| 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:** | SANDRA MILENA MALDONADO URREGO | | **Número de Documento:** | 35378663 | |
| **Correo Electrónico:** | sandramaldonado14@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3102221787 | |
| **Nombre del Supervisor:** | MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4252-2022 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B02TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS TUNAL | 180 | 12 | 19370 | $3719040 | 107% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3719040** | **TRES MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL CUARENTAPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2022-02-01 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-12-31 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** | |
| 1 | FEBRERO | $ 3040800 | |
| 2 | MARZO | $ 3475200 | |
| 3 | ABRIL | $ 3258000 | |
| 4 | MAYO | $ 3258000 | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 5 | JUNIO | $ 3258000 |
| 6 | JULIO | $ 3475200 |
| 7 | AGOSTO | $ 3258000 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3258000 |
| 9 | OCTUBRE | $ 3475200 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3258000 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 3258000 |
| 12 | ENERO | $ 3692400 |
| 13 | FEBRERO | $ 3021720 |
| 14 | MARZO | $ 3486600 |
| 15 | ABRIL | $ 3486600 |
| 16 | MAYO | $ 3486600 |
| 17 | JUNIO | $ 3486600 |
| 18 | JULIO | $ 3486600 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 79929600 | $ 79929600 | $ 60419520 | $ 19510080 |

| 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 Enfermera las realizo con el cuidado integral al paciente en las áreas de urgencias en la uss tunal de acuerdo a programación del supervisor, en cumplimientos 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 realizo 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 registrada en aplicativa dinámica gerencial. |
| 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 saludables 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 enfermería registrados. En aplicativa dinámica general de todos los pacientes ingresados al área de urgencias. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 3 | 3). Registrar en la Historia Clinica 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 realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección 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 neurológica, control de líquidos, aseo de pacientes canalización de venas, toma de muestras de laboratorio, rotulación de líquidos y mezclas y administración de medicamentos. | -Realizar los registros de ingresos de ingresos al área de extensión. pasillo durante el mes evidenciados. En la aplicativa dinámica gerencial |
| 4 | 4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, 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 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 enfermería, control de dosificación y descargue de medicamentos registrados en la aplicativa dinámica 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 seguimientos 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 enfermería de procedimientos aplicados al paciente registrados en el aplicativo dinámica 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 enfermería registradas en el aplicativo dinámica 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 médico-quirúrgico para atención a pacientes. |
| 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 enfermería, 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 actividades para el cuidado del paciente asignado. | -Planillas y formatos de la Institución en la entrega de actividades 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 clínica del paciente que son asignadas por el supervisor del contrato. | -Historia Clínica, Kardex de enfermería, registros en el aplicativo dinámica gerencial |

## 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 | $ 3486600 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1056269645 | | |
| 2023 | JULIO | 2023 | 08 | 13 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1394640 | $ 223142 | $ 223200 |
| Salud | | SURA | | $ 174330 | $ 174400 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 33973 | $ 34000 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 404752 | $ 431600 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 8480345662 |
|---|---|---|---|---|---|

Sandra Maldonado.

**SANDRA MILENA MALDONADO URREGO**
**35378663**

Martha Cecilia Rojas Ruiz
Referente Enfermeria
Urgencias - Funat

**MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO**


***© Siasur - 2023***

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** | 2023-08-13, 04:33:30 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | julio de 2023 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | julio de 2023 |
| **Empresa** | SANDRA MILENA MALDONADO URREGO |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 35378663 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 8869640530 / 1056269645 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | |
| **Banco** | (1052) - BANCO AV VILLAS |
| **Valor** | $ 431.600 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 223.200 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 1 | $ 174.400 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 34.000 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 431.600 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 431.600 |

