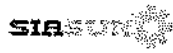


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-08-01		Hasta:	2023-08-31		
Nombre del Contratista:	YULY ANDREA PRECIADO VELASCO			Número de Documento:	1022984729		
Correo Electrónico:	yuly.preciado010912@gmail.com			Número Telefónico:	3143522560		
Nombre del Supervisor:	MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO			Código Grado:	-
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4259-2022	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	Porcentaje(%) Centro de Costos
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	180	0	19370	\$3486600	94.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3486600	TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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	\$ 271500	3708		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar			
1	FEBRERO			\$ 3982000			
2	MARZO			\$ 3258000			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 4887000	
4	MAYO	\$ 4036300	
5	JUNIO	\$ 3547600	
6	JULIO	\$ 3475200	
7	AGOSTO	\$ 3583800	
8	SEPTIEMBRE	\$ 3258000	
9	OCTUBRE	\$ 3583800	
10	NOVIEMBRE	\$ 3258000	
11	DICIEMBRE	\$ 4018200	
12	ENERO	\$ 4126800	
13	FEBRERO	\$ 3254160	
14	MARZO	\$ 3719040	
15	ABRIL	\$ 3486600	
16	MAYO	\$ 3486600	
17	JUNIO	\$ 3486600	
18	JULIO	\$ 3719040	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 84925200		\$ 85196700	\$ 66166740
			\$ 19029960
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, 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.	-Recibo y entrega de turno, revisión de historia clínica electrónica, registro de actividades de cada uno de los pacientes asignados.	--Historia clínica, Kardex de enfermería
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.	--Participar en la educación del paciente y cuidador sobre hábitos de la vida saludable, reforzando las recomendaciones de parte médica.	--Historia clínica, Kardex de enfermería.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 define el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique/sustituya).	-Capacitación en el sistema, registros oportunos de las actividades realizadas, revisión de historia clínica electrónica en cada jornada y supervisión de notas de enfermería del personal a cargo para verificar veracidad, secuencia y coherencia de las actividades realizadas por el personal	-Historia clínica.
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.	-Leer, socializar y aporar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos. Diligenciar los consentimientos de los pacientes según corresponda	-Formatos de la 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.	-Registro en plantillas de medicamentos por dinámicas; notas de enfermería de cada paciente; verificando 10 correctos	-Historia clínica.
6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Desde el triage se orienta a los usuarios, a consultar las diferentes rutas de atención	-Formatos de traslado interno de la institución.
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.	-Tomar conductas según corresponda (PAE)	-Historia clínica.
8) Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Diligenciar nota diaria de carro de paro, verificación registro del mismo. Realizar arquéos mensuales y cambio de medicamentos vencidos -	-Diligenciar formatos de inventario carro de paro, nota diaria y demás formatos correspondientes de la institución
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 realizaron auditorías concurrentes de notas de enfermería, se vieron por el bienestar del usuario frente a la observación del auxiliar de enfermería	-Formato lista de chequeo notas de enfermería.
10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cuidado integral al sujeto del cuidado según el servicio y turno asignado en cumplimiento de las aulas protocolos, verificar cumplimiento de actividades del personal de apoyo que dé continuidad al tratamiento del paciente	-Historia clínica, Kardex de enfermería.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	70026072	
2023	JULIO	2023	08	09		
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			\$ 1487616	\$ 238019
		ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES				\$ 185952
Salud		NUEVA EPS				\$ 36238
ARL		3 SURA				\$ 468400
Caja de Compensación		NO			Total	\$ 431736
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta
						66284221061

Preciado Vely
VELY ANDREA PRECIADO VELASCO
 1022984729

Martha Cecilia Rojas Ruiz
 Referente Enfermería
 Urgencias - (0101)
MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city government.

2.

3.

4. The second part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city government.

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1022841729	YULY ANDREA PRECIADO VELASCO	Calle 51 sur #7-06 bte
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCUREAL	DÉPARTAMENTO
Unica	1 - Independiente		BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)
PERMISO SALUD	PERMISO FARMACIAS		
2022-07	2023-07	1	30/08/2023
TOTAL A PAGAR			\$490.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Colaboración Obligatoria
EPS037	Nueva EPS	908150264-2	188.000

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Colaboración Obligatoria
25-10	Colaboradores	90430004-7	238.100

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colaboración Obligatoria
14-11	ARL SURA	887903766-5	36.300

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Mora
CCF22	Colaborador	90007235-1	29.800	0	0	0	0	0

TOTALES PARA FISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valores de ICE, LMA, JRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	188.000	188.000
Pensión	1	238.100	238.100
Riesgos Laborales	1	36.300	36.300
CCF	1	29.800	29.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	490.200	490.200

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					₹
PERIODO SALDO	PERIODO PERSONAS				TOTAL A PAGAR.
25/3-07	2023-07	1	69-08/2023	70326372	\$490.200

Eventos → 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

Identificación de pago	numero 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 FEBRERO - CTO 4259-2022.pdf	cuenta cobra enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MARZO - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ABRIL - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MAYO - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JUNIO - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JULIO - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA JULIO - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA AGOSTO - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA OCTUBRE - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DICIEMBRE - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ENERO - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA ENERO - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA FEBRERO 2023 - CTO # 4259-2022.pdf	CUENTA FEBRERO 2023 - CTO # 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MARZO 2023 - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA MARZO 2023 - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ABRIL 2023 - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA ABRIL 2023 - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MAYO 2023 - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA MAYO 2023 - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JUNIO 2023 - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA JUNIO 2023 - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JULIO 2023 - CTO 4259-2022.pdf	CUENTA JULIO 2023 - CTO 4259-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >