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:	DIANA MILENA PEREZ ALVARADO		**Número de Documento:**	1013579297	
Correo Electrónico:	dianaperezalvarado0806@gmail.com		**Número Telefónico:**	3013899544	
Nombre del Supervisor:	CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2326-2023	**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
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	41	19370	$4396990	122%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4396990**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTAPESOS**					

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	$ 6585800	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3854630	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 4222660	2433

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 4164550	2821
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 4338880	3158

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 4222660
2	MARZO	$ 4242030
3	ABRIL	$ 3815890
4	MAYO	$ 4300140
5	JUNIO	$ 4106440
6	JULIO	$ 4028960
7	AGOSTO	$ 4183920
8	SEPTIEMBRE	$ 4028960

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14411280	**$ 37577800**	**$ 32929000**	**$ 4648800**

	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, 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 demàs normas concordantes.	--Prestar servicios como enfermero de la unidad renal en sala de hemodialisis de acuerdo a la necesidad de la Subred Sur E.S.E y la USS TUNAL.	--Practica asistencial clinica
2	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.	-Se brinda educacion al paciente sobre cuidados del cateter y prevencion de infecciones y complicaciones en la terapia renal asi como actividades preventivas y promotoras de la salud.	-Practica clinica

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 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).	-Registrar las actividades de enfermeria realizadas asi como las novedades y cambios en el manejo de pacientes considerando los resultados obtenidos.	-Notas de enfermeria en DINAMICA GERENCIAL
4	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.	-Apoyo en la creacion de ideas y estrategias para el mejoramiento e implementación de guias y protocolos procedimentales de la unidad renal. Actualización de formatos de pacientes en sala.	-Guias, protocolos y formatos.
5	5). Asegurar la correcta administracion de medicamentos de acuerdo a la prescripcion medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institucion.	-Administración segura, correcta y oportuna de medicamentos correspondientes según protocolos y prescripciones medicas	--Practica asistencial
6	6) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud.	-Realizar acciones interprofesionales e interdisciplinares en pro de la solución de problemas y beneficio de los pacientes-Practica clinica	--Practica clinica
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.	-Las sesiones de hemodialisis son concertadas con los equipos en la unidad renal, considerando el estado de salud de los pacientes para la resolucion de problemas y beneficio del usuario.	-Practica asistencial.
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	--Apoyar y realizar la ejecucion de protocolos de carro de paro segun programación.	--Practica asistencial.
9	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.	-Dar seguimiento y cumplimiento a las actividades correspondientes del equipo de trabajo	-Practica clinica.
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Complementar y fortalecer las actividades misionales de enfermeria en las areas de trabajo correspondientes en la USS Tunal.	-Practica clinica.

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	$ 4028960
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	66408787		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	16			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1611584	$ 257853	$ 257900
Salud		SURA		$ 201448	$ 201500
ARL	3	SURA		$ 39258	$ 39300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 467713	$ 498700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	54700064371

Diana Perez Alvarado.

DIANA MILENA PEREZ ALVARADO
1013579297

CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

© Siasur - 2023

enlace operativo

Recibo Pago

Nit de comercio operador de información
900089104-5
Razón social del operador de información
Enlace Operativo
Descripción
Pago de Seguridad Social
Fecha
16/10/2023 16:11
Período de cotización otros riesgos
septiembre 2023
Período de cotización para salud
septiembre 2023
Empresa
DIANA MILENA PEREZ ALVARADO
ID
1013579297
Nombre aportante
DIANA MILENA PEREZ ALVARADO
Dirección IP de origen
10.0.19.58
Datos Valores pagados

Administradora	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
COLFONDOS	$257,900.00	$0.00	$257,900.00
EPS SURA	$201,500.00	$0.00	$201,500.00
ARL SURA	$39,300.00	$0.00	$39,300.00

Subtotales
Valor sin mora
$498,700.00
Valor mora
$0.00

Referencia de pago / N° planilla
66408787

Tipo de planilla
I
Número transacción bancaria / CUS
222151851
Banco
1007 - BANCOLOMBIA
Total pagado
$498,700.00

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? ○ 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 DE COBRO FEBRERO	cuenta febrero CTO 2326-2023 DIANA PEREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2023	CTO 2326 PEREZ DIANA MILENA MARZO 2023-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2023	cto 2326 DIANA PEREZ ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2023	CTO 2326 DIANA MILENA PEREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023	cto 2326 DIANA MILENA PEREZ-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2023	CTO2326 DIANA MILENA PEREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023	CTO 2326 DIANA MILENA PEREZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DE COBRO BRE 2023	CTO 2326 DIANA MILENA PEREZ SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Yd2iqvaXZW

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

DIANA MILENA PEREZ ALVARADO

1013579297

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

FARMACIA-FARMACOVIGILANCIA

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide: octubre 23, 2023

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