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	

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	ROQUE DE JESUS LONDOÑO MONTEALEGRE		**Número de Documento:**	11221385	
Correo Electrónico:	Roquejl29@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3107197393	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1508-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
I01UB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS USME	180	32	19370	$4106440	114%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4106440**	**CUATRO MILLONES CIENTOSEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTAPESOS**					

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	$ 8019180	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4183920	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5113680	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 4648800	2821

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-10-31	5	$ 4416360	3158

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 4532580
2	MARZO	$ 3719040
3	ABRIL	$ 3719040
4	MAYO	$ 4881240
5	JUNIO	$ 4881240
6	JULIO	$ 4881240
7	AGOSTO	$ 5113680
8	SEPTIEMBRE	$ 4416360

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14411280	$ 40793220	$ 36144420	$ 4648800

	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, segun 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	-Cuidado integral al sujeto de cuidado, en las areas de Hospitalización en la Uss Usme según el servicio y turno asignado por programación del supervisor, en cumplimiento a las guías y protocolos, verificando el cumplimiento de actividades del personal de apoyo que da continuidad al tratamiento del paciente.	-Notas de Enfermería y planillas de registro entrega de actividades diarias.
2	Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion 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 velar por la correcta distribución de los insumos que le son confiados para la atención de los pacientes.	-Formatos , guías y protocolos.

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Registrar en la Historia Clinica toda la informaciòn 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), simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, 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)	-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.	-Notas de Enfermería en Historias Clínicas.
4	Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn 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 los insumos necesarios sean suministrados a los pacientes en forma correcta y verificar que el consentimiento informado sea correctamente diligenciado.	-Protocolos y Procedimientos.
5	Asegurar la correcta administracion de medicamentos de acuerdo a la prescripcion medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institucion	-Registrar oportunamente en las historias clínicas los medicamentos del plan de cuidado y tratamiento del paciente según el servicio asignado.	-Historia Clinica que se registra en el aplicativo
6	Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud	-Revisar el correcto manejo y seguimiento 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.	-Notas de Enfermería.
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 patologia garantizando adherencia al tratamiento con educación.	-Notas de Enfermería
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 medico-quirurgico.
9	Hacer seguimiento de control y evaluacion al personal auxiliar de enfermeria de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya	-Cuidar y velar por la correcta distribución de los insumos que le son confiados para la atención de los pacientes, velar porque los auxiliares realicen el debido desarrollo de sus actividades para el cuidado del paciente asignado	-Planillas y formatos para el registro de la entrega de turno.
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demás actividades que el supervisor asigne de acuerdo a la programación de agendas de turnos	-Programación de actividades

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 4416360
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9457766938		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	20			
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	PORVENIR	$ 1766544	$ 282647	$ 283200
Salud		SALUD TOTAL		$ 220818	$ 221300
ARL	3	SURA		$ 43033	$ 43200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 512686	$ 547700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570099705

ROQUE DE JESUS LONDOÑO MONTEALEGRE
11221385

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11221385		LONDOÑO MONTEALEGRE ROQUE DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 43 A SUR No. 13 B - 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3035432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	229123978	9457766938	I	2023/10/20	2023/10/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$547,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,770,000	$283,200			$1,770,000	$221,300			$0	$0			$1,770,000		$43,200		$0	$0		$547,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,770,000	$283,200			$1,770,000	$221,300			$0	$0			$1,770,000		$43,200		$0	$0		$547,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,770,000	$283,200			$1,770,000	$221,300			$0	$0			$1,770,000		$43,200		$0	$0		$547,700
1	CC	11221385	LONDOÑO ROQUE														X			230301	30	$1,770,000	$283,200	EPS002	30	$1,770,000	$221,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,770,000	2.436%	$43,200	0	$0	$0	No	$547,700
Total		**Afiliados(1)**																				$1,770,000	$283,200			$1,770,000	$221,300			$0	$0			$1,770,000		$43,200		$0	$0		$547,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11221385		LONDOÑO MONTEALEGRE ROQUE DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 43 A SUR No. 13 B - 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3035432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	229123978	9457766938	I	2023/10/20	2023/10/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$547,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$283,200	$0	$0	$283,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$283,200	$0	$0	$283,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,200	$0	$0	$43,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$43,200	$0	$0	$43,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,300	$0	$0	$221,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$221,300	$0	$0	$221,300
TOTALES				3	$547,700	$0	$0	$547,700

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

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? 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	CUENTA FEBRERO 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	CUENTA MARZO 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 - CTO. 1508 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

11:13 ···

docs.google.com 44

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

11:17

docs.google.com

46

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

11:15

docs.google.com

45

Lista de chequeo para el autocontrc en prevención de ulceras por presió 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

11:13 ···

docs.google.com 44

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

Clar... 4:59

docs.google.com 43

Auditoría en el correcto diligenciamiento de los Registros clínicos de enfermería

Thanks for submitting your contact info!

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

Google Formularios

4:54 ··· docs.google.com 42

Auditoría en el correcto diligenciamiento de los Registros clínicos de enfermería

Thanks for submitting your contact info!

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

Google Formularios

Clar... 4:45

docs.google.com 40

Auditoría en el correcto diligenciamiento de los Registros clínicos de enfermería

Thanks for submitting your contact info!

