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:	FRANCY JULIETH QUINONEZ PALACIOS		**Número de Documento:**	1016052836	
Correo Electrónico:	Julieth-24@outlook.com		**Número Telefónico:**	3108043058	
Nombre del Supervisor:	HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4209-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	180	0	18100	$3258000	93.8%
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**	2023-12-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-11-01	2023-12-31	1	$ 1574700	3333
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 4072500	
2		MARZO		$ 4561200	

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	$ 3583800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	63315710		
2022	OCTUBRE	2022	11	16			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1433520	$ 229363	$ 230800
Salud		COMPENSAR		$ 179190	$ 180300
ARL	3	SURA		$ 34921	$ 35300
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 416036	$ 446400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870439793

1'016.052.836
Julieth Quinonez

FRANCY JULIETH QUINONEZ PALACIOS
1016052836

Brigitte Benavides Enfermera Jefe 1022360722

HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2022

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). 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.	Adherencia a formatos propios del profesional de enfermería como consentimiento informado de procedimientos de enfermería, formato de prevención de ulceras por presión, Kardex de enfermería y tarjetas de medicamentos	- Diligenciamiento de formatos de enfermería en historia clínica en físico (Kardex, tarjetas de enfermería, consentimientos informados) y en el sistema
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.	Administración de medicamentos aplicando los 15 correctos y uso de elementos de protección personal instaurados por pandemia Sars Cov2 - Inicio, administración y registro de carga antiisquémica para manejo de IAM - Titulación de medicamentos según orden medica - Actualización de tarjetas de medicamentos según indicaciones médicas	-Evidencia en dinámica gerencial a través de registros y notas de enfermería - Uso de planilla de medicamentos Tarjetas de medicamentos dispuestas por la subredsur
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Caracterización de pacientes victimas de violencia física, sexual, psicológica, económica y demás para su respectivo reporte ante las especialidades pertinentes para su abordaje - Identificación de pacientes con riesgo psiquiátrico para gestionar intervenciones integrales - Participacion en las diferentes rutas instauradas por la direccion de urgencias para la canalizacion de pacientes con IAM (Ruta SCA), paciente con trauma (Ruta de trauma), pacientes victimas de violencia (Ruta de violencia)	-Llamadas a la linea rosa, gestión de interconsultas con trabajo social, psiquiatria y psicología según pertinencia - Participacion en los diferentes grupos de Whatsapp instaurados para activar rutas y realizar trazabilidad de pacientes
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.	-Realizar revista administrativa en el servicio y participar de sesiones académicas realizadas por médicos especialistas en el servicio, de manera articulada con diferentes areas según la patología y requerimiento del paciente	-Revista Clouster - Foto Clouster
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	--Verificar el arqueo mensual del carro de paro dentro de los dias establecidos Diligenciar el formato diario de carro de paro Diligenciar formato de temperatura y humedad relativa Diligenciar formato de apertura y cierre del carro de paro Diligenciar formato de lista de chequeo limpieza y desinfección Diligenciar formato de control de desfibrilador	-Evidencia fisica en formatos mencionados, carpetas encontradas en el servicio, cada formato tiene el correspondiente registro y firma
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.	-Realizar supervisión y seguimiento a actividades, procedimientos y notas de enfermería de las auxiliares de enfermería a cargo en el servicio , brindando retroalimentación en hallazgos encontrados	-Notas de enfermería del sistema dinámica gerencial Retroalimentación verbal de manera oportuna en el servicio según actividad realizada
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Radicación de referencias y contrarreferencias en la oficina de radio para gestión de servicios no ofertados por la sub red y/o para solicitar autorización de EPS	-Diligenciamiento de libro de radicación destinado para tal fin

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 4235400
4	MAYO	$ 3475200
5	JUNIO	$ 3909600
6	JULIO	$ 4018200
7	AGOSTO	$ 4235400
8	SEPTIEMBRE	$ 3909600
9	OCTUBRE	$ 3583800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 81504300	$ 36000900	$ 45503400

