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:	2023-09-01	Hasta:	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	JEIMY ANDREA ORTIZ OROZCO		Número de Documento:	1024471508	
Correo Electrónico:	jeimyandreaortizorozco@gmail.com		Número Télefónico:	3102851444	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO SALUD - REFERENTE UNIDAD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4267-2022	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
I06VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	180	0	19370	$3486600	100.3%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	0	18	19370	$348660	10%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3835260	TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTAPESOS					

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	$ 3366600	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3		ABRIL	$ 3801000
4		MAYO	$ 3258000
5		OCTUBRE	$ 1737600
6		NOVIEMBRE	$ 3258000
7		DICIEMBRE	$ 3258000
8		ENERO	$ 3475200
9		FEBRERO	$ 3254160
10		MARZO	$ 3835260
11		ABRIL	$ 3486600
12		MAYO	$ 3564080
13		JUNIO	$ 3951480
14		JULIO	$ 4648800
15		AGOSTO	$ 4416360

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 79929600	$ 52351940	$ 27577660

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Liderar los procesos y procedimiento para la gestión de camas. NO APLICA A PARTIR DEL 01 DE MAYO 2022	NO APLICA	NO APLICA
2	2.Optimizar los recursos de capacidad instalada de los servicios de hsopitalizacion de las diferentes USS de la Subred sur con el fin de optimizar el giro de cama, priorizado las nesecidades en salud de los usuarios. NO APLICA A PARTIR DEL 01 DE MAYO 2022.	NO APLICA	NO APLICA
3	3. Seguimiento de indicadores de gestión en analisis y la evaluación de comportamiento de calidad y productividad de los servicios ejecutando mecanismos desde la operación en el marco de control y ajustes como acciones de mejora. NO APLICA A PARTIR DEL 01 DE MAYO 2022	NO APLICA	NO APLICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Cumplir con los demas actividades relacionadas al objeto del contrato indicadas por el supervisor delmismo de acuerdo a las necesidades del servicio contempladas en el convenio 012-2021 NO APLICA A PARTIR DEL 01 DE MAYO 2022	NO APLICA	NO APLICA
5	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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	DAR ATENCIÓN HUMANA EFICAZ, Y DE CALIDAD, TANTO AL CLIENTE INTERNO COMO EXTERNO QUE QUIERA EL SERVICIO –	DURANTE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN REALICE PREVIA PRESENTACIÓN A CADA PACIENTE Y REALICE LA EXPLICACIÓN A LA REALIZACIÓN DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS POR EL MEDICO TRATANTE, GARANTIZANDO, UNA ATENCIÓN HUMANIZADA Y OPORTUNA, EVIDENCIANDO EN LAS NOTAS DE ENFERMERÍA REALIZADAS EN DINAMICA GENERENCIAL, LA VERBALIZACION DE LOS PACIENTES Y EN EL GIRO CAMA DE AREA EXTENSION PASILLO
6	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.	ADHERENCIA EN LA REALIZACION DE LOS PLANES DE NEFERMERIA PATRONES FUNCIONALES DE MARJORY GORDON PARA CADA PACIENT INGRESADO AL AREA DE EXTENSION -PASILLO ESTABLECIDO POR LA SUB RED	PLANES DE ENFERMERIA REALIZADOS EN EL APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL A TODOS LOSP ACIETNE INGRESADOS AL AREA DE EXTESION PASILLO DURANTE EL MES
7	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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (lógica, clara, completa) y demás 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)	REALIZAR LA ADHERENCIA EN EL REGISTRO Y DILIGENCIA MIENTO DE LAS ESCALAS DE RIESGO DE CAÍDAS, VALORACIÓN DE PIEL Y PATRONES FUNCIONALES A TODOS LO INGRESOS DE PACIENTE S AL ÁREA DE EXTENSIÓN - PASILLO, DE IGUAL MANERA, EL REGISTRO DE MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS (TOMA DE UROCULTIVOS Y PASO DE SONDA VESICALES) EN HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE	-ESCALAS DE REGISTRO DE CAÍDA, VALORACIÓN INICIAL DE PIEL, Y PATRONES FUNCIONALES REALIZADOS A TODOS LOS INGRESOS AL ÁREA DE EXTENSIÓN -PASILLO DURANTE EL MES DEL MARZO 2022 EVIDENCIAS EN EL SISTEMA DINÁMICA GENERAL

