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	SIAS SUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	JEIMY ANDREA ORTIZ OROZCO		**Número de Documento:**	1024471508	
Correo Electrónico:	jeimyandreaortizorozco@gmail.com		**Número Telefónico:**	3102851444	
Nombre del Supervisor:	EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4267-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
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	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. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 3040800	
2	MARZO	$ 3366600	
3	ABRIL	$ 3801000	
4	MAYO	$ 3258000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	OCTUBRE	$ 1737600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 79929600	$ 15204000	$ 64725600

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Liderar los procesos y procedimiento para la gestión de camas. NO APLICA A PARTIR DEL 01 DE MAYO 2022	-no aplica	-no aplica
2	2.Optimizar los recursos de capacidad instalada de los servicios de hsopitalizacion de las diferentes USS de la Subred sur con el fin de optimizar el giro de cama, priorizado las nesecidades en salud de los usuarios. NO APLICA A PARTIR DEL 01 DE MAYO 2022	-no aplica	-no aplica
3	3. Seguimiento de indicadores de gestión en analisis y la evaluación de comportamiento de calidad y productividad de los servicios ejecutando mecanismos desde la operación en el marco de control y ajustes como acciones de mejora. NO APLICA A PARTIR DEL 01 DE MAYO 2022	-no aplica	-no aplica
4	4. Cumplir con los demas actividades relacionadas al objeto del contrato indicadas por el supervisor delmismo de acuerdo a las necesidades del servicio comtempladas en el convenio 012-2021 NO APLICA A PARTIR DEL 01 DE MAYO 2022	-no aplica	-no aplica
5	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.	-Registro en planilla por dinámica, notas de enfermería de cada paciente verificando los 10 correctos.	-Historia clínica.
6	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 médica.	- Historia clínica.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	3). Registrar en la Historia Clìnica toda la informaciòn 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 cientîfica (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)	-Capacitación en el sistema, registros oportunos de las actividades realizada, 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.	-Historia clínica.
8	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de enfermeria 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 los consentimientos según corresponda para cada paciente.	Historia clinica
9	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	-Registro en planilla por dinámica, notas de enfermería de cada paciente verificando los 10 correctos.	-Historia clinica
10	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.
11	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 clinica
12	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Diligenciar nota diaria de carro de paro, verificación y registro del mismo. Realizar arqueo mensual y cambio de medicamentos vencidos.	-Historia clinica
13	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 realizara auditorias concurrentes de notas de enfermería, se vela por el bienestar del usuario frente a la observación del auxiliar de enfermería.	-Formato lista de chequeo notas de enfermeria
14	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 que de continuidad al tratamiento del paciente.	-Historia clinica

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	$ 3258000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9441577425		
2022	NOVIEMBRE	2022	11	17			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL 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	$ 1303200	$ 208512	$ 208800
Salud		SÁNITAS		$ 162900	$ 163200
ARL	3	SURA		$ 31746	$ 31800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 378215	$ 403800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550008400757624

Jeimy Ortiz

JEIMY ANDREA ORTIZ OROZCO
1024471508

EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024471508		ORTIZ OROZCO JEIMY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 90SUR # 2 04 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1760508666	9441577425	1	2022/12/05	2022/11/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$400,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,294,560	$207,200			$1,294,560	$161,900			$0	$0			$1,294,560	$31,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,294,560	$207,200			$1,294,560	$161,900			$0	$0			$1,294,560	$31,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,294,560	$207,200			$1,294,560	$161,900			$0	$0			$1,294,560	$31,600		$0	$0
1	CC	1024471508	ORTIZ JEIMY	25-14	30	$1,294,560	$207,200	EPS005	30	$1,294,560	$161,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,294,560	$31,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,294,560	$207,200			$1,294,560	$161,900			$0	$0			$1,294,560	$31,600		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024471508		ORTIZ OROZCO JEIMY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 90SUR # 2 04 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1760508666	9441577425	I	2022/12/05	2022/11/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$400,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$207,200	$0	$0	$207,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$207,200	$0	$0	$207,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,600	$0	$0	$31,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,600	$0	$0	$31,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$161,900	$0	$0	$161,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$161,900	$0	$0	$161,900
TOTAL				1	$400,700	$0	$0	$400,700

ANGELS INITIATIVE

NEUROLOGICAL SCALES ONLINE COURSE

THIS IS TO CERTIFY THAT

jeimyandreaortizorozco@gmail.com

NAME

17/Nov/2022

DATE

SUCCESSFULLY COMPLETED
THE E-LEARNING COURSE

50 CPD POINTS

JAN VAN DER MERWE
Angels Project Lead

THOMAS FISCHER
Angels Project Lead

LET'S CONTINUE TO WORK TOGETHER EVERY DAY TO SAVE 100,000 lives.*

* Death and disability

angels
LEAVE YOUR LEGACY

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024471508		ORTIZ OROZCO JEIMY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 90SUR # 2 04 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1783697065	9443115946	N	2022/12/05	2022/11/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$10,440	$1,600			$10,440	$1,300			$0	$0			$10,440	$200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$10,440	$1,600			$10,440	$1,300			$0	$0			$10,440	$200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$10,440	$1,600			$10,440	$1,300			$0	$0			$10,440	$200		$0	$0
1	CC	1024471508	ORTIZ JEIMY	25-14	30	($1,294,560)	($207,200)	EPS005	30	($1,294,560)	($161,900)		0	$0	$0	14-11	30	($1,294,560)	($31,600)	0	$0	$0
2	CC	1024471508	ORTIZ JEIMY	25-14	30	$1,305,000	$208,800	EPS005	30	$1,305,000	$163,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,305,000	$31,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$10,440	$1,600			$10,440	$1,300			$0	$0			$10,440	$200		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024471508		ORTIZ OROZCO JEIMY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 90SUR # 2 04 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1783697065	9443115946	N	2022/12/05	2022/11/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,600	$0	$0	$1,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,600	$0	$0	$1,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$0	$0	$200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$200	$0	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$0	$0	$1,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,300	$0	$0	$1,300
TOTAL				1	$3,100	$0	$0	$3,100