

		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:	KAREN YURLEY ROMERO VELASQUEZ			Número de Documento:	1007196129		
Correo Electrónico:	karenyurley1997@gmail.com			Número Telefónico:	3233007584		
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA CERINZA SATIVA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO			Código Grado:	-
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	2074-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505		
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA						
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS						
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	186	42	10510	\$2396280	122.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2396280	DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS					
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	\$ 3258100	1557		
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 1975880	2107		
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 1849760	2430		
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 2165060	2818		
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 2606480	3155		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 1324260	3612
7	2023-12-01	2024-01-31	7	\$ 2711580	4057
8	2024-01-01	2024-01-31	8	\$ 2207100	143
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 1954860	
2		MARZO		\$ 2144040	
3		ABRIL		\$ 2144040	
4		MAYO		\$ 2144040	
5		JUNIO		\$ 2270160	
6		JULIO		\$ 2144040	
7		AGOSTO		\$ 1954860	
8		SEPTIEMBRE		\$ 2080980	
9		OCTUBRE		\$ 2144040	
10		NOVIEMBRE		\$ 1891800	
11		DICIEMBRE		\$ 2207100	
12		ENERO		\$ 2396280	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7819440		\$ 25917660		\$ 25476240	\$ 441420
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.	-Se presta servicio como auxiliar de enfermería en el área de urgencias, desempeñando actividades encaminadas hacia una atención integral y humanizada desde el ámbito de la salud, a fin de garantizar el cuidado, igualdad, eficiencia y eficacia garantizando mejoría y resultados positivos en la salud de los usuarios. - Se garantiza un trabajo en equipo en conjunto con todo el personal de enfermería (jefes y auxiliares de enfermería) trabajando diariamente bajo normas, protocolos y fundamentos que impacten positivamente los servicios de salud brindados. - Se fomenta la seguridad y prevención de riesgos para generar atención segura y de calidad.		-Notas de enfermería. - Actividades de enfermería. - Diligenciamiento de formatos y encuestas - Uso correcto de DINAMIC. - Asistencia a capacitaciones.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Se explica a los usuarios sobre la importancia de normas de bioseguridad incluyendo lavado de manos. - Se fomentan sobre higiene personal: (baño de usuarios postrados en cama, asistencias en ducha a pacientes). - Se indica a familiares y usuarios sobre importancia del cuidado de la salud y actividades de higiene. - Se diligencia en sistema las actividades fomentadas.	- DINAMIC: notas de enfermería - actividades de enfermería - diligenciamiento de formatos de limpieza y desinfección - asistencia a capacitación sobre los cinco momentos de contacto con el paciente, higiene de manos, usuario y unidad.
3	3). Registrar en la historia clinica la informacion de la intervenció al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultanea o inmediatamente despues de su realizaci3n, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecci3n Social o Entes competentes que regulan la materia (Resoluci3n 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique,sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y-o medico del servicio, los cambios en el estado o evolucion 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 la par con los médicos y demás especialidades con el objetivo de llevar un registro claro de los procedimientos de cada paciente y evolución en su estado de salud. - En conjunto con las jefes de turno y medico se hace seguimiento a plataforma SIASUR para verificar examante los procedimientos anexos.	-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	4). Apoyar la elaboraci3n, actualizaci3n 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 diligencian consentimiento y protocolos indicados por instituci3n, como consentimiento informado de enfermería. - El personal de enfermería saluda y se presenta en los recibo y entrega de turno, anexo explica al momento del ingreso del paciente sobre atención brindada proporcionando confianza y humanizaci3n. - Se explica de manera clara y asertiva tanto a usuarios como a familiares sobre procedimientos invasivos como no invasivos (paso de sonda o traslado de cama).	-diligenciaiento Formatos en físico. - notas de enfermería. - uso de DINAMIC. - explicaci3n verbal.
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promocion de habitos saludables, autocuidado y cuidados especificos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones medicas, dejando registro escrito en la historia clinica y -o documentos destinados por la institucion.	-Se fomenta tanto a familiares como usuarios los hábitos de vida saludable y se participa en la rehabilitaci3n y cuidado de usuarios con limitaci3n de sus funciones vitales. - Se brinda atención oportuna y segura garantizando la mejoría de los usuarios como por ejemplo en conjunto con jefe de enfermería verificando el tratamiento medicamentoso con los correctos. - Se presta atención desde los diagn3sticos y estado de salud de cada usuario, a fin de que los tratamientos y cuidado sean adecuados según la necesidad y patologías de los pacientes. - Se diligencias todos los campos de DINAMIC para llevar un registro detallado de cada usuario. - Se realiza atención desde los protocolos y lineamientos institucionales	-registro de DINAMIC. - consulta de historia clínicas - diligenciamiento de formatos anexos. - asistencia a capacitaciones referentes al tema. - actividades de enfermería - notas de enfermería

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se fomenta el autocuidado - Se verifican las redes de apoyo familiar, por ejemplo, en el caso de pacientes de cuidados paliativos. - Se explica sobre la importancia de la asistencia de enfermería y cuidados desde las patologías de los pacientes. - Se realiza desinfecciones rutinarias y terminales según requerimiento del servicio, como por ejemplo manejo de equipo biomédicos o implementación de estrategia centinela. - Se asiste a capacitaciones y reuniones requeridas por las instituciones como garante de capacitación y aprendizaje continuo para continuar brindando atención de calidad. - Se trabaja desde el sector asistencial y administrativo para brindar servicios oportunos y de calidad	-diligenciamiento de formatos como por ejemplo limpieza y desinfección - uso de Dinámica Gerencial - 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	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 2207100
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9460908782	-			
2023	DICIEMBRE	2024	01	22					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CIENTESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 187700	
Salud					CAPITAL SALUD		\$ 145000	\$ 146600	
ARL				3	SURA		\$ 28258	\$ 28700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 336655	\$ 363000	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	021491865		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					KAREN YURLEY ROMERO VELASQUEZ			2024-01-27 20:58:36	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					SANDRA MILENA CERINZA SATIVA			2024-01-29 23:10:35	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA			2024-01-30 12:01:09	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA			2024-02-15 10:38:48	

KAREN YURLEY ROMERO VELASQUEZ
1007196129

SANDRA MILENA CERINZA SATIVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007196129		ROMERO VELASQUEZ KAREN YURLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 48A SUR #5H-67 APT 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5688153	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	44382836	9460908782	I	2024/01/10	2024/01/22	BANCO DE OCCIDENTE	\$369,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,000,000	\$6,000			\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,000,000	\$6,000			\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,000,000	\$6,000			\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$0	
1	CC	1007196129	ROMERO KAREN	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS008	30	\$1,160,000	\$145,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$6,000	14-11	30	\$1,160,000	\$28,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,000,000	\$6,000			\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007196129		ROMERO VELASQUEZ KAREN YURLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 48A SUR #5H-67 APT 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5688153	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	44382836	9460908782	I	2024/01/10	2024/01/22	BANCO DE OCCIDENTE	\$369,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$2,100	\$0	\$187,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$2,100	\$0	\$187,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$400	\$0	\$28,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$400	\$0	\$28,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,000	\$100	\$0	\$6,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$6,000	\$100	\$0	\$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$1,600	\$0	\$146,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$145,000	\$1,600	\$0	\$146,600
TOTAL				1	\$364,900	\$4,200	\$0	\$369,100

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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? ☐ 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 febrero karen romero.pdf	Cuenta febrero karen romero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta marzo 2023 karen romero.pdf	Cuenta marzo 2023 karen romero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta abril 2023 karen romero.pdf	Cuenta abril 2023 karen romero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta mayo 2023 karen romero.pdf	Cuenta mayo 2023 karen romero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta junio 2023 karen romero.pdf	Cuenta junio 2023 karen romero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta julio 2023 karen romero.pdf	Cuenta julio 2023 karen romero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta agosto 2023 karen romero.pdf	Cuenta agosto 2023 karen romero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta septiembre 2023 karen romero.pdf	Cuenta septiembre 2023 karen romero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta octubre 2023 karen romero.pdf	Cuenta octubre 2023 karen romero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta noviembre 2023 karen romero.pdf	Cuenta noviembre 2023 karen romero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta diciembre 2023 karen romero.pdf	Cuenta diciembre 2023 karen romero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

6:07

VoLTE 4G 38



e.almeraim.com/



5



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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-25

N° Radicado: 261563

Aceptar

☐ C.O.

☐ C.E.

☐ P.P.T

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA