZ NATALIA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 26 SUR 78H-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3006678815	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión 2022-09	32710980	9440210243	1	2022/10/04	2022/10/20	\$314,300
					BANCO DE OCCIDENTE	16

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$2,500	\$0	\$162,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$160,000	\$2,500	\$0	\$162,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$400	\$0	\$24,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$400	\$0	\$24,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$2,000	\$0	\$127,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$125,000	\$2,000	\$0	\$127,000
TOTAL				1	\$309,400	\$4,900	\$0	\$314,300



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

NATALIA ANDREA ARCE NARVAEZ

1022351805

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del Módulo 1
Precauciones de Aislamiento y usuario protegido.

Para constancia se expide

agosto 18, 2022



REUNIÓN **SOPORTE** **NUTRICIONAL**

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar](#)
[abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de](#)
[Privacidad](#)

Google Formularios

