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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	DANIEL MURCIA CRUZ		**Número de Documento:**	79646408	
Correo Electrónico:	mur.cruz74@gmail.com		**Número Telefónico:**	3125558882	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4229-2022	**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
101UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	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	$ 3040800	
2	MARZO	$ 3601900	
3	ABRIL	$ 3312300	
4	JULIO	$ 1737600	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	AGOSTO	$ 3258000
6	SEPTIEMBRE	$ 3258000
7	OCTUBRE	$ 3475200
8	NOVIEMBRE	$ 3258000
9	DICIEMBRE	$ 3258000
10	ENERO	$ 3475200
11	FEBRERO	$ 3254160
12	MARZO	$ 3486600
13	ABRIL	$ 3486600
14	MAYO	$ 3719040
15	JUNIO	$ 3486600
16	JULIO	$ 3486600
17	AGOSTO	$ 3719040
18	SEPTIEMBRE	$ 3486600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	**$ 79929600**	**$ 59800240**	**$ 20129360**

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 demàs 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 notificación de enfermería y historia clínica
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, consulta y notificación de enfermería y historia clínica en dinamica y interactuar con familiares y pacientes

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 realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs 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).	-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 enfermería en dinámica gerencia
4	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.	-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.	--Diligenciamiento de formatos según atención y Registro de enfermería en dinámica gerencial
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 realizara la administración de medicamentos siguiendo los 10 correctos, sin complicación y siguiendo los protocolos establecidos en la institución	-Registro de enfermería en dinámica gerencia
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Se educara al auxiliar de enfermería en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, de la canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Revisión de ordenes medicas y realizar ajustes según lo ordenado por medico tratante de manera inmediata
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 colaborara con el equipos misionales las acciones de manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establecido en los lineamientos institucional.	-Revisión de ordenes medicas y direccionamiento a equipos misionales registrando las acciones realizadas con el paciente
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 formato de seguimiento a carro de paro de manera oportuna y acorde a lo requerido por la institución
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 verificara por parte de enfermeria 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	-Notificación de seguimiento realizados cuando sucedan novedades y informar a supervisor de contrato si así se requiere
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se colaborara con el 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 practica.	-Notificación de eventualidades por medios de comunicación disponibles

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	$ 3486600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1057516735		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1394640	$ 223142	$ 506800
Salud		SÁNITAS		$ 174330	$ 395900
ARL	3	SURA		$ 33973	$ 77200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 404752	$ 979900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870403971

Daniel Murcia C.

DANIEL MURCIA CRUZ
79646408

Jennyfer Espitia

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

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 contrato 4229-2022 febrero Daniel Murcia Cruz.pdf	cuenta contrato 4229-2022 febrero Daniel Murcia Cruz.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta daniel marzo CTO 4229-2022.pdf	cuenta daniel marzo CTO 4229-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta contrato 4229-2022 abril Daniel Murcia Cruz.pdf	cuenta contrato 4229-2022 abril Daniel Murcia Cruz.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta contrato 4229-2022 septiembre Daniel Murcia Cruz.pdf	cuenta contrato 4229-2022 septiembre Daniel Murcia Cruz.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta contrato 4229-2022 octubre Daniel Murcia Cruz.pdf	cuenta contrato 4229-2022 octubre Daniel Murcia Cruz.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta cobro noviembre contrato4229-2022.pdf	cta cobro noviembre contrato4229-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta cobro febrero contrato 4229-2023.pdf	cta cobro febrero contrato 4229-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta cobro marzo contrato 4229-2023.pdf	cta cobro marzo contrato 4229-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta cobro abril contrato 4229-2023.pdf	cta cobro abril contrato 4229-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta cobro mayo contrato 4229-2023.pdf	cta cobro mayo contrato 4229-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta cobro junio contrato 4229-2023.pdf	cta cobro junio contrato 4229-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta cobro julio contrato 4229-2023.pdf	cta cobro julio contrato 4229-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta cobro AGOSTO contrato 4229-2023.pdf	cta cobro AGOSTO contrato 4229-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta cobro SEPTIEMBRE contrato 4229-2023.pdf	cta cobro SEPTIEMBRE contrato 4229-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-11, 09:53:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057516735

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 11/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL MURCIA CRUZ		
Documento	CC79646408	**Dirección**	CLL 72A BIS A 89A 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6945354
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SLP	Días APO	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	CESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 79646408	DANIEL MURCIA CRUZ	57	00										0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.167.200	$ 506.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.167.200	$ 305.000	7.406	$ 3.167.200	$ 77.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 975.000

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, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.167.200	$ 3.167.200	$ 3.167.200	$ 0	$ 506.800	$ 305.000	$ 77.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 979.900	$ 7.200	$ 987.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Google Forms

Lista de chequeo para el autocontrol en el cuidado del Catéter urinario

Google Forms

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

Google Forms

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

Google Forms

Lista de chequeo para el autocontrol en el cuidado de dispositivos intravasculares

Google Forms

Lista de chequeo para el autocontrol en el diligenciamiento del consentimiento informado de enfermería

Google Forms

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

Google Forms

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

Google Forms

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

Google Forms

Lista de chequeo para el autocontrol en el diligenciamiento y aplicación del plan de cuidado de enfermería

Google Forms

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

Google Forms

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

Google Forms

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 DANIEL MURCIA CRUZ | SERVICIO /UNIDAD SANTA LIBRADA | FECHA 26/10/2023 | DI 79636408

PRINCIPIOS DE GESTIÓN DE CALIDAD

SUPERVISIÓN ENFERMERÍA

GESTIÓN DE ENFERMERIA

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