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:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	TATIANA LORENA IBAÑEZ GONZALEZ		**Número de Documento:**	1018488001	
Correo Electrónico:	talo.ibanez19@gmail.com		**Número Telefónico:**	3197648607	
Nombre del Supervisor:	YULY ANDREA BUTIRAGO MELO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SALUD REFERENTE UNIDAD	**Codigo - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1503-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I06JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNJUELITO	168	0	19370	$3254160	90.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3254160**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTOSESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14411280	$ 14411280	$ 0	$ 14411280

Powered by CamScanner

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) acorde con la Lex Artis, segun 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	–Entregar y recibor de turno, administración de medicamentos, pedido de medicamentos, verificación de unidosis, plan de cuidado de enfermería, preparación de mezclas, asistencia de procedimientos invasivos, toma de hemocultivos, glucometrías, gases arteriales y electrocardiogramas, revisión de carro de paro, solicitud de dietas por paciente, seguimiento a procesos de referencia y contrarreferencia.	-Libro de recibo y entrega de turno, historias clínicas en físico y/o sistema, libro de inventario diario e inventario de carro de paro, formatos de solicitud de dietas, libro de recibo de carro de paro, kardex, libros de radicados de referencia y contrarreferencia.
2	Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria	–Plan de cuidados de enfermería, actividades de educación a pacientes y familiares.	-Registros en historias clínicas en físico y sistema.
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), simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, 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)	-Revisión de historias clínicas, participación en revista médica, información a familiares y paciente.	-Historias clínicas en físico y en sistema, libro de recibo y entrega de turno.
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	–Actividades desarrolladas en el periodo en cumplimiento de cada obligación encaminadas en el cuidado y la atención de enfermería según los protocolos institucionales	–Actividades desarrolladas en el periodo en cumplimiento de cada obligación encaminadas en el cuidado y la atención de enfermería según los protocolos institucionales
5	Asegurar la correcta administracion de medicamentos de acuerdo a la prescripcion medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institucion	–Registrar de administración de medicamentos, revisión de historias clínicas, pedido de medicamentos, verificación de unidosis, actualización de kardex y tarjetas de medicamentos, notas de enfermería.	-Registros en historias clínicas en físico y sistema
6	Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud	–-Brindar informacion integral, respetuosa y oportuna velando por el bien comun	–Registros en historias clínicas en físico y sistema.
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	-Trato integral respetuoso y oportuno velando por el bien comun	-Registros en historias clínicas en físico y sistema
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	–Verificación del carro de paro en la entrega de turno y actualizacion mensual del mismo según protocolo institucional	- -Libro seguimiento de recibo diario y mensual de carro de par Libro seguimiento de recibo diario y mensual de carro de paro

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	$ 3258000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9446721348		
2023	ENERO	2023	02	09			
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	PORVENIR	$ 1303200	$ 208512	$ 244200
Salud		SÁNITAS		$ 162900	$ 190800
ARL	3	SURA		$ 31746	$ 37300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 378215	$ 472300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4672012535

Tatiana Ibañez G

TATIANA LORENA IBAÑEZ GONZALEZ
1018488001

YULY ANDREA BUTIRAGO MELO
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

Powered by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018488001		IBAÑEZ GONZALEZ TATIANA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48 n sur 5 a 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7004329	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1908783471	9446721348	I	2023/02/02	2023/02/09	SCOTIABANK COLPATRIA	7	$472,300

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
1	CC	1018488001	IBAÑEZ GONZALEZ TATIANA LORENA	230301	30	$1,512,864	$242,100	EPS005	30	$1,512,864	$189,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,512,864	$36,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,512,864	$242,100			$1,512,864	$189,200			$0	$0			$1,512,864	$36,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,100	$2,100	$0	$244,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$242,100	$2,100	$0	$244,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,900	$400	$0	$37,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,900	$400	$0	$37,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$189,200	$1,600	$0	$190,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$189,200	$1,600	$0	$190,800
TOTAL				1	$468,200	$4,100	$0	$472,300

Powered by CamScanner