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:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	BETTI JOHANA RODRIGUEZ MUNEVAR		**Número de Documento:**	53093872	
Correo Electrónico:	bejoha-20@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3114646930	
Nombre del Supervisor:	HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4037-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	727
Perfil:	ENFERMERO				
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
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	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	2023-03-13	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	MARZO	$ 2208180	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 15573480	**$ 15573480**	**$ 2208180**	**$ 13365300**

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, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Las actividades como enfermero las realizo con el cuidado integral del paciente, en las áreas de Urgencias en la USS TUNAL de acuerdo a programación del supervisor, en cumplimiento a las guías y protocolos, y dejando el registro en historia clínica de cada uno de los pacientes asignados.	-En el proceso de atención a pacientes se realizó la previa presentación de cada uno y se entregó explicación de los procedimientos ordenados por el médico tratante evidenciando la información en las notas de enfermería registradas en el aplicativo dinámica gerencias
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.	-Informar a los pacientes y familiares el debido cuidado que se debe garantizar al paciente para su recuperación y los hábitos de vida saludable e importancia de la adherencia al tratamiento y cuidado en casa, velas por la correcta distribución de los insumos que le son confiados para la atención de los pacientes	-Notas de enfermería registradas en aplicativo Dinámica Gerencial de todos los pacientes ingresados al área de urgencias.
3	Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, 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 realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya).	-Cuidado directo al paciente como toma de signos vitales, hoja neurológica, control de líquidos, aseo de pacientes canalización de venas, toma de muestras de laboratorio, rotulación de líquidos, mezclas y administración de medicamentos.	-Realiza los registros de ingreso al área de extensión- pasillo durante el mes evidenciados en el aplicativo Dinámica Gerencias.
4	Apoyar la elaboración, actualización 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.	-Apoyar al médico tratante en los procedimientos requeridos en la atención del paciente y verificar los insumos necesarios que sean suministrados a los pacientes en forma correcta y verificar que el consentimiento informado sea correctamente diligenciado.	-Formatos de institución e historia clínica
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	-Registrar oportunamente en las historias clínicas los medicamentos del plan de cuidado y tratamiento del paciente según el servicio asignado.	-Realización de notas de enfermería, control de dosificación y descargue de medicamentos registrados en el aplicativo Dinámica Gerencial. orias concurrentes
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Revisar el correcto manejo y seguimiento de los procedimientos que se le deben dar al paciente o su posible traslado para un correcto manejo de su atención en salud e informar al medico tratante los procedimientos requeridos en la atención.	-Realización de notas de enfermería de los procedimientos aplicados al paciente, registrados en el aplicativo Dinámica Gerencial.
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	-Promover autocuidado de los pacientes interdisciplinariamente según su patología garantizando adherencia al tratamiento con educación.	-Notas de enfermería registradas en aplicativo Dinámica Gerencial

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Control de insumos del servicio que requiere el paciente (Bodega), de insumos de cada servicio, utilizando racionalmente el material de consumo y equipos que sean necesarios para cumplir con el objetivo contractual reportar novedades de su funcionamiento.	-Insumos y materiales medico quirúrgico para atención a pacientes
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 realiza auditorias concurrentes de notas de enfermería, verificar el cuidado del paciente y la correcta distribución de los insumos que le son confiados para su atención, velas por que los auxiliares realicen el debido desarrollo de sus actividades para el cuidado del paciente asignado.	-Planilla y formatos de la institución en la entrega de actividades asignadas.
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Las actividades de apoyo de acuerdo a la condición clínica del paciente que son asignadas por el supervisor del contrato.	-Historia clínica, Kardex de enfermería, registros en aplicativo Dinámica Gerencial.

© Siasur - 2023

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	$ 2208180
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	67067102		
2023	**MARZO**	**2023**	**04**	**24**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL CIENTOOCHENTAPESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1160000	$ 185600	**$ 186100**
Salud		COMPENSAR		$ 145000	**$ 145400**
ARL	3	SURA		$ 28258	**$ 28400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	**$ 359900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800318513

BETTI JOHANA RODRIGUEZ MUNEVAR
53093872

HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

© Siasur - 2023

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	BETTI JOHANA RODRIGUEZ MUNEVAR	**NIT:**	53093872
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2023
Número de Radicación:	67067102	**Total a pagar:**	$359,900
Fecha de vencimiento:	22/04/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	24/04/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número Autorización:**	2039309228
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$28,400
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$186,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$145,400
						$359,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 67067102, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

PAGADA

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

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

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

identificación 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					

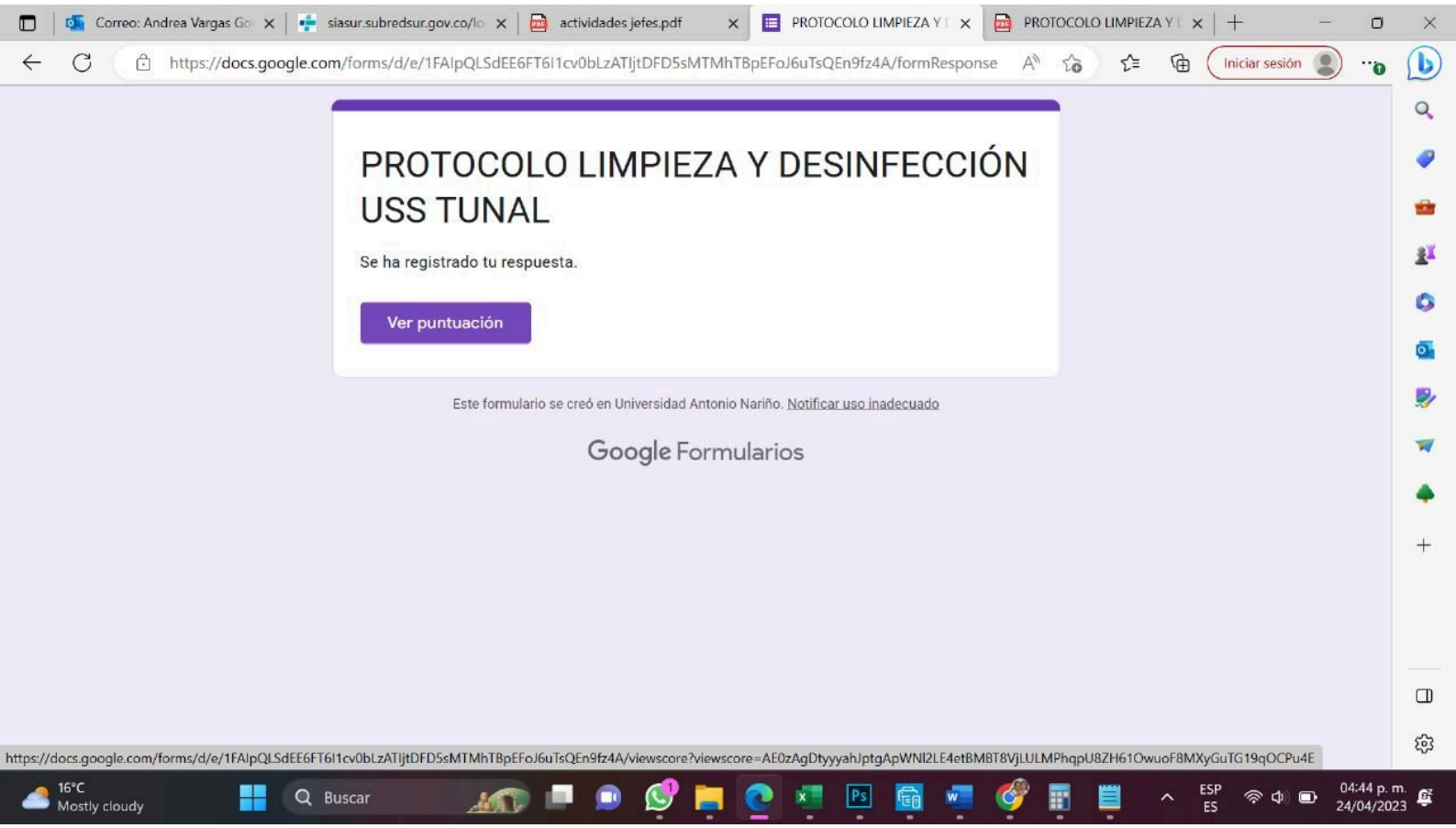
Crear

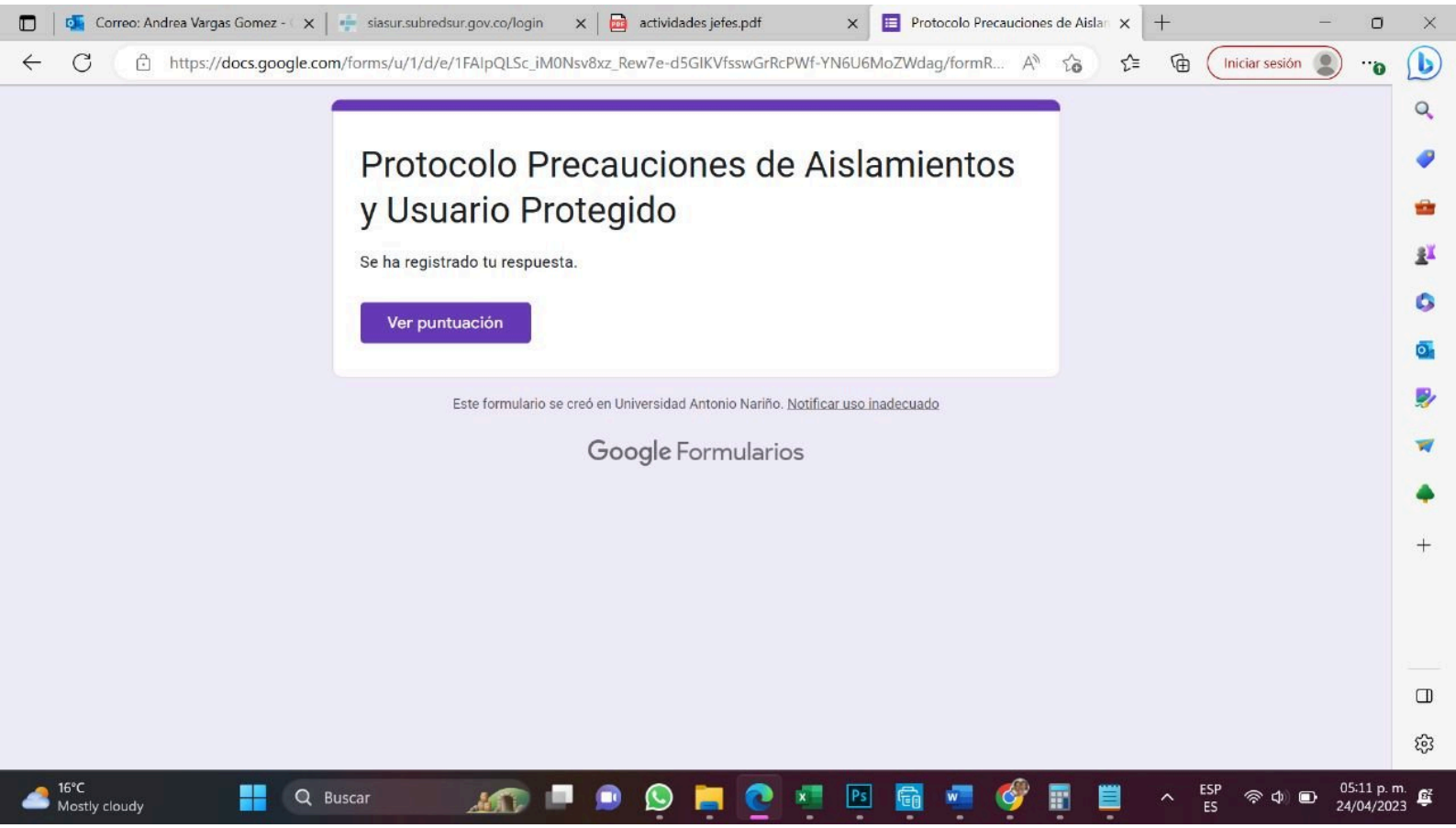
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	MARZO 4037-2023.pdf	MARZO 4037-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >


Correo: Andrea Vargas Go
siasur.subredsur.gov.co/lo
actividades jefes.pdf
PROTOCOLO LIMPIEZA Y
PROTOCOLO LIMPIEZA Y
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdEE6FT6l1cv0bLzATIjtDFD5sMTMhTBpEFoJ6uTsQEn9fz4A/formResponse
Iniciar sesión
PROTOCOLO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN USS TUNAL
Se ha registrado tu respuesta.
Ver puntuación
Este formulario se creó en Universidad Antonio Nariño. Notificar uso inadecuado
