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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	JAZBLEIDY DE ANTONIO RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1031140523	
Correo Electrónico:	gloriarodriguez790@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3112908728	
Nombre del Supervisor:	DIANA MARCELA FERNANDEZ PALACIOS	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2086-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
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
J04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	192	0	18100	$3475200	100%
J04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	72	18100	$1303200	37.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4778400**	**CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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	$ 6371200	1073
2	2022-06-01	2022-06-30	2	$ 181000	1750

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 6769400	1955
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 3040800	2315
5	2022-09-01	2022-09-30	5	$ 2932200	2683
6	2022-10-01	2022-10-31	6	$ 4344000	2804
7	2022-11-01	2022-12-31	7	$ 3258000	3338
8	2022-12-01	2023-01-31	8	$ 4561200	3714

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3258000
2	MARZO	$ 3294200
3	ABRIL	$ 3258000
4	MAYO	$ 3692400
5	JUNIO	$ 3294200
6	JULIO	$ 3258000
7	AGOSTO	$ 4778400
8	SEPTIEMBRE	$ 4344000
9	OCTUBRE	$ 3258000
10	NOVIEMBRE	$ 4561200
11	DICIEMBRE	$ 4778400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10425600	$ 41883400	$ 41774800	$ 108600

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

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.	CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN COORDINACIÓN CON EL SUPERVISOR DE ESTE ACORDE A LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED SUR.	HISTORIA CLÍNICA.
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.	DAR INDICACIÓN A LOS USUARIOS ACERCA DEL PLAN DE TRATAMIENTO DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA Y EL EGRESO.	HISTORIA CLÍNICA.
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 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 LA HISTORIA CLÍNICA DEL SISTEMA O FÍSICO EL TRATAMIENTO ADMINISTRADO AL USUARIO Y NOVEDADES SI HAY LUGAR A ELLAS.	HISTORIA CLÍNICA/AUDITORIAS.
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.	PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN DE PROTOCOLOS, GUÍAS Y DEMÁS DE FORMA ACTIVA Y CON COMPROMISO.	FORMATOS/PROTOCOLOS/GUIAS/PROCEDIMIENTOS.
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	APLICAR CONOCIMIENTOS PROFESIONALES EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, APLICANDO LOS CORRECTOS PARA SU ADMINISTRACION.	HISTORIA CLÍNICA

Powered by CamScanner

6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	ACTUALIZAR EN LAS RUTAS PARA PODER ORIENTAR A LOS USUARIOS	HISTORIA CLÍNICA/AUDITORIAS
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.	PARTICIPAR EN LA REVISTA MEDICA Y VALORACIÓN DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES DISCIPLINAS.	REVISTA MEDICA.
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	REALIZAR LA REVISIÓN DE CARRO DE PARO SEGÚN CORRESPONDA EL PROGRAMA EN LOS 5 PRIMEROS DÍAS DE CADA MES.	CARPETA FORMATO DE CARRO DE PARO INSTITUCIONAL.
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.	VERIFICAR LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA Y HACER RETROALIMENTACION DE LOS MISMOS.	EVALUACIÓN ESTABLECIDA DE AUDITORIAS EN LA HISTORIA CLÍNICA.
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	REALIZAR ACTUALIZACION DE CONOCIMIENTOS EN EL ÁREA DESEMPEÑADA.	CURSOS/SEMINARIOS/DIPLOMADOS.

Powered by CamScanner

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	$ 4561200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9444250121		
2023	NOVIEMBRE	2022	12	15			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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	$ 1824480	$ 291917	$ 294600
Salud		COMPENSAR		$ 228060	$ 230200
ARL	3	SURA		$ 44444	$ 44900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 529501	$ 569700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870477918

JAZBLEIDY DE ANTONIO

JAZBLEIDY DE ANTONIO RODRIGUEZ
1031140523

Diana Fernández
Enfermera Jefe
Universidad Nacional
C.C. 1.030.614.002

DIANA MARCELA FERNANDEZ PALACIOS
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

aportes 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 1031140523		DEANTONIO RODRIGUEZ JAZBLEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 72 SUR # 18 I 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7923263	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1879546612	9445849164	I	2023/01/06	2023/01/24	BANCOLOMBIA	18	$603,800

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)					$1,912,000	$306,000			$1,912,000	$239,000			$0	$0			$1,912,000	$46,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,912,000	$306,000			$1,912,000	$239,000			$0	$0			$1,912,000	$46,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,912,000	$306,000			$1,912,000	$239,000			$0	$0			$1,912,000	$46,600		$0	$0
1	CC 1031140523	DEANTONIO JAZBLEIDY	25-14	30	$1,912,000	$306,000	EPS008	30	$1,912,000	$239,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,912,000	$46,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,912,000	$306,000			$1,912,000	$239,000			$0	$0			$1,912,000	$46,600		$0	$0

2023/01/24 02:28 PM

Powered by CamScanner

aportes 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 1031140523		DEANTONIO RODRIGUEZ JAZBLEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 72 SUR # 18 I 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7923263	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1879546612	9445849164	I	2023/01/06	2023/01/24	BANCOLOMBIA	18	$603,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$306,000	$6,300	$0	$312,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$306,000	$6,300	$0	$312,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,600	$1,000	$0	$47,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$46,600	$1,000	$0	$47,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,000	$4,900	$0	$243,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$239,000	$4,900	$0	$243,900
TOTAL				1	$591,600	$12,200	$0	$603,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/01/24 02:28 PM

Powered by CamScanner