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:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	JORGE EDUARDO MONTAÑA VASQUEZ		**Número de Documento:**	80239135	
Correo Electrónico:	jemontanav@unal.edu.co		**Número Telefónico:**	3102135404	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1915-2023	**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
I20CDTN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	171	0	19370	$3312270	91.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3312270**	**TRES MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS SETENTAPESOS**					

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	$ 3428490	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3486600	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3370380	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3680300	2821

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3680300	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 3564080	3615
7	2023-12-01	2023-12-31	7	$ 3486600	3936

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3602820
2	MARZO	$ 3835260
3	ABRIL	$ 3137940
4	MAYO	$ 3660930
5	JUNIO	$ 3486600
6	JULIO	$ 3312270
7	AGOSTO	$ 3660930
8	SEPTIEMBRE	$ 3660930
9	OCTUBRE	$ 3660930
10	NOVIEMBRE	$ 3486600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14411280	$ 39108030	$ 35505210	$ 3602820

	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 demás normas concordantes.	-1. Participar en las revistas diarias de clinica de dolor con el médico especialista y los hospitalarios	-1. Realizar la revista de los pacientes asignados.
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.	-2. Realizar el registro de signos vitales en dinámica	-2. Registro de signos vitales en dinámica de cada paciente

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 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), 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).	-3. Realizar la colocación de los sistemas analgésicos especializados, ya sea PCA, Analgesia controlada por el paciente o analgesia epidural continua	-3. Cuidado y atención al paciente al colocar una bomba de infusión.
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.	-4. Realizar las pruebas de catéteres epidurales con la supervisión del médico y registrarlas en la hc de dinámica	-4. Registro en dinámica de pruebas de catéter a los pacientes asignados.
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.	-5. Hacer las evoluciones de enfermería de clínica de dolor y registrarlas en dinámica	-5. Evaluar con el profesional médico la colocación de medicamento a los pacientes.
6	6) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud.	-6. Hacer las curaciones de los catéteres epidurales	-6. Asistencia y cuidado para cada paciente al colocar el medicamento asignado por el profesional médico.
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.	-7. Hacer las revisiones de las bombas de PCA, diariamente y su registro en la hc de dinámica gerencial	-7. Registrar en dinámica las notas correspondientes a cada paciente
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-8. Llevar las formulas y soportes de mipres a los pisos correspondientes de cada pacientes	-8. Entregar al auxiliar la formulación y mipres para reclamar en farmacia y llevar a los servicios correspondientes.
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.	-9. Revisión de bombas PCA, su funcionamiento adecuado y contacto permanente con el suplidor de comodato para su adecuado funcionamiento.	-9. Funcionamiento y explicación adecuada a las jefes de los servicios y al paciente para hacer buen manejo de las bombas.
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-10. Titulación de opioides a pacientes con dolor severo agudo intrahospitalario, con guía del médico especialista y /o hospitalario.	-10. Apoyar a los médicos profesionales en los procedimientos correspondientes haciendo uso de los elementos de bioseguridad

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	1059674082		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	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	$ 227300
Salud		SANITAS		$ 174330	$ 177600
ARL	3	POSITIVA		$ 33973	$ 34700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 404752	$ 439600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488407208583

JORGE EDUARDO MONTAÑA VASQUEZ
80239135

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Slasur - 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-15, 08:34:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059674082

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 11/12/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE EDUARDO MONTANA VASQUEZ		
Documento	CC80239135	**Dirección**	TV 1B ESTE #7 A - 20 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167120391
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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
CC 80239135	JORGE EDUARDO MONTAÑA VASQUEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.420.560	$ 227.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.420.560	$ 177.600	2,436	$ 1.420.560	$ 34.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.420.560	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.200

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
$ 1.420.560	$ 1.420.560	$ 1.420.560	$ 1.420.560	$ 227.300	$ 177.600	$ 34.700	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.200	$ 700	$ 448.900

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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



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

< Evalua

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 1915-2023 JORGE.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 1915-2023 JORGE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 1915-2023 JORGE.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 1915-2023 JORGE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 1915-2023 JORGE.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 1915-2023 JORGE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 1915-2023 JORGE.pdf	CUENTA JUNIO 1915-2023 JORGE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 1915-2023 JORGE.pdf	CUENTA JULIO 1915-2023 JORGE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES DE AGOSTO 1915-2023 JORGE.pdf	CUENTA MES DE AGOSTO 1915-2023 JORGE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE SEPTIEMBRE JORGE MONTAÑA.pdf	CUENTA DE SEPTIEMBRE JORGE MONTAÑA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 1915-2023 JORGE.pdf	CUENTA OCTUBRE 1915-2023 JORGE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 1915-2023 JORGE.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 1915-2023 JORGE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >