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	SIAGUD

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	GERALDINE LEGUIZAMON CASTILLO		**Número de Documento:**	1024568332	
Correo Electrónico:	lila.swag1@gmail.com		**Número Telefónico:**	3138028368	
Nombre del Supervisor:	MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3698-2022	**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	180	6	10510	$1954860	104.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1954860**	**UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTAPESOS**					

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	2023-11-01	2024-01-31	1	$ 0	0
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 1634472	
2		MARZO		$ 1751220	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 1751220
4	MAYO	$ 1867968
5	JUNIO	$ 1751220
6	JULIO	$ 1770678
7	AGOSTO	$ 1867968
8	SEPTIEMBRE	$ 1751220
9	OCTUBRE	$ 1751220
10	NOVIEMBRE	$ 1634472
11	DICIEMBRE	$ 2043090
12	ENERO	$ 1809594
13	FEBRERO	$ 1765680
14	MARZO	$ 2017920
15	ABRIL	$ 1891800
16	MAYO	$ 1891800
17	JUNIO	$ 2144040
18	JULIO	$ 2017920
19	AGOSTO	$ 1891800
20	SEPTIEMBRE	$ 1765680
21	OCTUBRE	$ 2017920

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 42963264	$ 38788902	$ 4174362

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

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.	--Se realiza higiene personal y acompañamiento de paciente para traslado a baño, baño en tina , baño en cama, se realiza cambio de posición regularmente a fin de impedir la aparición de ulceras provocadas por el peso del cuerpo. Asistencia a pacientes para alimentarse , vigilancia sobre los pacientes , observar cambios en su estado de salud y asegurarse que se sientan cómodos. Se explica l paciente y familiares eliminación de desechos , , toma de paraclínicos, canalización de accesos periféricos, curación de heridas, cambios de vendajes
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	-DINAMIC: notas de enfermería, actividades de enfermería, diligenciamiento de formatos de limpieza y desinfección, asistencia a capacitación sobre los 5 momentos de contacto con el paciente, higiene de manos, usuarios y unidad
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás 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), 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	-Uso de DINAMIC: historia clínica, notas de enfermería, diligenciamiento de escalas, diligenciamiento de cuidado de enfermería, diligenciamiento de encuestas institucionales sobre la importancia la historia clínica y sus anexos, diligenciamiento de formatos en físico , notas de enfermería
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	-Diligenciamiento formatos en físico, notas de enfermería, uso de DINAMIC, explicación verbal
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.	-Registro de DINAMIC , consulta de historia clínica, diligenciamiento de formatos anexos, asistencia a capacitaciones referentes al tema, actividades de enfermería, notas de enfermería
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	-Diligenciamiento de formatos como limpieza y desinfección, uso de DINAMIC, asistencia a capacitaciones, diligenciamiento de listas de asistencia a diversas reuniones y capacitaciones

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	$ 2017920
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7902037262		
2023	OCTUBRE	2023	11	23			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras:					DOS MILLONES DIECISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 188200
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 147100
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 364000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870469360

GERALDINE LEGUIZAMON C
1024568332

GERALDINE LEGUIZAMON CASTILLO
1024568332

Martha Cecilia Rojas Ruiz
Referente Enfermería
Urgencias - Tunal

MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

© Siasur - 2023

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1024568332
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERALDINE LEGUIZAMON CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 30 N 58 C 84 SUR	TELÉFONO:	7182232
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7902037262**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		14			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		293917450

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 188.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 188.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 147.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 147.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 28.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 358.900**
VALOR MORA:	**$ 5.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 364.000**

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- Información adicional

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		
	Enero 3698-2022.pdf (Versión 1)	Enero 3698-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Febrero 3698-2022	GERALDINE LEGUIZAMON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Marzo 3698-2022.pdf	Marzo 3698-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Abril 3698-2022.pdf	Abril 3698-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Mayo 3698-2022.pdf	Mayo 3698-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Junio 3698-2022.pdf	GERALDINE LEGUIZAMON (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	julio 3698-2022.pdf	julio 3698-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Agosto 3698-2022.pdf	GERALDINE LEGUIZAMON-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	septiembre 3698-2022.pdf	septiembre 3698-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Octubre 3698-2022.pdf	Octubre 3698-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Noviembre 3698-2022.pdf	Noviembre 3698-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Diciembre 3698-2022.pdf	Diciembre 3698-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	enero 3698-2023.pdf	enero 3698-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Febrero 3698-2023.pdf	Febrero 3698-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Marzo 3698-2023.pdf	Marzo 3698-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Abril 3698-2023.pdf	Abril 3698-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Mayo 3698-2023.pdf	Mayo 3698-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JUNIO 3698-2023.pdf	JUNIO 3698-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Julio 3698-2023.pdf	Julio 3698-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Agosto 3698-2023.pdf	Agosto 3698-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	septiembre 3698-2023.pdf	septiembre 3698-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Octubre 3698-2023.pdf	Octubre 3698-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

Departamento Nacional
de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

Geraldine Leguizamón Castillo

C.C.: 1024568332

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

14 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual