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:**	2023-05-01	**Hasta:**	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	LADY GERALDINE ROBAYO SALAZAR		**Número de Documento:**	1033769126	
Correo Electrónico:	leidygeraldine94@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3115896631	
Nombre del Supervisor:	YULY ANDREA BUTIRAGO MELO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SALUD REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1730-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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
B02JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNJUELITO	180	0	19370	$3486600	96.8%
I06JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNJUELITO	0	28	19370	$542360	15.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4028960**	**CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

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

No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 5688780	1557

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 4183920
2	MARZO	$ 3602820
3	ABRIL	$ 3951480

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14411280	$ 20100060	$ 11738220	$ 8361840

	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, 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.	- Entrega y recibo 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 información, educación, comunicación 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.	- Registrar en historias clínicas en físico y sistema.
3	Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramèdico (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), simultanea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (logica, 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).	- 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 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.	- Actividades desarrolladas en el periodo en cumplimiento de cada obligación encaminadas en el cuidado y la atención de enfermería según los protocolos institucionales	- Registrar en historias clínicas, intranet, libro de recibo y entrega de turno.
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	Registro de administración de medicamentos, revisión de historias clínicas, pedido de medicamentos, verificación de unidosis, actualización de kardex y tarjetas de medicamentos, notas de enfermería.	- Registrar en historias clínicas en físico y sistema.

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	$ 3951480
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1054922695		
2023	ABRIL	2023	05	19			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1580592	$ 252895	$ 256200
Salud		FAMISANAR		$ 197574	$ 200200
ARL	3	SURA		$ 38503	$ 39200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 458720	$ 495600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004800452833

LADY GERALDINE ROBAYO SALAZAR
1033769126

YULY ANDREA BUTIRAGO MELO
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

23, 9:45 PM

Editar

Colombia Compra Eficiente

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Actualizar el contrato | UTC -5 21:45:41 Lady Geraldine Ro...

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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		
	ENERO-2023.pdf (Archivado)	ENERO-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 2023.pdf	FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO-2023.pdf	MARZO-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-2023.pdf	ABRIL-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

« Evaluación de la Entidad Estatal »

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-05-19, 11:57:11 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2023
Empresa	LADY GERALDINE ROBAYO SALAZAR
CEDULA CIUDADANIA	CC 1033769126
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1054922695
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2090389575
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 495.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Codigo	Administradora	Numero Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 252.900	$ 3.300
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 197.600	$ 2.600
N860903720	14-11	ARL SURA	1	$ 38.600	$ 600
		SubTotales:		$ 489.100	$ 6.500
		Total a Pagar:			$ 495.600

Powered by CamScanner