Google Formularios
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdEE6FT6l1cv0bLzATIjtDFD5sMTMhTBpEFoJ6uTsQEn9fz4A/viewscore?viewscore=AE0zAgDtyyyahJptgApWNI2LE4etBMBT8VjLULMPhqpU8ZH61OwuoF8MXyGuTG19qOCPu4E
16°C
Mostly cloudy
Buscar
ESP
ES
04:44 p. m.
24/04/2023


Correo: Andrea Vargas Gomez -
siasur.subredsur.gov.co/login
actividades jefes.pdf
Protocolo Precauciones de Aislar
https://docs.google.com/forms/u/1/d/e/1FAIpQLSc_iM0Nsv8xz_Rew7e-d5GIKVfsswGrRcPWf-YN6U6MoZWdag/formR...
Iniciar sesión
Protocolo Precauciones de Aislamientos y Usuario Protegido
Se ha registrado tu respuesta.
Ver puntuación
Este formulario se creó en Universidad Antonio Nariño. Notificar uso inadecuado
Google Formularios
16°C
Mostly cloudy
Buscar
ESP
ES
05:11 p. m.
24/04/2023

Tono

Protocolo de caídas

Se registró tu respuesta.

Ver precisión

El formulario se creó en Universidad Antonio Nariño.
Denunciar abuso

Google Formularios