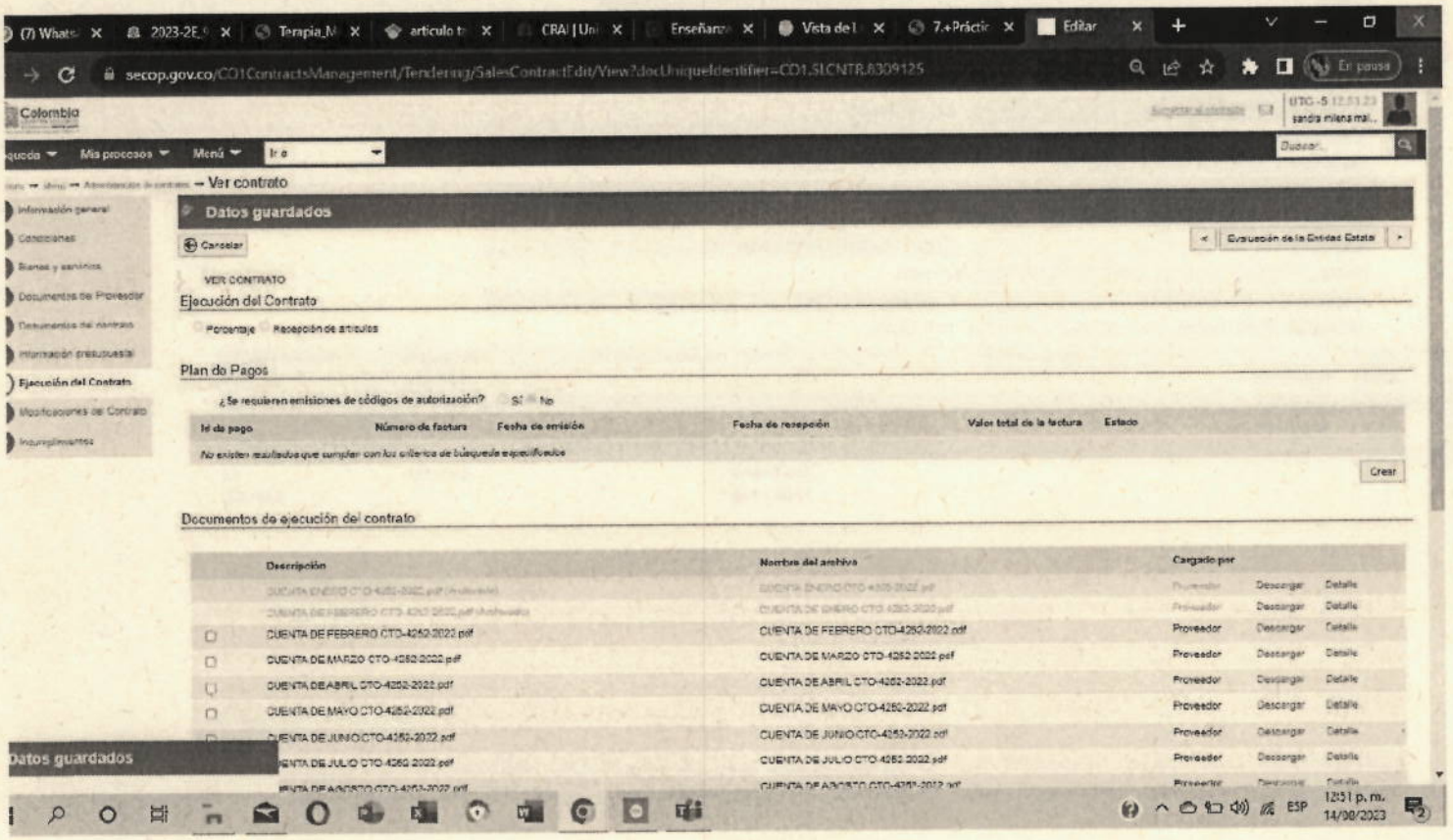


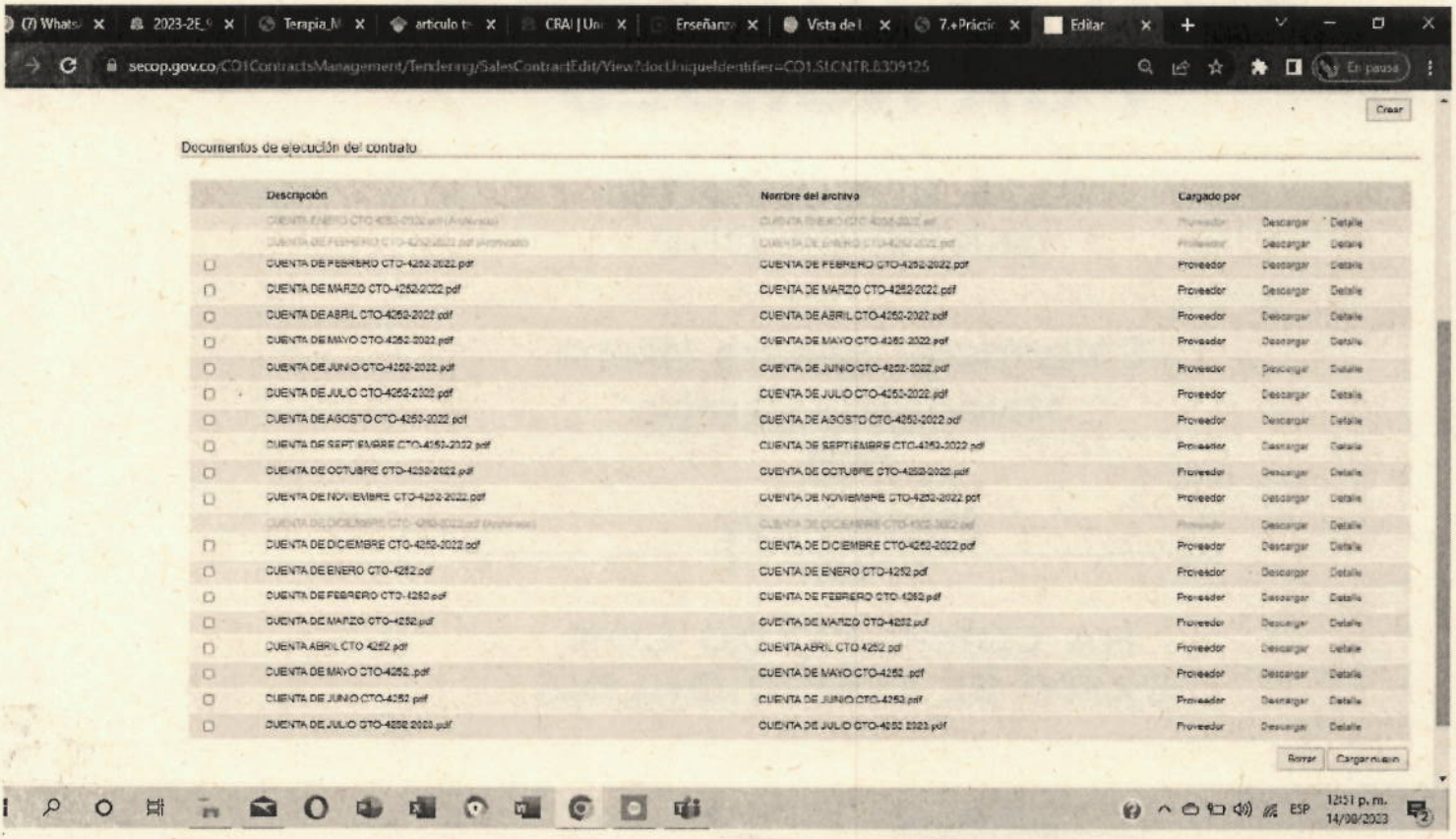
**Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

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


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8309125
Colombia
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
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?
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 DE FEBRERO OTO-4262-2022.pdf
CUENTA DE MARZO OTO-4262-2022.pdf
CUENTA DE ABRIL OTO-4262-2022.pdf
CUENTA DE MAYO OTO-4262-2022.pdf
CUENTA DE JUNIO OTO-4262-2022.pdf
CUENTA DE JULIO OTO-4262-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Datos guardados
ESP
12:51 p. m.
14/08/2023


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8309125
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA DE FEBRERO CTO-4252-2022.pdf
CUENTA DE MARZO CTO-4252-2022.pdf
CUENTA DE ABRIL CTO-4252-2022.pdf
CUENTA DE MAYO CTO-4252-2022.pdf
