Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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:	JENNYFER ANDREA MONROY NOY		Número de Documento:	1024535215	
Correo Electrónico:	JAMN.S2721@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3116385133	
Nombre del Supervisor:	HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3007-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	SIRC				

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	180	0	18100	$3258000	97.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$3258000	TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL 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	$ 12597600	1074
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 8036400	1954
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 4887000	2324
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 1759368	2801

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 5951232	3333

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3040800
2	MARZO	$ 3475200
3	ABRIL	$ 4561200
4	MAYO	$ 4778400
5	JUNIO	$ 4887000
6	JULIO	$ 4887000
7	AGOSTO	$ 4887000
8	SEPTIEMBRE	$ 4887000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9991200	$ 43222800	$ 35403600	$ 7819200

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 Enfermera profesional (SIRC) Referencia y contrareferencia para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, garantizando la continuidad, oportunidad e integralidad en la atención del paciente.	-En el trascurso del mes se recibe turno en urgencias, previa presentación a cada paciente y familiar, explicación de cada procedimiento a realizar ordenado por médico tratante, garantizando y ofreciendo una atención oportuna y humanizada, que se logra evidenciar en las notas de enfermería, historia clínica y actividades de enfermería, a demás se evidencia en el giro camas del servicio de urgencias adultos.	-Adherencia a la realización de los planes de enfermería, patrones funcionales Marjuro Gordon para cada paciente que ingresa al servicio de urgencias Adultos establecido por la Subred Sur.
2	2. Dar cumplimiento a lo establecido en el decreto 4747 de 2007 que rige el proceso de referencia y	-Planes de enfermería realizados en el sistema de Dinámica Gerencial a cada paciente del servicio de urgencias durante el mes.	-Capacitación en el sistema, registros oportunos de las actividades realizadas, revisión de historia clínica electrónica 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.
3	3. Realizar seguimiento y programación de los traslado de los pacientes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	-Escala de registro de cada valoración inicial de piel, y patrones funcionales realizados a cada paciente del servicio de urgencias realizadas en el presente mes evidenciados en el sistema de Dinámica Gerencial.	-Cumplir con las actividades inherentes al objeto contractual para el mejoramiento de la calidad y aquellas incluidas dentro de los planes de mejoramiento de los estándares de habilitación y acreditación de los servicios, así como los planes del plan obligatorio anual y el plan de gestión de guías, protocolos y procedimientos del código de integridad de la Subred Sur.