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	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	CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO CONTRACTUAL, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD Y AQUELLAS INCLUIDAS DENTRO LOSP LANES DE MEJORAMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD (sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud SOGCS), ASÍ COMO LOS PLANES QUE SE FORMULEN EN PLAN OBLIGATORIO ANUAL Y EL PLAN DE GESTIÓN, GUÍAS, PROTOCOLOS, PROCEDIMIENTOS Y MI PG, CÓDIGO DE INTEGRIDAD DE LA SUBRED SUR-ES	LISTA DE ASISTENCIA A LAS CAPACITACIONES Y SOCIALIZACIÓN REALIZADAS DURANTE EL MES DE MARZO 2022 - TITULACIÓN DE MEDICAMENTOS - SAL ERA - EVALUACIÓN REVISIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CARRO DE PARO USO SOBRE EL APLICATIVO SIASUR - CADENA DE CUSTODIA - CÓDIGO BLANCO Y PACIENTE CON HERIDA POR ARMA DE FUEGO
9	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	ADMINISTRAR MEDICAMENTOS UTILIZANDO LOS 12 CORRECTOS Y LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCIÓN	REALIZACION DE NOTAS DE ENFERMERÍA, DOSIFICACIÓN Y DESCARGUE DE MEDICAMENTOS EN APLICATIVO DE DINÁMICA GERENCIA
10	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	ACTIVACION DE LA LINEA ROSA EN LOS CASOS DE CODIGO BLNACO MAYOR Y MENOR A 72 HORAS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL	REGISTRO TELEFONICO A LA LINEA ROSA 3219006442 DE LA SUB RED WSUR Y LA REALIZACION DE LAS NOTAS DE ENFERMERIA DE TODOS LOS PROCEDIMEINTOS RELIZADOS A ESTOS CASOS EN EL APLICATIVO DINAMICA GERENCIA
11	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	RADICACION DE LA REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL AREA DE EXTENSION -PASILLO DE OTRAS EPS Y RADICACION DE REQUIRIMIENTOS NO OFERTADOS POR LA SUBRED	SE EVIDENCIA RESPECTIVA RADICACION EN EL LIBORO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA UBICANDO EN EL AREA DE RADIO DE LA UNIDAD USS TUNAL
12	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	REALIZAR DOSIFICACIÓN DE MEDICAMENTOS DE TODOS LOS PACIENTES QUE INGRESAS A ÁREA DE EXTENSIÓN PASILLO, VERIFICANDO FECHAS DE VENCIMIENTO Y GARANTIZAR DOSIS PARA ESTANCIA HOSPITALARIA	CARRO DE MEDICAMENTOS DE PISO LIMPIO Y CON CUBÍCULOS MARCADOS CON DOCUMENTO DE PACIENTE PARA EVITAR ERRORES EN LA ADMINISTRACIÓN
13	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	SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES DE LOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA A SU CARGO CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCIÓN OPORTUNA Y HUMANIZADA A TODOS LOS PACIENTES QUE INGRESAN A PISO	MEJORA EN LA REALIZACIÓN DE TOMA DE EXÁMENES, TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMAS, MONITORIZACIÓN DE PACIENTES DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCIÓN Y SEGÚN SU CONDICION, EVIDENCIANDO EN LAS NOTAS DE ENFERMERÍA REALIZADAS POR EL PERSONAL AUXILIAR EN APLICATIVO DINÁMICA GERENCIAL

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	DILIGENCIAR EL FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL CARRO DE MEDICAMENTOS, DILIGENCIAR EL RECIBO Y ENTREGA DE TURNO EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA SUBRED SUR	REGISTRO DE LA CARPETA DE LIMPIEZA Y DESINFECCCION DIARIA DEL CARRO DE MEDICAMENTOS Y EQUIPOS

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	$ 4416360
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9456251978		
2023	AGOSTO	2023	09	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1766544	$ 282647	$ 285300
Salud		SÁNITAS		$ 220818	$ 222900
ARL	3	SURA		$ 43033	$ 43500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 512686	$ 551700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550008400757624

JEIMY ANDREA ORTIZ OROZCO
1024471508

Paola Navas F.
Enfermera
C.C. 1067...
R.C.S.

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2023

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024471508		ORTIZ OROZCO JEIMY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 90SUR # 2 04 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	158389740	9456251978	I	2023/09/05	2023/09/13	BANCO DAVIVIENDA	8	$551,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,767,000	$282,800			$1,767,000	$220,900			$0	$0			$1,767,000	$43,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,767,000	$282,800			$1,767,000	$220,900			$0	$0			$1,767,000	$43,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,767,000	$282,800			$1,767,000	$220,900			$0	$0			$1,767,000	$43,100		$0	$0
1	CC	1024471508	ORTIZ JEIMY	25-14	30 $1,767,000	$282,800	EPS005	30	$1,767,000	$220,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,767,000	$43,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,767,000	$282,800			$1,767,000	$220,900			$0	$0			$1,767,000	$43,100		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024471508		ORTIZ OROZCO JENNY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 90SUR # 2 04 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	158389740	9456251978	I	2023/09/05	2023/09/13	BANCO DAVIVIENDA	8	$551,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$282,800	$2,500	$0	$285,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$282,800	$2,500	$0	$285,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,100	$400	$0	$43,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$43,100	$400	$0	$43,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,900	$2,000	$0	$222,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$220,900	$2,000	$0	$222,900
TOTAL				1	$546,800	$4,900	$0	$551,700

2023/09/13 02:06 PM