	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, segùn 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.	Vigilar el estado de salud del paciente Informar cambios en la conducta, estado y función fisica del paciente Crear registros de los pacientes Incentivar terapia y tratamiento preventivo	-Historia clinica Dinamica gerencial Notas de enfermería Educación a pacientes y familiares
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.	Promover en los pacientes y familias autocuidado de la salud y prevención de la enfermedad a través de sesiones de educación que se realizan durante la estancia en el servicio, lo anterior teniendo en cuenta la patología de ingreso del paciente	-Se deja evidencia en dinámica gerencial, a través de notas de enfermería y planes de cuidado Patrones funcionales de Marjory Gordon
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 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).	--Registrar en dinámica gerencial las escalas establecidas para el profesional de enfermería (Braden - Downton) y el diligenciamiento de los patrones de enfermería por patrones funcionales de Marjory Gordon, además del registro de procedimientos invasivos propios de enfermería	-Folios de historia clínica por dinámica gerencia en donde se evidencian las escalas y patrones, además de notas de enfermería en donde queda registro de los procedimientos realizados

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 19:55:00
Francy Julieth Qu...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000720 Ayuda

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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		
☐	Francy Quiñonez - Cuenta Febrero 2022 - Contrato 4209.pdf	Francy Quiñonez - Cuenta Febrero 2022 - Contrato 4209.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez - Cuenta Marzo 2022 - Contrato 4209.pdf	Francy Quiñonez - Cuenta Marzo 2022 - Contrato 4209.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez - Cuenta Abril 2022 - Contrato 4209.pdf	Francy Quiñonez - Cuenta Abril 2022 - Contrato 4209.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez - Cuenta Mayo 2022 - Contrato 4209.pdf	Francy Quiñonez - Cuenta Mayo 2022 - Contrato 4209.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez - Cuenta Junio 2022 - Contrato 4209.pdf	Francy Quiñonez - Cuenta Junio 2022 - Contrato 4209.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez - Cuenta Julio 2022 - Contrato 4209.pdf	Francy Quiñonez - Cuenta Julio 2022 - Contrato 4209.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez - Cuenta Agosto 2022 - Contrato 4209.pdf	Francy Quiñonez - Cuenta Agosto 2022 - Contrato 4209.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez - Cuenta Septiembre 2022 - Contrato 4209.pdf	Francy Quiñonez - Cuenta Septiembre 2022 - Contrato 4209.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez - Cuenta Octubre 2022 - Contrato 4209.pdf	Francy Quiñonez - Cuenta Octubre 2022 - Contrato 4209.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	1016052836	FRANCY JULIETH QUIÑONEZ PALACIOS		CALLE 50 B No.87D-40SUR	4804311	JULIETH.24@OUTLOOK.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	J	16/11/2022	63315710	$475.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano exterior	Estudiante	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	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
CC	1016052836	QUIÑONEZ PALACIOS FRANCY JULIETH	50	0			N																	25-14	1.433.520	222.400	0	0	0	0	EPS008	1.433.520	179.200	14-11	1.433.520	3	35.000	CCF24	1.433.520	26.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

QUINONEZ PALACIOS FRANCY JULIETH

1016052836

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016052836	FRANCY JULIETH QUIÑONEZ PALACIOS		CALLE 50 B No.87D-40SUR	4804311	JULIETH.24@OUTLOOK.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	1	16/11/2022	63315710	$475.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	179.200	0		0		0	6	1.100	0	180.300	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	229.400	0	0	0	0	6	1.400	0	230.800	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.000				35.000	6	300	35.300			350	35.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.700	6	200	26.900	1

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	179.200	180.300
Pensión	1	229.400	230.800
Riesgos Laborales	1	35.000	35.300
CCF	1	26.700	26.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	472.300	475.300

Powered by CamScanner

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