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:	LADY GERALDINE ROBAYO SALAZAR		**Número de Documento:**	1033769126
Correo Electrónico:	leidygeraldine94@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3115896631
Nombre del Supervisor:	YULY ANDREA BUTIRAGO MELO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SALUD REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1730-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNJUELITO	174	0	19370	$3370380	93.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3370380**	**TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30

No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 5688780	1557
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3918740	2107
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3254160	2430

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 4183920
2	MARZO	$ 3602820
3	ABRIL	$ 3951480
4	MAYO	$ 4028960
5	JUNIO	$ 3951480
6	JULIO	$ 3951480

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14411280	$ 27272960	$ 23670140	$ 3602820

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Entrega y recibo de turno, administración de medicamentos, pedido de medicamentos, verificación de unidosis, plan de cuidado de enfermería, preparación de mezclas, asistencia de procedimientos invasivos, toma de hemocultivos, glucometrías, gases arteriales y electrocardiogramas, revisión de carro de paro, solicitud de dietas por paciente, seguimiento a procesos de referencia y contrarreferencia.	-Libro de recibo y entrega de turno, historias clínicas en físico y/o sistema, libro de inventario diario e inventario de carro de paro, formatos de solicitud de dietas, libro de recibo de carro de paro, kardex, libros de radicados de referencia y contrarreferencia.
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.	-Plan de cuidados de enfermería, actividades de educación a pacientes y familiares.	-Registrar en historias clínicas en físico y sistema.
3	Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramèdico (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), simultanea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (logica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique,sustituya).	-Revisión de historias clínicas, participación en revista médica, información a familiares y paciente.	-Historias clínicas en físico y en sistema, libro de recibo y entrega de turno.

Powered by CamScanner

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Actividades desarrolladas en el periodo en cumplimiento de cada obligación encaminadas en el cuidado y la atención de enfermería según los protocolos institucionales	-Registrar en historias clínicas, intranet, libro de recibo y entrega de turno.
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	-Registro de administración de medicamentos, revisión de historias clínicas, pedido de medicamentos, verificación de unidosis, actualización de kardex y tarjetas de medicamentos, notas de enfermería.	-Registrar en historias clínicas en fisico y sistema.
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Brindar informacion integral, respetuosa y oportuna velando por el bien comun	-Registrar en historias clínicas en fisico y sistema.
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.	-Trato integral respetuoso y oportuno velando por el bien comun	-Registrar en historias clínicas en fisico y sistema.
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	-Verificación del carro de paro en la entrega de turno y actualizacion mensual del mismo según protocolo institucional	-Libro seguimiento de recibo diario y mensual de carro de paro
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.	-Evaluar las actividades desarrolladas por el auxiliar de enfermeria según las obligaciones estipuladas en su contrato	-Recibir de entrega de turno con el personal auxiliar completo haciendo uso de los EPP siguiendo los protocolos institucionales
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Trato integral respetuoso y oportuno velando por el bien comun	-Registrar en historias clínicas en fisico y sistema.

Powered by CamScanner

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	$ 3951480
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1056939306		
2023	JULIO	2023	08	16			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1580592	$ 252895	$ 255500
Salud		FAMISANAR		$ 197574	$ 199600
ARL	3	SURA		$ 38503	$ 39000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 458720	$ 494100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004800452833

LADY GERALDINE ROBAYO SALAZAR
1033769126

YULY ANDREA BUTIRAGO MELO
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

Powered by CamScanner

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

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	2023-08-16, 09:08:56 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2023
Empresa	LADY GERALDINE ROBAYO SALAZAR
CEDULA CIUDADANIA	CC 1033769126
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056939306
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	107485308
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 494.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 252.900	$ 2.600
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 197.600	$ 2.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 38.600	$ 400
		SubTotales:		$ 489.100	$ 5.000
		Total a Pagar:			$ 494.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 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

Powered by CamScanner