CUENTA DE JUNIO CTO-4252-2022.pdf
CUENTA DE JULIO CTO-4252-2022.pdf
CUENTA DE AGOSTO CTO-4252-2022.pdf
CUENTA DE SEPTIEMBRE CTO-4252-2022.pdf
CUENTA DE OCTUBRE CTO-4252-2022.pdf
CUENTA DE NOVIEMBRE CTO-4252-2022.pdf
CUENTA DE DICIEMBRE CTO-4252-2022.pdf
CUENTA DE ENERO CTO-4252.pdf
CUENTA DE FEBRERO CTO-4252.pdf
CUENTA DE MARZO CTO-4252.pdf
CUENTA ABRIL CTO 4252.pdf
CUENTA DE MAYO CTO-4252 .pdf
CUENTA DE JUNIO CTO-4252.pdf
CUENTA DE JULIO CTO-4252 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
ESP
12:51 p. m.
14/08/2023

INICIATIVA ANGELS

# CURSO ONLINE POST ACUTE PHASE FOR NURSES

ESTE DOCUMENTO CERTIFICA QUE

Enfermera- Sandra Milena Maldonado Urrego

**NOMBRE**

21/05/2022

**FECHA**

HA COMPLETADO CON ÉXITO EL CURSO ONLINE

**JAN VAN DER MERWE**
Director del Proyecto Angels

**THOMAS FISCHER**
Director del Proyecto Angels

CONTINUEMOS TRABAJANDO JUNTOS CADA DÍA PARA SALVAR 100,000 vidas*

* Muerte y discapacidad

angels
DEJA TU LEGADO