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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	MARIA FERNANDA CAICEDO GUTIERREZ		**Número de Documento:**	1013658870	
Correo Electrónico:	MafeCaicedo36@gmail.com		**Número Telefónico:**	3223837358	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6830-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1955
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
I01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	0	18100	$3366600	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3366600**	**TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-08-26		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-10-01	2022-10-31	1	$ 3294200	2804
2	2022-11-01	2022-12-31	2	$ 3475200	3338

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	SEPTIEMBRE	$ 3945800

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	OCTUBRE	$ 3366600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4018200	$ 10787600	$ 7312400	$ 3475200

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	--Cumplir con el objetivo del contrato en coordinacion con el supervisor de este,acorde a las necesidades de los usuarios de la subred sur y el programa IAAS	-Actas en PDF de hallazgos en los servicios que se realizan rondas segun cronogramas ,capacitacion a personal ,usuarios y estudiantes sobre estrategia multimodal ,limpieza y desinfeccion ,aislamientos,realizar busqueda activa en unidad y diligenciar en base de datos
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	-capacitacion a los usuarios sobre estrategia multimodal (tecnica ,duracion y paso a paso sobre higienizacion y lavado de manos	-actas sobre proceso con evidenca fotografica,lista de asistencia y carga en drive
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)	-registrar actas ,formatos ,listas de chequeo ,novedades de prevencion de infecciones asociadas a la salud	-capacitar al personal asisitencial ,actas ,lista de chequeo en usuario y servicio ,dipositivos invasivos ,evidencia fotografica ,
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	-participar en la elaboracion de protocolocos,guias e indicacodres de forma activa ,socializando mensualmente a liderez	--formatos ,guias,protocolocos ,procedimientos de limpieza y desinfeccion ,estrategia multimodal ,aislamientos y posibles brotes
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución	-realizar busqueda activa en los servicios del hospital meissen y registrar en las bases de datos	--notificar y realizar busqueda activa en los diferntes servicios registrar en BAI reporte y seguimiento mensual a caso -

	LIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud	-participacion del personal asiatencial ,JDR ,usuarios,seguridad y demas pesonal de la institucion ,socializar protocolos y estrategia multimodal ,formato de limpieza y desinfeccion,estrategia muktimodal y aislamiento	--firmas,actas evidencias fotograficas
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	--participacion de comites de IAAS,recorridos en los direferntes servicios y fortalecimiento de diferentes protocolos -	-actas de bordaje en los servicios ,evidencia fotografica
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-actas ,firmas ,listas de chequeo ,seguimiento a los servicios -	-verificar adherencia a protocolo de IAAS-
9	Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermeria de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya	-actividades programadas en el cronograma y realizar observaciones en base de cronograma	--viernes de lavaton y listas de chequeo de lavado
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	--asistir a recorridos en institucion de visitar y auditorias internar o externas	listas de asistencias y/o actas

© Siasur - 2022

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SE

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3366600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9442096697		
2022	OCTUBRE	2022	11	23			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1346640	$ 215462	$ 216600
Salud		SÁNITAS		$ 168330	$ 169200
ARL	3	SURA		$ 32804	$ 33000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 390821	$ 418800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870493550

Elsa Milena Arismendy Patarroyo
C.C. 52506219
Enfermera Jefe
Área Andina

María fernanda Caicedo

MARIA FERNANDA CAICEDO GUTIERREZ
1013658870

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

© Siasur - 2022

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013658870		CAICEDO GUTIERREZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 68 5 17 MARSELLA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1770693820	9442096697	I	2022/11/18	2022/11/23	BANCO DAVIVIENDA	5	$446,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1013658870	CAICEDO MARIA																		230301	30	$1,346,400	$215,500	EPS005	30	$1,346,400	$168,300	CCF24	30	$1,346,400	$27,000	14-11	30	$1,346,400	$32,800	30	$0	$0	No	$443,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,346,400	$215,500			$1,346,400	$168,300			$1,346,400	$27,000			$1,346,400	$32,800		$0	$0		$443,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013658870		CAICEDO GUTIERREZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 68 5 17 MARSELLA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1770693820	9442096697	I	2022/11/18	2022/11/23	BANCO DAVIVIENDA	5	$446,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,500	$1,100	$0	$216,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$215,500	$1,100	$0	$216,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,800	$200	$0	$33,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,800	$200	$0	$33,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,000	$200	$0	$27,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$27,000	$200	$0	$27,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,300	$900	$0	$169,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$168,300	$900	$0	$169,200
TOTAL				**1**	**$443,600**	**$2,400**	**$0**	**$446,000**