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:	PATRICIA CASTAÑEDA ARDILA		**Número de Documento:**	52474717	
Correo Electrónico:	MANOLO1927@OUTLOOK.COM		**Número Telefónico:**	3133520471	
Nombre del Supervisor:	MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3683-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

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	174	78	10510	$2648520	133.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2648520**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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	$ 1804194	2801
2	2022-11-01	2023-12-31	2	$ 4426695	3333
3	2022-12-01	2022-12-31	3	$ 822636	3708
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 2626830
2	MARZO	$ 2626830
3	ABRIL	$ 2510082
4	MAYO	$ 2743578
5	JUNIO	$ 2626830
6	JULIO	$ 2626830
7	AGOSTO	$ 2626830
8	SEPTIEMBRE	$ 2626830
9	OCTUBRE	$ 2617101
10	NOVIEMBRE	$ 2626830
11	DICIEMBRE	$ 2626830
12	ENERO	$ 1692846
13	FEBRERO	$ 2438320
14	MARZO	$ 2522400
15	ABRIL	$ 2522400
16	MAYO	$ 2837700
17	JUNIO	$ 2648520
18	JULIO	$ 2585460
19	AGOSTO	$ 2585460

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 45648468	$ 52701993	$ 48718507	$ 3983486

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) 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 demàs normas concordantes	-1. -presentación a paciente y explicación de procedimientos consentimientos informado-toma y registro de signos vitales -arreglo y desinfección de unidades -toma de paraclínicos control de venopunciones -baño de pacientes en cama y ducha -cambio de pañal -limpieza y curación de heridas -toma de electrocardiogramas -asistencia de dietas a pacientes -cambio de posición a pacientes postrados con o sin ayuda para evitar zonas depresión-notas de enfermería en dinámica gerencial	-1.1 Se diligencian todos los campos de DINAMICA para llevar a cabo un registro detallado de cada usuario. Se realiza desde la atención a los protocolos y lineamientos institucionales
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	-2 -se promueve el lavado de manos con todo el personal , paciente s - familiares , estricta utilización de tapa bocas tanto para pacientes como familiares - se indican riesgos de caídas - significado de maillas - -llamado de enfermería - acompañamiento de familiares permanentes con alto riesgo de caídas actividades de enfermería - registro en historia clínica por dinámica gerencial	-2.2 Se asiste a capacitaciones y reuniones requeridas por las instituciones como garantía de capacitación y aprendizaje continuo para continuar brindando atención de calidad. Se trabaja desde el sector asistencial y administrativo para brindar servicios oportunos y de calidad
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	-3 se registran los datos acerca de la condición somática ,psíquica social , cultural ,económica y medio ambiental que pueda incidir en la salud del paciente cambios significativos y cambios en la comida-Kardex , notas de enfermería	-3.3 -Se realiza higiene personal y acompañamiento de paciente para traslado a baño. baño en tina, baño en cama, se realiza cambio de posición habitual a fin de impedir la aparición de úlceras provocadas por el peso del cuerpo. Asistencia a pacientes para alimentarse. vigilancia sobre los pacientes, observar cambios en su estado de salud y asegurarse de que se sientan cómodos. se explica al paciente y familiares eliminación de desechos
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	-4 diligenciamiento de consentimientos informados con explicación previa al paciente y aclaración de dudas -diligenciamiento de inventarios de equipos e insumos de la unidad diligenciamientos registros de desinfección de unidades c- control de equipos de sutura –libros de inventario -libros de inventarios - carpetas de desinfección	-4.4 Se brinda atención oportuna y segura garantizando la mejoría de los usuarios. Se presta atención desde los diagnósticos y estado de salud de cada usuario, a fin de que los tratamientos y cuidado sean adecuados según la necesidad y patologías de los pacientes
5	Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	-5 se explica a los pacientes y familiares los tipos de alimentacion de acuerdo a sus diagnosticos historia clínica Kardex, Explicar a los familiares las normas sobre las visitas y el diagnóstico , informar a pacientes y familiares sobre las pruebas solicitadas y resolver cualquier duda.	-5.5 DINAMICA: notas de enfermería - actividades de enfermería - diligenciamiento de formatos de limpieza y desinfección - asistencia a capacitación sobre los cinco momentos de contacto con el paciente, higiene de manos, usuario y unidad
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-6 -apoyo emocional al paciente de las erspecialidades de spicología , spiquiatria , trabajo social Manejar un control de los valores del paciente, Apoyo psicológico y físico al paciente, familiares y cuidadores. • SOPORTADO EN KARDEX DE ENFERMERIA , DINAMICA GERENCIAL	-6.6- En conjunto con los jefes de turno y medico se hace seguimiento a plataforma SIASUR para verificar examinar los procedimientos anexos. Se hace uso adecuado de DINAMICA y las herramientas que ofrece para registrar: cuidados de enfermería, como cambios de posición, escalas de piel y riesgos de caída, recibos y entregas de turno, a fin de garantizar la integralidad y secuencialidad en la atención

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	$ 2585460
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9455147789		
2023	AGOSTO	2023	09	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800351787

PATRICIA CASTAÑEDA ARDILA
52474717

Martha Cecilia Rojas Ruiz
Referente Enfermería
Urgencias - Tunal

MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

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		
☐	CUENTA 2022 FEBRO PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683	FEBRERO 2-10-14.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta marzo 2022 patricia castañeda 3683 .pdf	cuenta marzo 2022 patricia castañeda 3683 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2022 abril PATRICIACASTAÑEDA cto 3683.pdf	cuenta 2022 abril PATRICIACASTAÑEDA cto 3683.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2022 MAYO PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683.pdf	CUENTA 2022 MAYO PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2022 JUNIO PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683pdf.pdf	CUENTA 2022 JUNIO PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2022 JULIO PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683.pdf	CUENTA 2022 JULIO PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2022 AGOSTO PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683 pdf.pdf	CUENTA 2022 AGOSTO PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683 pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2020 SEPTIEMBRE PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683.pdf	CUENTA 2020 SEPTIEMBRE PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2022 OCTUBRE PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3638.pdf	CUENTA 2022 OCTUBRE PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3638.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2022 NOVIEMBRE PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3638.pdf	CUENTA 2022 NOVIEMBRE PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3638.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2022 DICIEMBRE PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683.pdf	CUENTA 2022 DICIEMBRE PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2023 ENERO PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683.pdf	CUENTA 2023 ENERO PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2023 FEBREO PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683	Patricia Castañeda .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUETA 20203 MARZO PATRICIA CASTAÑEDA.pdf	CUETA 20203 MARZO PATRICIA CASTAÑEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2023 abril PATRICIA CASTAÑEDA.pdf	cuenta 2023 abril PATRICIA CASTAÑEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PATRICIA CASTAÑEDA CUENTA 2023 MAYO.pdf	PATRICIA CASTAÑEDA CUENTA 2023 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2023 JUNIO PATRICIA.pdf	CUENTA 2023 JUNIO PATRICIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2023 JULIO PATRICIA CASTAÑEDA.pdf	CUENTA 2023 JULIO PATRICIA CASTAÑEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2023 AGOSTO PATRICIA	CUENTA 2023 AGOSTO PATRICIA	Proveedor	Descargar	Detalle

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52474717		CASTAÑEDA ARDILA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13 53 A 25 SUR APTO 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1000000550	9455147789	I	2023/09/06	2023/09/11	BANCO DE BOGOTA	5	$361,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	52474717	CASTAÑEDA PATRICIA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0