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten información de la gestión realizada, generar reporte en el aplicativo distrital SIRC la ocupación de camas e ingreso de pacientes al aplicativo SIDCRUE para autorización de UCI.	-Lista de asistencia a las capacitaciones y socializaciones durante el presente mes, capacitación Sonda Foley y Siasur, actualización de nuevos formatos triage, manejo de paciente agitado, protocolo recibo y entrega de turno, tarjeta de medicamentos, Kardex de enfermería, capacitaciones Gestión ambiental y preparación para toma de colonoscopia, reunión mensual dirección de urgencias.	-Cuidado integral al sujeto según el servicio y turno en cumplimiento a las guías, protocolos, verificar cumplimiento de actividades del personal de apoyo y de continuidad al tratamiento del paciente.
5	5. Establecer Comunicación con los especialistas para gestión de casos y posible aceptación de pacientes en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Se realiza educación en el autocuidado de los pacientes adherencia en la realización de los planes de enfermería y patrones funcionales de Marjory Gordon para cada paciente del área de reanimación, liderar los equipos de enfermería para llevar a cabo la educación a los pacientes en la adherencia a los tratamientos y educación de los procedimientos realizados y a los familiares en emergencia.	-Planes de enfermería realizados en el sistema Dinámica Gerencial a todos los pacientes del área de reanimación durante el presente mes.
6	6.Realizar entrega oportuna y veraz de los informes a los que haya lugar según solicitudes.	-Cumplir con las actividades inherentes al objeto contractual para el mejoramiento de la calidad de la atención y aquellas incluidas dentro de los planes de mejoramiento de los estándares de habilitación y participar en la adherencia a la acreditación de los servicios de salud, así como los que se formulen en el plano obligatorio anual y el plan de gestión, guías, protocolos y procedimientos de integridad de la Subred Sur.	-Lista de asistencia a las actividades, capacitaciones y socializaciones realizadas durante el presente mes, reunión mensual de urgencias de la Subred Sur de la Uss Meissen, inicio de capacitación en protocolo ACV, Angels con soportes correspondientes de cursos realizados en la plataforma.
7	7. Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Realizar la adherencia en el registro y diligenciamiento escalas de riesgo en caídas, escala de Braden y lesiones de piel, a demás de los patrones funcionales a todos los ingresos del servicio de reanimación de igual manera realizar dosificación y registro de medicamentos y procedimientos como paso de PICC, sondas orogástricas o nasogástricas, vesicales, administración de medicamentos, toma de hemocultivos, urocultivos y transfusiones en la historia clínica del paciente.	-Escalas de registro de caídas Braden, lesiones de piel y patrones funcionales realizados a todos los ingresos al servicio de reanimación durante el presente mes y evidencias en el sistema Dinámica Gerencial.
8	8. Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	-Activación de los diferentes planes de contingencia dispuestos en la Subred Sur como activación de la línea rosa para código blanco, violencia intrafamiliar mayor o menos a 72 horas según protocolo institucional.	-Realización de notas de enfermería en el caso de código blanco, además de los procedimientos y custodias realizadas a los pacientes, registro de telefónico en la línea rosa 3219006442.

© 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	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	63117482		
2022	OCTUBRE	2022	11	08			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CEROPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 292300
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 228400
ARL	4	SEGUROS BOLIVAR		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 520700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870478312

Jennyfer A. Monroy

JENNYFER ANDREA MONROY NOY
1024535215

Brigitte Benavides
Enfermera Jefe
1022660722

HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2022

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024535215	JENNYFER ANDREA MONROY NOY		carrera 73 f 62 d 41 sur apt 102	9424588	jamn.s2721@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-10	2022-10	I	09/11/2022	63117482	565.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	228.100	0		0		0	1	300	0	228.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	292.000	0	0	0	0	1	300	0	292.300	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	44.500				44.500	1	100	44.600			445	44.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	228.100	228.400
Pensión	1	292.000	292.300
Riesgos Laborales	1	44.500	44.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	564.600	565.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024535215	JENNYFER ANDREA MONROY NOY		carrera 73 f 62 d 41 sur apt 102	9424588	jamn.s2721@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-10	2022-10	I	08/11/2022	83117482	TOTAL A PAGAR	
					$585.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Cotiza exterior	Extranjero	IRS	IRT	SLN	IGE	LMA	VAC	AFP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC SPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024535215	MONROY NOY JENNYFER ANDREA	SI	0			N											230201	1.824.480	292.000	0	0	0	0	EPS017	1.824.480	228,100	14-7	1.824.480	3	44.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Autoguías del proceso | UTC -5 12:26:34 | JENNYFER ANDREA M...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Configuraciones del usuario

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

Ayuda

Salir

Escritorio ↦ Menú ↦ Administración de contratos ↦ Ver contrato

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

Cancelar | < Evalua

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		
☐	FEBRERO 2022	jenifer monroy.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2022.pdf	MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3007-2022 ABRIL	jenifer monroy abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3007-2022 MAYO	jenifer monroy mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3007 - 2022 JUNIO.pdf	CTO 3007 - 2022 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3007 - 2022 JULIO.pdf.pdf	CTO 3007 - 2022 JULIO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3007 - 2022 AGOSTO.pdf	CTO 3007 - 2022 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3007 - SEPTIEMBRE 2022.pdf	CTO 3007 - SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

kpCbD24nlj

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MONROY NOY JENNYFER ANDREA

1024535215

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

agosto 20, 2022

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

BOGOTÁ

Powered by CamScanner