

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-05-01	Hasta:	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	LUISA FERNANDA MONDRAGON CASTIBLANCO		Número de Documento:	1026295536	
Correo Electrónico:	lmondragon@fucsahud.edu.co		Número Telefónico:	3105722160	
Nombre del Supervisor:	HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4238-2022	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	Procentaje(%) Centro de Costos
B01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	186	0	19370	\$3602820	103.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3602820	TRES MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-12-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-12-01	2022-12-31	1	\$ 2280600	3708
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 3040800	
2		MARZO		\$ 3366600	

Ejecución presupuestal del contrato			
3	ABRIL	\$ 3149400	
4	MAYO	\$ 4561200	
5	JUNIO	\$ 3909600	
6	JULIO	\$ 3692400	
7	AGOSTO	\$ 3583800	
8	SEPTIEMBRE	\$ 4126800	
9	OCTUBRE	\$ 3366600	
10	NOVIEMBRE	\$ 3258000	
11	DICIEMBRE	\$ 4018200	
12	ENERO	\$ 3583800	
13	FEBRERO	\$ 3602820	
14	MARZO	\$ 4183920	
15	ABRIL	\$ 3719040	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 79929600	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 82210200	
PAGOS REALIZADOS		\$ 55162980	
SALDO DEL CONTRATO		\$ 27047220	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			
PRODUCTO O EVIDENCIA			
1	<p>1). Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermero(a)) acorde con la Lex Artis, según 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.</p>	<p>-GARANTIZAR MANEJO INTEGRAL, INTERDISCIPLINARIO PARA QUE EL PACIENTE GOCE UNA ATENCIÓN OPORTUNA</p>	<p>- HISTORIA CLÍNICA, -REALIZACIÓN DE EXÁMENES, -INTERCONSULTAS RESPONDIDAS</p>
2	<p>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.</p>	<p>-EDUCACIÓN AL PACIENTE SOBRE ASPECTOS HOSPITALARIOS, EDUCACIÓN AL PACIENTE SOBRE LAS ACTIVIDADES QUE SE LE REALIZA PARA MEJORAR SU ESTADIA Y SU PATOLOGÍA.</p>	<p>-PATRONES DE MARJORI GORDON, - NOTAS DE ENFERMERÍA</p>

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	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).	-REGISTRO OPORTUNO DE TODA ACTIVIDAD QUE SE REALIZA AL PACIENTE YA SEA TRASLADO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS O TOMA DE SIGNOS VITALES.	-NOTAS DE ENFERMERÍA EN HISTORIA CLÍNICA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-USO DE LOS 11 CORRECTOS.	-ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS. -REGISTRO DE MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS. NOTAS DE ENFERMERÍA EN HISTORIA CLÍNICA.
5	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.	-DIRECCIONAR AL PACIENTE A SU NECESIDAD.	-NOTAS DE ENFERMERÍA EN HISTORIA CLÍNICA.
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-DIRECCIONAR AL PACIENTE O FAMILIARES A SUS NECESIDADES.	-NOTAS DE ENFERMERÍA EN HISTORIA CLÍNICA.
7	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.	-DIRECCIONAR AL PACIENTE O FAMILIARES A SUS NECESIDADES.	-NOTAS DE ENFERMERÍA EN HISTORIA CLÍNICA.
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-DIRECCIONAR AL PACIENTE O FAMILIARES A SUS NECESIDADES.	-NOTAS DE ENFERMERÍA EN HISTORIA CLÍNICA.
9	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.	-VERIFICACION DE NOTAS DE ENFERMERIA.	-RETROALIMENTACION CON FORMATO INSTITUCIONA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	ASISTENCIA EN AUTOCUIDADO, ALIMENTACIÓN, ELIMINACIÓN Y TODAS LAS ACTIVIDADES DE APOYO DE ACUERDO A LA CONDICIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE.	HISTORIA CLÍNICA

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
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	67983633	
2023	ABRIL	2023	05	23		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL CUARENTA PESOS	
Item			Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado		NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES		\$ 1487616.	\$ 238019
Salud			COMPENSAR			\$ 185952
ARL		3	POSITIVA			\$ 36238
Caja de Compensación		NO			Total	\$ 431736
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488402516949

