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:	RUBY CATALINA VILLAMIZAR HERNANDEZ		**Número de Documento:**	52967286	
Correo Electrónico:	rcvillamizar84@gmail.com		**Número Telefónico:**	3941480	
Nombre del Supervisor:	MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4132-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	168	0	10510	$1765680	94.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1765680	**UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTAPESOS**					

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	$ 1751220	
2	MARZO	$ 1809594	
3	ABRIL	$ 1751220	
4	MAYO	$ 1751220	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	JUNIO	$ 1790136
6	JULIO	$ 1867968
7	AGOSTO	$ 1751220
8	SEPTIEMBRE	$ 1751220
9	OCTUBRE	$ 1867968
10	NOVIEMBRE	$ 1751220
11	DICIEMBRE	$ 1751220
12	ENERO	$ 1867968
13	FEBRERO	$ 1765680
14	MARZO	$ 1891800
15	ABRIL	$ 1891800
16	MAYO	$ 2017920
17	JUNIO	$ 1891800
18	JULIO	$ 1891800
19	AGOSTO	$ 2017920
20	SEPTIEMBRE	$ 1891800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 42963264	$ 36722694	$ 6240570

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 perfil (auxiliar de enfermería) 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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Recibo y entrega de turno, revisión de historia clínica electrónica, registro de actividades de cada uno de los pacientes asignados.	-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.	-Describir en la historia clínica todos los procedimientos realizados bajo protocolos institucionales, bajo supervisión de profesional de enfermería.	-Se diligencias todos los campos de DINAMICA para llevar a cabo un registro detallado de cada usuario. Se realiza desde la atención a los protocolos y lineamientos institucionales

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 la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermería, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	-Se revisa y se registra detalladamente el manejo de enfermería brindado al paciente: actividades de enfermería: como toma de signos, toma de paraclínicos (TAC, RX, EKG, LABORATORIOS, entre otros), traslados y demás procedimientos realizados durante la atención a los usuarios. Se consulta la historia clínica y los folios generados a fin de trabajar a los demás a la par con los médicos y especialidades con el objetivo de llevar a cabo un registro claro de los procedimientos de cada paciente y evolución en su estado de salud.	-En conjunto con los jefes de turno y medico se hace seguimiento a plataforma SIASUR para verificar examinar los procedimientos anexos. Se hace uso adecuado de DINAMIC y las herramientas que ofrece para registrar cuidados de enfermería, como cambios de posición, escalas de piel y riesgos de caída, recibos y entregas de turno, a fin de garantizar la integralidad y secuencialidad en la atención
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 explica a pacientes y familiares la importancia de las barandas siempre elevadas, para evitar caídas, se realizan cambios de posiciones con pacientes postrados en cama o con dificultad a la movilidad.	-Se brinda atención oportuna y segura garantizando la mejoría de los usuarios. Se presta atención desde los diagnósticos y estado de salud de cada usuario, a fin de que los tratamientos y cuidado sean adecuados según la neces
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	-Realizar los pedidos de insumos necesarios a cada uno de los pacientes asignados y realizar el descargo de los mismos. -	-Historia clínica.
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-Asistencia del autocuidado, alimentación, eliminación y todas las actividades de apoyo de acuerdo con la condición clínica del paciente	-Se realiza higiene personal y acompañamiento de paciente para traslado a baño. baño en tina, baño en cama, se realiza cambio de posición habitual a fin de impedir la aparición de úlceras provocadas por el peso del cuerpo. Asistencia a pacientes para alimentarse: vigilancia sobre los pacientes, observar cambios en su estado de salud y asegurarse de que se sientan cómodos. se explica al paciente y familiares eliminacion de desechos

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	$ 1891800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1057598326		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	18			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	55254654972

Martha Cecilia Rojas Ruiz
Referente Enfermería
Urgencias - Tunal

Ruby Villamizar

RUBY CATALINA VILLAMIZAR HERNANDEZ
52967286

MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

© Sinsur - 2023

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

Datos guardados

ión	Nombre del archivo	Cargado por		
FEBRERO - CTO 2.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO 4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MARZO - CTO 2.pdf	CUENTA MARZO - CTO 4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ABRIL - CTO 4132-2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO 4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MAYO - CTO 4132-2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO 4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUNIO CTO 022.pdf	CUENTA JUNIO CTO N°4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JULIO CTO N°4132-2022.pdf	CUENTA JULIO CTO N°4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
AGOSTO CTO 022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO N°4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
SEPTIEMBRE CTO 022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO N°4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
OCTUBRE CTO 022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO N°4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
NOVIEMBRE CTO 022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO N°4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DICIEMBRE CTO 022.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO N°4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ENERO 2023-CTO 022.pdf	CUENTA ENERO 2023-CTO N°4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
FEBRERO 2023-CTO 022.	Ruby Villamizar.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MARZO 2023 CTO 022.pdf	CUENTA MARZO 2023 CTO N°4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ABRIL 2023 CTO 022.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO N°4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MAYO 2023 CTO N 2.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO N 4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUNIO 2023 CTO N 2.pdf.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO N 4132-2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JULIO 2023 CTO N 2.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO N 4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
AGOSTO 2023 CTO N 2.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO N 4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO N 4132-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO N 4132-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-18, 01:06:01 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1057598326

Periodo Cotización: septiembre de 2023 Periodo Servicio: septiembre de 2023 Referencia pago (PIN): 8857738630

PAGADO 18/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUBY CATALINA VILLAMIZAR HERNANDEZ		
Documento	CC52967286	Dirección	CL 41B SUR #78 P - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3941480
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
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	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DIAS	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
C 52967286	RUBY CATALINA VILLAMIZAR HERNANDEZ	56	00																	0	30	30	30	0	23(0001) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	EPS017 - FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NINGUNA) CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá: 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146665 - Bucaramanga: 607 6437000 - Cartagena: 605 6653444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegel el medio ambiente evite os nuestra* redes