| 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:** | 2023-08-01 | **Hasta:** | 2023-08-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | YEIMY YULIETH MEDINA SANABRIA | | **Número de Documento:** | 1023011532 | |
| **Correo Electrónico:** | yulieth_mouse@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3142041305 | |
| **Nombre del Supervisor:** | MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4244-2022 | **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 | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B03TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS TUNAL | 186 | 0 | 19370 | $3602820 | 103.7% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3602820** | **TRES MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS** | | | | | |

## 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 | 2022-10-01 | 2023-12-31 | 1 | $ 705900 | 2801 |
| 2 | 2022-11-01 | 2023-12-31 | 2 | $ 5267100 | 3333 |
| 3 | 2022-12-01 | 2022-12-31 | 3 | $ 2877900 | 3708 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | | **Mes Cuenta de Cobro** | | **Valor a Pagar** | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 4018200 |
| 2 | MARZO | $ 4452600 |
| 3 | ABRIL | $ 4181100 |
| 4 | MAYO | $ 4235400 |
| 5 | JUNIO | $ 4018200 |
| 6 | JULIO | $ 4126800 |
| 7 | AGOSTO | $ 4669800 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 4344000 |
| 9 | OCTUBRE | $ 4561200 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3583800 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 4018200 |
| 12 | ENERO | $ 3475200 |
| 13 | FEBRERO | $ 4067700 |
| 14 | MARZO | $ 3602820 |
| 15 | ABRIL | $ 3486600 |
| 16 | MAYO | $ 3602820 |
| 17 | JUNIO | $ 3602820 |
| 18 | JULIO | $ 3602820 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 79929600** | **$ 88780500** | **$ 71650080** | **$ 17130420** |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes. | -Las actividades como Enfermero las realizo con el cuidado integral al paciente, en las areas de Urgencias en la Uss Tunal de acuerdo a programación del supervisor, en cumplimiento a las gúias y protocolos, y dejando el registro en historia clinica de cada uno de los pacientes asignados. | -En el proceso de atención a pacientes se realizo la previa presentación de cada uno y se entrego explicación de los procedimientos ordenados por el medico tratante evidenciando la información en las notas de enfermeria registrada en aplicativo dinamica gerencial |


*© Siasur - 2023*

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 2 | 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 sus familias 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 cuidados en casa, velar por la correcta distribución de los insumos que le son confiados para la atención de los pacientes. | -Notas de enfermeria registrados En aplicativo dinamica gerencial de todos los pacientes ingresados al area de urgencias |
| 3 | 3). Registrar en la Historia Clínica toda la información 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), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, 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). | -Cuidado directo al paciente como toma de signos vitales , hoja neurologica, control de líquidos, aseo de pacientes, canalización de venas, toma de muestras de laboratorio , rotulación de liquidos y mezclas y administración de medicamentos. | -Realizar los registros de ingresos al area de extension-pasillo durante el mes evidenciados En el aplicativo dinamica gerencial. |
| 4 | 4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, gulas, 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 los procedimientos requeridos en la atención de pacientes y verificar que los insumos necesarios sean suministrados a los pacientes en forma correcta y verificar que el consentimiento informado sea correctamente diligenciado. | -Formatos de la institución e 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 porla 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 enfermeria, control de dosificación y decargue de medicamentos registrados en aplicativo dinamica gerencial |
| 6 | 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 médico tratante los procedimientos requeridos en la atención. | -Realización de notas de enfermeria de procedimientos aplicados al paciente registrados en aplicativo dinamiga gerencial. |
| 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. | -Promover auto cuidado de los pacientes interdisciplinariamente según su patología garantizando adherencia al tratamiento con educación. | -Notas de Enfermeria registradas en aplicativo dinamica gerencial |
| 8 | 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, utilizar racionalmente el material de consumo y equipos que sea necesario para cumplir el objeto contractual y reportar novedades de su funcionamiento. | -Insumos y materiales medico-quirurgico para atención a pacientes |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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. | -Se realiza auditorias concurrentes de notas de enfermeria , verificar el cuidado del paciente y la correcta distribución de los insumos que le son confiados para su atención, velar porque los auxiliares realicen el debido desarrollo de sus actividades para el cuidado del paciente asignado. | -Planillas y formatos de la Institucion en la entrega de actividade asignadas |
| 10 | 10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Las actividades de apoyo de acuerdo a la condición clinica del paciente que son asignadas por el supervisor del contrato | -Historia clínica, Kardex de enfermería, registros en aplicativo dinamica 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 | $ 3602820 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1057063033 | | |
| 2023 | JULIO | 2023 | 08 | 25 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRES MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 1441128 | $ 230580 | $ 230600 |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 180141 | $ 180200 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 35106 | $ 35200 |
| Caja de Compensación | SI | COLSUBSIDIO | Total | $ 418244 | $ 446000 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 450770053715 |
|---|---|---|---|---|---|

Yeimy Yulieth Medina

YEIMY YULIETH MEDINA SANABRIA
1023011532

Martha Cecilia Rojas Ruiz
Referente Enfermeria
Urgencias - Final

MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-30, 09: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1057063033

Periodo Cotización: julio de 2023 Periodo Servicio: julio de 2023 Referencia pago 8800507668

**PAGADA 25/08/2023**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | JEIMY JULIETH MEDINA SANABRIA | | |
| Documento | CC1023011532 | Dirección | CR 6 ESTE # 93 04 SUR |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3229224962 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | UNICA |
| Ciudad | BOGOTA D.C. | Departamento | BOGOTA D.C. |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | RET | RET A | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | 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 Mineducación | Total |
| CC 1023011532 | JEIMY YULIETH MEDINASANABRIA | 57 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES | $1.441.128 | $230.600 | FAMISANAR EPS | $1.441.128 | $160.200 | 0.02436 | $1.441.128 | $35.200 | COLSUBSIDIO | $1.441.128 | $28.900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $474.900 |

## 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 | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $1.441.128 | $1.441.128 | $1.441.128 | $1.441.128 | $230.600 | $160.200 | $35.200 | $28.900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $474.900 | $8.800 | $483.700 |



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! 1

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Colombia Compra Eficiente

Avanzar el contrato | UTC -5 8:01:36 yjms

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

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? ○ Sí ◉ 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA AGOSTO - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA AGOSTO - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE -CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE -CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA NOVIEMBRE - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA NOVIEMBRE - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO 2023 - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA MAYO 2023 - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO 2023 - CTO. 4244 - 2023.pdf | CUENTA JUNIO 2023 - CTO. 4244 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL 2023 - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA ABRIL 2023 - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO 2023 - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA MARZO 2023 - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO 2023 - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA FEBRERO 2023 - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ENERO 2023 - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA ENERO 2023 - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DICIEMBRE - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA DICIEMBRE - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA OCTUBRE - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA JULIO - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA MAYO - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA FEBRERO - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA JUNIO - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA MARZO - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA ABRIL - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO 2023 - CTO. 4244 - 2022.pdf | CUENTA JULIO 2023 - CTO. 4244 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |