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:	JULIETH AGUILAR BAHAMON		**Número de Documento:**	1023021267	
Correo Electrónico:	Jemy95@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3142239997	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4230-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS USME				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01UB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS USME	192	0	19370	$3719040	107%
I01UB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS USME	0	48	19370	$929760	26.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4648800**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31	
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-11-01	2023-12-31	1	$ 3547600	3333
2	2022-12-01	2022-12-31	2	$ 4018200	3708

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-10-01	2023-12-31	3	$ 2996290	3155

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3909600
2	MARZO	$ 3475200
3	ABRIL	$ 4887000
4	MAYO	$ 4452600
5	JUNIO	$ 4199200
6	JULIO	$ 4778400
7	AGOSTO	$ 3475200
8	SEPTIEMBRE	$ 3583800
9	OCTUBRE	$ 4126800
10	NOVIEMBRE	$ 4018200
11	DICIEMBRE	$ 4235400
12	ENERO	$ 4344000
13	FEBRERO	$ 4648800
14	MARZO	$ 5307380
15	ABRIL	$ 3370380
16	MAYO	$ 4881240
17	JUNIO	$ 4648800
18	JULIO	$ 4183920
19	AGOSTO	$ 4784390
20	SEPTIEMBRE	$ 4532580
21	OCTUBRE	$ 4648800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	**$ 90491690**	**$ 90491690**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2023

1	1). Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) acorde con la Lex Artis, segùn 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.	-BRINDAR ATENCION SEGUN CARGO A REALIZAR JEFE DE ENFERMERIA	--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.	-PROMOVER Y PREVENIR LA ENFERMEDAD Y EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIA.	-HISTORIA CLINICA
3	3). Registrar en la Historia Clìnica 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), 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).	-HACER SEGUIMIENTO A LA ATENCION Y CONSENTRARLO EN LA HISTORIA CLINICA	-HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-REALIZAR ACTUALIZACION SEGUN LA GUIA DE INSTITUCIONALES	-HISTORIA CLINICA
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.	-ADMINITRAR MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA ESCRITA, LEGIBLE, CORRECTA, SEGUN LOS PROTOCOLOS	-HISTORIA CLINICA
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-CANALIZAR LOS PACIENTES SEGÚN SUS RUTAS DE ATENCIÓN	-HISTORIA 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.	-SEGUIR LOS ESTATUTOS MISIONALES Y LEGISLATIVOS	-HISTORIA CLINICA
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-REALIZAR CARRO Y SU SEGUIMIENTOS RESPACTIVOS SEGÚN LA INSTITUCION	-HISTORIA CLNICA
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.	-REALIZAR EL CONTROL Y EVALUACIÓN AL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A SUS COMPETENCIAS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO EN LA INSTITUCIÓN	-HISTORIA CLNICA

© Siasur - 2023

10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-DEMÁS ACTIVIDADES EN MI CONTRATO	-HISTORIA CLINICA

© Siasur - 2023

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	$ 4532580
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1057477723		
2023	**SEPTIEMBRE**	**2023**	**10**	**10**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTAPESOS**					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1813032	$ 290085	**$ 290100**
Salud		SÁNITAS		$ 226629	**$ 226700**
ARL	3	SURA		$ 44165	**$ 44200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 526178**	**$ 561000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	602031005

JULIETH AGUILAR BAHAMON
1023021267

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2023

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	2023-10-10, 02:02:42 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	JULIETH AGUILAR BAHAMON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1023021267
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057477723
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	211857490
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	$ 561.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

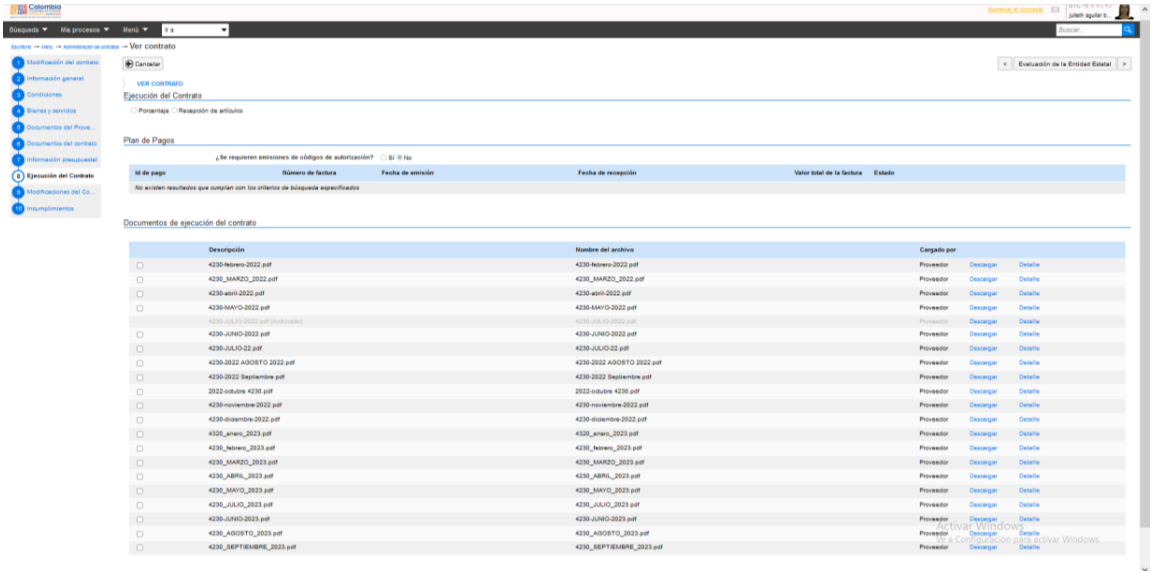
Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 290.100	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 226.700	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 44.200	$ 0
		SubTotales:		$ 561.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 561.000

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 que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!


Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
Julieth aguilar b...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Inicio → Administración de contratos → Ver contrato
1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Prove...
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Co...
10 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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
4230-febrero-2022.pdf
4230_MARZO_2022.pdf
4230-abril-2022.pdf
4230-MAYO-2022.pdf
4230-JULIO-2022.pdf (Archivado)
4230-JUNIO-2022.pdf
4230-JULIO-22.pdf
4230-2022 AGOSTO 2022.pdf
4230-2022 Septiembre.pdf
2022-octubre 4230.pdf
4230-noviembre-2022.pdf
4230-diciembre-2022.pdf
4320_enero_2023.pdf
4230_febrero_2023.pdf
4230_MARZO_2023.pdf
4230_ABRIL_2023.pdf
4230_MAYO_2023.pdf
4230_JULIO_2023.pdf
4230-JUNIO-2023.pdf
4230_AGOSTO_2023.pdf
4230_SEPTIEMBRE_2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

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

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 cuidado del Catéter urinario

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 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 para el autocontrol en el diligenciamiento del consentimiento informado 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 para el autocontrol en el diligenciamiento y aplicación del plan de cuidado 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 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 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 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 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 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 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 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

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

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÒN 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: JULIETH AGUILAR	SERVICIO /UNIDAD ;URGENCIAS	FECHA: 29/10/2023	DI: 1023021267

PRINCIPIOS DE GESTION DE CALIDAD

SUPERVISIÒN ENFERMERÌA

GESTIÒN 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		JENNIFER ASTRID ESPITIA
		Registro carro de paro	X		
		Registro de limpieza y desinfecciòn auxiliares de enfermefra a cargo.	X		
		Registro de limpieza y desinfecciòn 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		