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

Google Formularios

Clar... 4:50

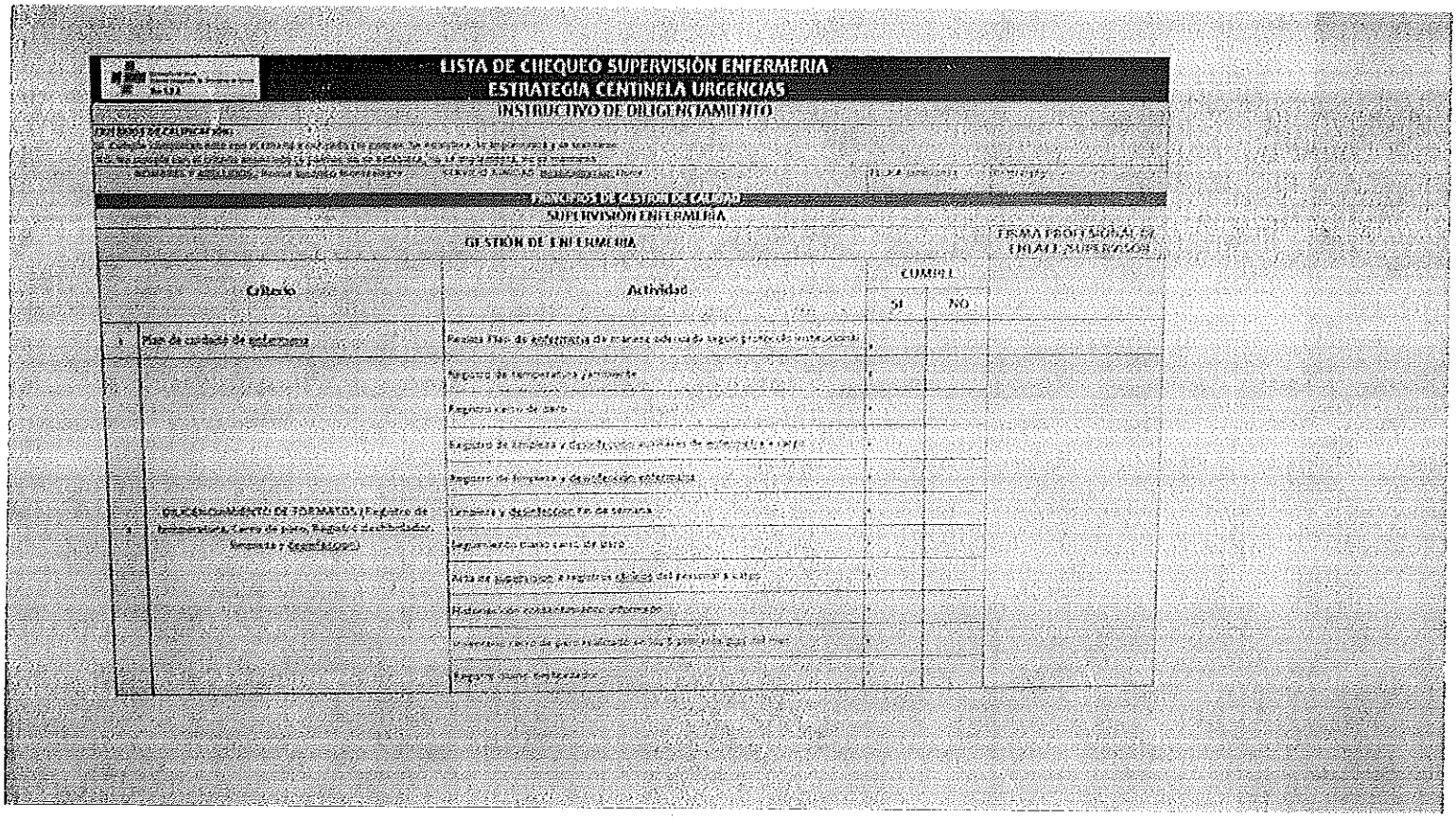
docs.google.com 41

Auditoría en el correcto diligenciamiento de los Registros clínicos de enfermería

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 SUPERVISIÓN ENFERMERIA
ESTRATEGIA CENTINELA URGENCIAS
INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

INSTRUCCIONES ESPECIFICAS:

1. Cuando se requiera este instrumento se debe tener en cuenta los siguientes lineamientos para su diligenciamiento:
2. Se recomienda leer el objetivo de cada ítem antes de calificarlo, con el fin de evitar errores en el diligenciamiento.

NOMBRE Y APELLIDOS: Nombre completo del enfermero		CARGO: Auxiliar de enfermería, profesional de enfermería		FECHA: dd/mm/aaaa	HORA: hh:mm

FACTORES DE GESTIÓN DE CALIDAD

SUPERVISIÓN ENFERMERIA

GESTIÓN DE ENFERMERIA

FIRMA PROFESIONAL Y CHALE SUPERVISOR

	Objeto	Actividad	CUMPLE SI	CUMPLE NO	
1	Plan de cuidado de enfermería	Revisa Plan de enfermería de acuerdo con el diagnóstico de enfermería			
		Registro de temperatura y presión			
		Registro control de dolor			
		Registro de limpieza y desinfección ambiental de enfermería (UCE y UCI)			
		Registro de limpieza y desinfección ambiental			
2	DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS (Registro de temperatura, Control de dolor, Registro de actividades, limpieza y desinfección)	Formatos y especificación de cirugía			
		Registro control de dolor			
		Acta de supervisión (Registro de la visita del profesional a cargo)			
		Historia clínica completamente diligenciada			
		Formatos varios de procedimientos de enfermería (curaciones)			
		Registro diario enfermería			