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:	LUISA FERNANDA ZAMBRANO BONILLA		**Número de Documento:**	1030607848
Correo Electrónico:	licha9058@gmail.com		**Número Telefónico:**	3187356596
Nombre del Supervisor:	JESSICA YINETH ROJAS GONZALEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1941-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
I91TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	168	0	10510	$1765680	90.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1765680**	**UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTAPESOS**					

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
$ 7819440	$ 7819440	$ 0	$ 7819440

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

Powered by CamScanner

1	1). Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermeria) 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.	Actuó de forma correcta durante la atención a los pacientes con mi conocimiento y experiencia en el área asistencial. - Mi formación como técnico laboral en auxiliar de enfermería con diplomado en unidad de cuidado intensivo adultos hizo que generará destrezas y habilidades para la atención de los pacientes en esta área.	Certificaciones de mi formación como técnico y mi diplomado en unidad de cuidado intensivo adultos. - Certificaciones laborales anteriores donde se valida mi experiencia en esta área. - Realización de notas de enfermería en dinámica gerencial donde se evidencian mis destrezas y habilidades.
2	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.	Saludando al paciente al iniciar el turno, antes de cada procedimiento le explico al paciente el procedimiento a realizar con riesgos y complicaciones que puede generar este procedimiento en el. - Respondo dudas que tenga el paciente sobre su enfermedad dando tips de prevención y promoción para que tenga una adecuada recuperación y tenga una adecuada calidad de vida.	- notas de enfermería en dinámica gerencial
3	3). Registrar en la historia clinica la informacion de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultanea o inmediatamente despues de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección 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 medico del servicio, los cambios en el estado o evolucion del paciente.	Realización de notas de enfermería desde el recibo de turno, registrando cada una de las intervenciones de enfermería durante mi cuidado, sin uso de siglas y que esta información es verídica turno a turno, así mismo realizando la nota de entrega de turno de como realmente queda el paciente después de haberle brindado un cuidado.	-notas de enfermería en dinámica gerencial
4	4). Apoyar la elaboración, actualizaciòn de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Diligenciando las sabanas de enfermería con los registros de mi turno hora a hora. - Verificando los formatos de lesión de piel y ubicación de dispositivos de paciente, registrando allí si se observan lesiones nuevas. - Diligenciando el formato de desinfección ya sea rutinaria, rutinaria-terminal y terminal. - Verificar que los formatos que se encuentran en las historias clínicas correspondan al paciente.	Sabana de enfermería UCI - Dinamica Gerencial
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promocion de habitos saludables, autocuidado y cuidados especificos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones medicas, dejando registro escrito en la historia clinica y -o documentos destinados por la institucion.	Preparó al paciente correcto para su traslado a piso, verificando dispositivos como soporte de oxigeno, accesos venosos, sondas vesicales, que tenga manilla de identificación. Realizó la custodia completa de sus pertenecías personales como ropa y elementos que tenga en la unidad. - Realizar el arreglo de la historia clínica según el protocolo institucional, verificando al tiempo que sea del paciente correcto.	Notas de enfermería en dinamica gerencial
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Verificar fecha de los equipos para realizar cambios por protocolo institucional. - Cuantificación de líquidos administrados y eliminados. - Baño del paciente en cama. - Cambio de posición y lubricación de piel. - Toma de electrocardiograma. - Toma de glucometría con uso de elementos de protección personal. - Canalización de acceso venoso con elementos de protección personal	Notas de enfermería en dinamica gerencial. - Sabanas de enfermería de UCI.

© Siasur - 2023

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	$ 1867968
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1051996839		
2023	ENERO	2023	02	21			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 187200
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 146600
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 29900
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	$ 363700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550000400062980

cc 1030607848 Btá.

LUISA FERNANDA ZAMBRANO BONILLA
1030607848

Jessica Rojas

JESSICA YINETH ROJAS GONZALEZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-21, 08:42:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051996839

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8868917450

PAGADO 21/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA FERNANDA ZAMBRANO BONILLA		
Documento	CC1030607848	**Dirección**	TRANSVERSAL 74A # 43 - 60 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3187356596
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1030607848	LUISA FERNANDA ZAMBRANO BONILLA	57	00																		0	30	30	0	(23)(01) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2.436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NN-CC) NINGUNA CCF		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 4.800	$ 363.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

secop.gov.co/CO1ContractsI

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		
	NOT-CTO-4318-2022.pdf	NOT-CTO-4318-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-4318-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4318-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	4318 I.pdf (Archivado)	4318 I.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA COBRO FEBRERO.pdf (Archivado)	CUENTA COBRO FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MARZO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta cobro abril.pdf (Archivado)	cuenta cobro abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ABRIL 4318-2022.pdf (Archivado)	ABRIL 4318-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 4318-2022.pdf	FEBRERO 4318-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 4318-2022.pdf	MARZO 4318-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta de cobro mes de mayo (1).pdf (Archivado)	cuenta de cobro mes de mayo (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 4318-2022 (1).pdf	ABRIL 4318-2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 4318-2022.pdf	MAYO 4318-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 4318-2022.pdf	JUNIO 4318-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 4318-2022.pdf	JULIO 4318-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 4318-2022.pdf	AGOSTO 4318-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 4318-2022.pdf	SEPTIEMBRE 4318-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 4318-2022.pdf	OCTUBRE 4318-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	VACUNAS Y CURSO MANEJO DEL DUELO.pdf	VACUNAS Y CURSO MANEJO DEL DUELO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE 4318 - 2022.pdf	NOVIEMBRE 4318 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE 4318- 2022.pdf	DICIEMBRE 4318- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO 4318 - 2023.pdf	ENERO 4318 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

« Evaluación de la Entidad Estatal »

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0806 www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Powered by CamScanner