Luisa Fernanda Mondragon

LUISA FERNANDA MONDRAGON CASTIBLANCO
1026295536

Brigitte Benavides
Enfermera Jefe
1022160722

HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
PERIODO SALDO	PERIODO PAGOS			1	0
2023-04	2023-04	1	23/05/2023	67983613	TOTAL A PAGAR 5,487,990

TOTALES SALUD			
Cálculo EPS	Número	NIT	Contratación Obligatoria
EPS08	Compartes EPS	89060942-7	186.500

TOTALES SALUD				UPC Adicional
Clasificación EPS	Número	NIT	Contribución Obligatoria	
EPS008	Companes EPS	990055542-7	166,000	0

TOTALES PENSION			
Código APP	Nombre	Int	Colocación Calificación
25-14	500000	90013500-7	238.100

TOTALES PENSION			
Código APP	Nombre	Int	Colocación Calificación
25-14	500000	90013500-7	238.100

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Contacto Colaborista	Incapacidades No Autorizadas
14-23	Positiva Seguros	89001153-5	(311.300)	Val

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Contacto Colaborista	Incapacidades No Autorizadas
14-23	Positiva Seguros	89001153-5	(311.300)	Val

TOTALES CAJAS		VALOR	IMPORTE
Código CCF	Nombre	NET	Valor A porte
CCF24	Compañar Caja	66C068142-7	23.800

TOTALES CAJAS		VALOR	IMPORTE
Código CCF	Nombre	NET	Valor A porte
CCF24	Compañar Caja	66C068142-7	23.800

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Plus Mora	Valor Men Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
RENA				
ICBF				
0	0	0	0	0
ESLW				
MEN				

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Plus Mora	Valor Men Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
RENA				
ICBF				
0	0	0	0	0
ESLW				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de ISE, IMA, IRP y Mera	Total a Pagar
Salud	1	168.900	168.900
Pensión	1	241.800	241.800
Riesgos Laborales	1	35.900	35.900
CCF	1	29.300	30.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	450.200	467.900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de ISE, IMA, IRP y Mera	Total a Pagar
Salud	1	168.900	168.900
Pensión	1	241.800	241.800
Riesgos Laborales	1	35.900	35.900
CCF	1	29.300	30.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	450.200	467.900

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ABORDADA	FECHA PAQUÉ ASIGNADA (DIAGNÓSTICO)	TÍTULO PLANILLA	FECHA PAQUÉ (DIAGNÓSTICO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERÍODO SALUD	PERÍODO RESERVOIRS				ENTENDIDOS	IMP
2023-04	2023-04	1	23082023	ET923633	1	0
TOTAL A PAGAR:					\$497.600	

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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cta cobro febrero 4238-2022.pdf	Cta cobro febrero 4238-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta cobro Marzo 4238-2022.pdf	Cta cobro Marzo 4238-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta cobro abril 4238-2022.pdf	Cta cobro abril 4238-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta cobro Mayo 4238-2020.pdf	Cta cobro Mayo 4238-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta cobro Junio 4238-2022.pdf	Cta cobro Junio 4238-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta cobro Julio 4238-2022.pdf	Cta cobro Julio 4238-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta cobro agosto 4238-2022 - copia.pdf	Cta cobro agosto 4238-2022 - copia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta cobro septiembre 4238-2022.pdf	Cta cobro septiembre 4238-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta cobro octubre 4238-2022.pdf	Cta cobro octubre 4238-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta Cobro Noviembre 4238-2022.pdf	Cta Cobro Noviembre 4238-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta Cobro Enero 4238-2023.pdf	Cta Cobro Enero 4238-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta Cobro Febrero 4238-2023.pdf	Cta Cobro Febrero 4238-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta cobro mayo 423-2023.pdf	Cta cobro mayo 423-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta cobro mayo 423-2023.pdf	Cta cobro mayo 423-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar



MAO

ESPAÑOL - INTERNACIONAL (ES)



MONDRAGON CASTELANCO LUISA FERNANDA

PROA

Área personal

Inicio del sitio

Calendario

Archivos privados

Mis cursos

ESTERILIZACIÓN

CODIGOBLANCO2

TECNOVI

PROTOSCOLOS DE
ENFERMERIA

RESOCIAL

PROGRAMA DE USO RACIONAL Y OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS (PROA)

Área personal / Cursos / DOCS / PROA / Opciones de matriculación

Opciones de matriculación

PROGRAMA DE USO RACIONAL Y OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS
(PROA)

No se puede matricular en este curso.

Continuar