

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	OLGA BUESAQUILLO SAMBONI		Número de Documento:	51975354	
Correo Electrónico:	olguita.b22@hotmail.com		Número Telefónico:	3103312276	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE PROCESO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1736-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	12	19370	\$3719040	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3719040	TRES MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL CUARENTAPESOS					

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	\$ 4765020	1563
2	2023-06-01	2023-07-31	2	\$ 348660	1831
3	2023-07-01	2023-08-31	3	\$ 4261400	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	\$ 4571320	2433

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-09-01	2023-10-31	5	\$ 4183920	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	\$ 4687540	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	\$ 4106440	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	\$ 3486600	3936
9	2024-01-01	2024-01-31	9	\$ 5617300	144
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 3602820	
2		MARZO		\$ 3719040	
3		ABRIL		\$ 3486600	
4		MAYO		\$ 4648800	
5		JUNIO		\$ 4067700	
6		JULIO		\$ 3602820	
7		AGOSTO		\$ 4765020	
8		SEPTIEMBRE		\$ 4300140	
9		OCTUBRE		\$ 4300140	
10		NOVIEMBRE		\$ 3486600	
11		DICIEMBRE		\$ 3486600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 14411280		\$ 50439480		\$ 43466280	\$ 6973200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) 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 la historia clínica electrónica, registro de actividades de cada uno de los pacientes asignados.		-Registros de entrega y recibo de turno, Historia clínica de cada paciente	
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.	-Asistencia en autocuidado, alimentación y todas las actividades de apoyo de acuerdo a la condición clínica del paciente -		-Registros en historia clínica	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, 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 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 (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique, sustituya).	-Se realiza el diligenciamiento de forma clara, correcta y oportunamente los Planes de Cuidado de Enfermería, en el sistema de información de la Subred y la Historia Clínica -	-Utilización de plataformas institucionales, diligenciamiento de documentación completa, clara y veraz en Historia Clínica, Sistema Dinámico, medios físicos y magnéticos, socialización de protocolos.
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.	--Participar activamente en actualizaciones propuestas dentro y fuera de la Subred para aportar el conocimiento, revisión de protocolos institucionales, diligenciamiento de los documentos necesarios y consignar en la Historia Clínica las actividades y planes de cuidado de acuerdo con los lineamientos institucionales.	--Registro en Historia clínica de forma clara y adecuada
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	-Previo lavado de manos, colocación de elementos de protección personal entregados e instrucciones dadas por la institución, verificación de 10 correctos, conciliación medicamentosa, alistar, preparar, administrar y registrar medicamentos según ordenes médicas de cada turno de acuerdo con los protocolos institucionales, consignar en la Historia Clínica física y medio magnético las actividades y hallazgos realizados -	-Registros en historias clínicas, Formatos institucionales, conocimiento de la visión, misión, valores y principios de la Subred Sur.
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	Conocer y aportar a los usuarios internos y externos las rutas de atención de acuerdo con la misión, visión, valores y principios corporativos para una atención oportuna y con calidad humana.	-Registros en formatos institucionales, Historias clínicas, conocimiento del código deontológico
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.	--Liderar, distribuir, organizar las actividades a realizar durante la realización de actividades según lo establecido con el código deontológico de Enfermería	---Diligenciamiento oportuno de formatos institucionales para tal fin
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	---Realizar el arqueo en fechas establecidas además de llevar control y seguimiento de carro de paro según formatos institucionales en las fechas establecidas	-Realizar breafing y Debriefing por turno, elaboración de planes de mejora de ser necesarios, notificación al jefe inmediata de cualquier novedad
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.	--Distribuir, asignar, revisar, combinar, comprobar verificar tareas y actividades asignadas dentro de los diferentes turnos para generar planes de mejoramiento oportuno para brindar calidad en el desarrollo de actividades de acuerdo a los estándares de Ley o norma que se aplican para tal fin	-Registros en Historias Clínicas, formatos institucionales, planes de mejoramiento

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Desarrollo de las actividades competentes dentro de la prestación de servicios en la Subred Sur para una atención de calidad y trato humanizado, diligenciamiento de forma clara, oportuna, veraz de la Historia Clínica y desarrollo de planos de enfermería para brindar una atención con calidad, y con trato humanizado para el cliente interno y externo -	- -Desarrollo de las actividades competentes dentro de la prestación de servicios en la Subred Sur para una atención de calidad y trato humanizado, diligenciamiento de forma clara, oportuna, veraz de la Historia Clínica y desarrollo de planos de enfermería para brindar una atención con calidad, y con trato humanizado para el cliente interno y externo

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1060406736	\$ 3486600	
2023	DICIEMBRE	2024	01	10			
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
Pensionado					NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 223142
Salud						SALUD TOTAL	\$ 174330
ARL					3	SURA	\$ 33973
Caja de Compensación					SI	COMPENSAR	\$ 404752
						Total	\$ 447500
INFORMACIÓN DE PAGO							
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	24124713486

Olga Buesaquillo

OLGA BUESAQUILLO SAMBONI
51975354

Alexandra Rodríguez

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

FECHA DE REGISTRO

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-12

N° Radicado: 253435

Aceptar

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

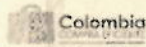
Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida

APELLIDOS COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida


[Ayuda y soporte](#)

UTC -4 21:31:22

OLGA BUESAQUILLO...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

[Inicio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

1 Información general

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos

de autorización?

☐ Sí ☒ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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	
CUENTA DE COBRO ENERO 2845 .2022.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ENERO 2845 .2022.pdf	Proveedor	Descargar
☐ POLIZA DE RESPONSABILIDAD 2021.pdf	POLIZA DE RESPONSABILIDAD 2021.pdf	Proveedor	Descargar
☐ CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2457-2022 .pdf	CUENTA DE PAGO 2457 MES DE FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar
☐ CUENTA DE MARZO 2457-2022.pdf	CUENTA DE MARZO 2457-2022.pdf	Proveedor	Descargar
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL CONTRATO2457 2022	2457 olga.pdf	Proveedor	Descargar
☐ CUENTA DE MAYO2457.2022.pdf	CUENTA DE MAYO2457.2022.pdf	Proveedor	Descargar
☐ CUENTA MES DE JUNIO 2457-2022	2457 junio.pdf	Proveedor	Descargar
☐ CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2457-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2457-2022.pdf	Proveedor	Descargar
☐ cuenta mes de agosto 2457 ,2022.pdf	cuenta mes de agosto 2457 ,2022.pdf	Proveedor	Descargar
☐ CUENTA MES DE SEPTIEMBRE 2457 2022 o (1).pdf	2457 o (1).pdf	Proveedor	Descargar
☐ CUENTA MES DE OCTUBRE 2457 2022 o.pdf	2457 o.pdf	Proveedor	Descargar
☐ CUENTA MES DE NOVIEMBRE.2457 2022 pdf	2457 o (3)NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar
CUENTA DICIEMBRE CTO 2457-2022 olguita.pdf (Archivado)	CUENTA DICIEMBRE CTO 2457-2022 olguita.pdf	Proveedor	Descargar
CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2023- CUENTA 2023 (Archivado)	1736-23.pdf	Proveedor	Descargar
☐ CUENTA DE COBRO MES DE DICIEMBRE 2023- CUENTA 2022	2457 o (5).pdf	Proveedor	Descargar
☐ CERTIFICADO_DE_REINDUCCIN_SUBRED_2023.pdf	CERTIFICADO_DE_REINDUCCIN_SUBRED_2023.pdf	Proveedor	Descargar

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-10, 01:23:16 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1060406736

Periodo Cotización:

diciembre de 2023

Periodo Servicio:

diciembre de 2023

PAGADO 10/01/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA BUESAQUILLO SAMBONI			Dirección	CR 85B #56 - 11
Documento	CC51975354			Teléfono	3103312276
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total			
Identificación	Apellidos y Nombres			Tipo Cotización	Salida Cotización	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	AS	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 Cajas	Aporte Cajas	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
57575354	OLGA BUESAQUILLO SAMBONI			57	00										0	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	Administradora	\$ 1.445.683	\$ 231.400 (EPSECO) SALUD TOTAL EPS	Administradora	\$ 1.445.683	\$ 180.800	2.436	\$ 1.445.683	\$ 35.300 (COPAF) COMPENSACION COF	Administradora	\$ 1.445.683	\$ 231.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 476.500

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
\$ 1.445.683	\$ 1.445.683	\$ 1.445.683	\$ 1.445.683	\$ 231.400	\$ 180.800	\$ 35.300	\$ 231.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 476.500	\$ 0	\$ 476.500

