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:	MARIA ISABEL MARTIN RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1032477593	
Correo Electrónico:	martin.rodriguez.maria.isabel@gmail.com		**Número Telefónico:**	3103371426	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4211-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS SANTA LIBRADA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS SANTA LIBRADA I	180	0	19370	$3486600	100.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 4778400	
2	MARZO	$ 4126800	
3	ABRIL	$ 4072500	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	MAYO	$ 4561200
5	JUNIO	$ 4126800
6	JULIO	$ 3909600
7	AGOSTO	$ 4018200
8	SEPTIEMBRE	$ 2932200
9	FEBRERO	$ 3797160
10	MARZO	$ 4532580
11	ABRIL	$ 4300140
12	MAYO	$ 5113680
13	JUNIO	$ 3719040
14	JULIO	$ 3602820
15	AGOSTO	$ 3602820

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 79929600	$ 61193940	$ 18735660

	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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-prestación de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur, archivadas en el registro de enfermería.	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICAICON DE ENFERMERIA Y HISTORIA CLINICA
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.	-se diligenciará clara, correcta y oportunamente en el registro de enfermería y demás documentos todo lo realizado con el paciente y revisar el debido diligenciamiento de las mismas por parte del auxiliar de enfermería.	REGISTRO, NOTIFICAICON DE ENFERMERIA Y HISTORIA CLINICA EN DINAMICA GERENCIAL

© Siasur - 2023

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 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), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).	-se diligenciará clara, correcta y oportunamente en el registro de enfermería y demás documentos todo lo realizado con el paciente y revisar el debido diligenciamiento de las mismas por parte del auxiliar de enfermería.	REGISTRO DE ENFERMERIA EN DINAMICA GERENCIAL
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Se Apoyar a la institución en la elaboración, actualización de protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos con diligenciamiento en los formatos proporcionaos por la entidad donde laboro.	-REGISTRO DE ENFERMERIA EN DINAMICA GERENCIAL Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS INSTITUCIONALES
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.	-Se realizará la administración de medicamentos siguiendo los 10 correctos, sin complicación y siguiendo los protocolos establecidos en la institución	REGISTRO DE ENFERMERIA EN DINAMICA GERENCIAL
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Se educará al auxiliar de enfermería en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, de la canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	REGISTRO DE ENFERMERIA EN DINAMICA GERENCIAL Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS INSTITUCIONALES
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.	-Se colaborará con los equipos misionales las acciones de manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establecido en los lineamientos institucional.	REGISTRO DE ENFERMERIA EN DINAMICA GERENCIA
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Realización de seguimiento diaria, mensual y apertura del carro o kit correspondiente al servicio asignado en los formatos institucionales.	-DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS INSTITUCIONALES
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 verificará por parte de enfermería la adecuada diligenciarían, registro de enfermería y actividades del auxiliar de enfermería acorde a sus funciones propuestas en la unidad donde se encuentra laborando y siguiendo lineamientos institucionales	-REGISTRO DE ENFERMERIA EN DINAMICA GERENCIAL Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS INSTITUCIONALES
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se colaborará con los equipos misionales las acciones de manejo integral y cuidado del paciente, proporcionadas por la entidad donde se labora y que se hagan falta para su puesta en práctica.	REGISTRO DE ENFERMERIA EN DINAMICA GERENCIAL Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS INSTITUCIONALES

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	$ 3602820
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1057438407		
2023	AGOSTO	2023	09	08			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1441128	$ 230580	$ 230600
Salud		FAMISANAR		$ 180141	$ 180200
ARL	3	SURA		$ 35106	$ 35200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 418244	$ 446000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488417471171

MARIA ISABEL MARTIN RODRIGUEZ
1032477593

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-26, 07: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1057438407

Periodo Cotización: agosto de 2023 Periodo Servicio: agosto de 2023

PAGADA 08/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ISABEL MARTIN RODRIGUEZ		
Documento	CC1032477593	Dirección	CR 3G #57 - 29 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3103371426
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	HLTTP	TDE	TAL	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032477593	MARIA ISABEL MARTIN RODRIGUEZ	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.441.128	$230.600	FAMISANAR EPS	$1.441.128	$160.200	0.02436	$1.441.128	$35.200	LA EQUIDAD CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$446

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades (con saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.441.128	$1.441.128	$1.441.128	$0	$230.600	$160.200	$35.200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$446.000	$0	$446.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

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

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 7:11:4

MARIA ISABEL MART

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → 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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Esta

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO-CTO No 4211-2022.pdf	jefe maria.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA MARZO-CTO No 4211-2022.pdf	CUENTA MARZO-CTO No 4211-2022.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA ABRIL-CTO No 4211-2022.pdf	CUENTA ABRIL-CTO No 4211-2022.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA MAYO-CTO No 4211-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO No 4211-2022.pdf	Proveedor	Descargar	D

☐	CUENTA JUNIO-CTO No 4211-2022.pdf	CUENTA JUNIO-CTO No 4211-2022.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA JULIO-CTO No 4211-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO No 4211-2022.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA AGOSTO-CTO No 4211-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO No 4211-2022.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO No 4211-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO No 4211-2022.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA FEBRERO-CTO No 4211-2023.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO No 4211-2023.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA MARZO-CTO No 4211-2023.pdf	CUENTA MARZO-CTO No 4211-2023.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA ABRIL-CTO No 4211-2023.pdf	CUENTA ABRIL-CTO No 4211-2023.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA MAYO-CTO No 4211-2023.pdf	CUENTA MAYO-CTO No 4211-2023.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA JUNIO-CTO No 4211-2023.pdf	CUENTA JUNIO-CTO No 4211-2023.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA JULIO-CTO No 4211-2023.pdf	CUENTA JULIO-CTO No 4211-2023.pdf	Proveedor	Descargar	D
☐	CUENTA AGOSTO-CTO No 4211-2023.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO No 4211-2023.pdf	Proveedor	Descargar	D

Borrar Cargar

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN ENFERMERIA ESTRATEGIA CENTINELA URGENCIAS

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

SI. Cumple completamente con el criterio enunciado (10 puntos: Se establece, se implementa y se mantiene

NO. No cumple con el criterio enunciado (0 puntos: no se establece, no se implementa, no se mantiene

NOMBRES Y APELLIDOS MARIA ISABEL MARTIN RODRIGUEZ	SERVICIO /UNIDAD SANTA LIBRADA	FECHA 26/09/2023	DI 1032477593

SUPERVISIÓN ENFERMERÍA

GESTIÓN DE ENFERMERIA					FIRMA PROFESIONAL DE ENLACE /SUPERVISOR
	Criterio	Actividad	CUMPLE		
			SI	NO	
1	Plan de cuidado de enfermeria	Realiza Plan de enfermeria de manera adecuada según protocolo institucional	X		
2	DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS (Registro de temperatura, Carro de paro, Registro desfibrilador, limpieza y desinfeccion)	Registro de temperatura /ambiente	X		
		Registro carro de paro	X		
		Registro de limpieza y desinfección auxiliares de enfermefra a cargo.	X		
		Registro de limpieza y desinfección enfermeria	X		
		Limpieza y desinfeccion fin de semana	X		
		Seguimiento diario carro de paro	X		
		Acta de supervision a registros clinicos del personal a cargo	X		
		Historias con consentimiento informado	X		
		Inventario carro de paro realizado en los 5 primeros dias del mes	X		
		Registro diario desfibrilador	X		

Lista de chequeo para el autocontrol en el manejo del Carro de paro

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

Lista de chequeo de autocontrol para verificación de la correcta Preparación y administración de medicamentos

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

Lista de chequeo de autocontrol para la verificación de Proceso de limpieza y desinfección

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

Lista de chequeo para el autocontrol en prevención del riesgo de caídas

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

Lista de chequeo de autocontrol de verificación de Recibo y entrega de turno

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

Lista de chequeo para el autocontrol en el manejo de los Kits de Emergencia

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

Lista de chequeo para el autocontrol en prevención de ulceras por presión y mantenimiento de la Piel sana

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

Lista de chequeo de autocontrol para verificación de la correcta Preparación y administración de medicamentos

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

Lista de chequeo para el autocontrol en el manejo del Carro de paro

Thanks for submitting your contact info!

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA CULTURA DE HUMANIZACIÓN 2023

T

(

(

P

ENCUESTA CULTURA DE HUMANIZACIÓN 2023

Se registró la información con éxito

Aceptar