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:	LAURA LIZETH HERNANDEZ DIAZ		**Número de Documento:**	1028780390	
Correo Electrónico:	lauradiaz1110@outlook.es		**Número Telefónico:**	3012511962	
Nombre del Supervisor:	EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7712-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2801
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
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
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	180	12	9729	$1867968	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1867968	**UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-10-28			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-11-15	2022-12-31	1	$ 0	0

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2101464	$ 2101464	$ 0	$ 2101464

	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 demàs normas concordantes	-1. -presentación a paciente y explicación de procedimientos consentimientos informado-toma y registro de signos vitales -arreglo y desinfección de unidades -toma de paraclínicos control de venopunciones -baño de pacientes en cama y ducha -cambio de pañal -limpieza y curación de heridas	- -toma de electrocardiogramas -asistencia de dietas a pacientes -cambio de posición a pacientes postrados con o sin ayuda para evitar zonas depresión -notas de enfermería en dinámica gerencial
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	-se promueve el lavado de manos con todo el personal , paciente s - familiares , estricta utilización de tapa bocas tanto para pacientes como familiares - se indican riesgos de caídas - significado de mallas - -llamado de enfermería - acompañamiento de familiares permanentes con alto riesgo de caídas 2.2 -2actividades de enfermería - registro en historia clínica por dinámica gerencial	-se promueve el lavado de manos con todo el personal , paciente s - familiares , estricta utilización de tapa bocas tanto para pacientes como familiares - se indican riesgos de caídas - significado de mallas - -llamado de enfermería - acompañamiento de familiares permanentes con alto riesgo de caídas 2.2 - 2actividades de enfermería - registro en historia clínica por dinámica gerencial
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn 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	-3 se registran los datos acerca de la condición somática .psíquica social , cultural ,económica y medio ambiental que pueda incidir en la salud del paciente cambios significativos y cambios en la comida 3.3 -Kardex , notas de enfermería	-3 se registran los datos acerca de la condición somática .psíquica social , cultural ,económica y medio ambiental que pueda incidir en la salud del paciente cambios significativos y cambios en la comida 3.3 -Kardex , notas de enfermería
4	Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-4 diligenciamiento de consentimientos informados con explicación previa al paciente y aclaración de dudas -diligenciamiento de inventarios de equipos e insumos de la unidad diligenciamientos de registros de desinfección de unidades c- control de equipos de sutura –libros de inventarios 4.4 -libros de inventarios - carpetas de desinfección	-4 diligenciamiento de consentimientos informados con explicación previa al paciente y aclaración de dudas - diligenciamiento de inventarios de equipos e insumos de la unidad diligenciamientos de registros de desinfección de unidades c- control de equipos de sutura –libros de inventarios 4.4 -libros de inventarios - carpetas de desinfección
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	-5 se explica a los pacientes y familiares los tipos de alimentacion de acuerdo a sus diagnosticos 5.5 historia clínica Kardex	-5 se explica a los pacientes y familiares los tipos de alimentacion de acuerdo a sus diagnosticos 5.5 historia clínica Kardex

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-6 -apoyo emocional al paciente 6.6 historia clínica notas de enfermería	-6 -apoyo emocional al paciente 6.6 historia clínica notas de enfermería

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24117885198

Laura Lizeth Hernandez

LAURA LIZETH HERNANDEZ DIAZ
1028780390

EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

ARL | SURA

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA

[illegible]

Fecha inicio cobertura: [illegible] Fecha de retiro: [illegible]

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

[illegible]

ACTIVIDAD ECONÓMICA

[illegible]

CLASE DE RIESGO: 3 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 2.436%

CENTRO DE TRABAJO: [illegible] ASISTENCIAL

CLASE: 3 PORCENTAJE: 2.436% TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO

[illegible]

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA

[illegible]

CÓDIGO DE ACTIVIDAD: [illegible]

CLASE DE RIESGO: 3 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013, Cotización y Pago. La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo en la cual la entidad o institución,
2. El porcentaje de la actividad económica por el cotizante.

Parágrafo 1. Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado fue expedido por ARL Sura y la información aquí contenida corresponde a la registrada en nuestros sistemas, ingrese al siguiente código único de generación válido por un mes.
Código: [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Traslado - oficio 0,2878039024110222155500003

no_responder1@miseguridadsocial.gov.co <no_responder1@miseguridadsocial.gov.co>

Para: lauradiaz1110@outlook.es <lauradiaz1110@outlook.es>

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

NOTA: por favor no responda a esta cuenta de correo, esta es solo utilizada para propósitos informativos. Si tiene alguna consulta

Laura Liseth Hernandez Diaz

En cumplimiento al artículo 2.1.10.2 del Decreto 780 de 2016 usted recibió el día 21 de diciembre de 2021 la novedad número 0,2878039024110222155500003 correspondiente al traslado de EPS. La presente novedad se hará efectiva el domingo 2 de enero de 2022 y que usted tiene un mes a partir de esta fecha para ejercer el cambio de EPS si así lo considera.

Le recomendamos leer la carta de deberes, derechos y desempeño de la EPS a la que se trasladó.

Carta Derechos
Carta Desempeño

Para consultar el detalle de la novedad, ingrese con su usuario y contraseña a www.miseguridadsocial.gov.co, ubíquese en la parte izquierda de la opción "Novedades" y dé clic en "Detalle".

Ministerio de Salud y Protección social
www.miseguridadsocial.gov.co

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Comuníquese a través de la Mesa de Ayuda en Línea al 489 97 90 y desde el resto del país al 018 000 11 37 44 o envíe un mensaje desde la sección "Contáctenos".

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LAURA LISETH HERNANDEZ DIAZ** identificado/a con documento de identidad Cédula de Ciudadanía número **1028780390**, se encuentra afiliado/a desde **26/11/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día **28** de noviembre de 2022.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento d prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Banco Caja Social
Su banco amigo

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LAURA L HERNANDEZ D Identificado con CC 1026[illegible]96

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina AV CARACAS, con las siguientes caracteristicas:

	Cuentamiga
Número:	24117885198
Fecha de apertura:	18 de Octubre de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) humedo(s), o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 5023 AV. CARACAS de la ciudad de BOGOTA, el dia Martes, 18 de Octubre de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social