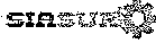


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31			
Nombre del Contratista:	KAREN SAMANTHA SUAREZ LOPEZ		Número de Documento:	1026292205			
Correo Electrónico:	zanunysuarez@hotmail.com		Número Telefónico:	3203399902			
Nombre del Supervisor:	MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE PROCESO	Código Grado:	-		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	2193-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505		
Perfil:	ENFERMERO						
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	Procentaje(%) Centro de Costos
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	180	0	19370	\$3486600	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3486600	TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS					
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	\$ 3138660	1557		
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 3369660	2107		
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 3486600	2430		
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 3602820	2818		

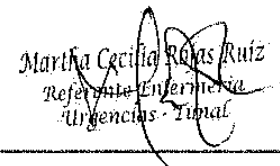
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 3602820	3155
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 3486600	3612
7	2023-12-01	2024-01-31	7	\$ 4145180	4057
8	2024-01-01	2024-01-31	8	\$ 3060460	143
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 3021720	
2		MARZO		\$ 3602820	
3		ABRIL		\$ 3486600	
4		MAYO		\$ 3602820	
5		JUNIO		\$ 3486600	
6		JULIO		\$ 3486600	
7		AGOSTO		\$ 3602820	
8		SEPTIEMBRE		\$ 3602820	
9		OCTUBRE		\$ 3486600	
10		NOVIEMBRE		\$ 3486600	
11		DICIEMBRE		\$ 3719040	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 14411280		\$ 42304080		\$ 38585040	\$ 3719040
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	I). 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.	-DAR ATENCION HUMANA EFICAZ , Y DE CALIDAD TANTO AL CLIENTE INTERNO COMO EXTERNO QUE QUIERA EL SERVICIO - O		-1.1 DURANTE LOS PROCESOS DE ATENCION REALICE PREVIA PRESENTACION A CADA PACIENTE Y REALICE LA EXPLICACION A LA REALIZACION DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS POR EL MEDICO TRATANTE , GARANTIZANDO , UNA ATENCION HUMANIZADA Y OPORTUNA , EVIDENCIANDO EN LAS NOTAS DE ENFERMERIA REALIZADAS EN DINAMICA GERENCIAL , LA VERBALIZACION DE LOS PACIENTES Y EN EL GIRO CAMA DE AREA EXTENSION PASILL	

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 información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	- 2.ADHERENCIA EN LA REALIZACION DE LOS PLANES DE ENFERMERIA PATRONES FUNCIONALES DE MARJORY GORDON PARA CADA PACIENTE INGRESADO AL AREA DE EXTENSION -PASILLO ESTABLECIDO POR LA SUB RED	- 2.2 PLANES DE ENFERMERIA REALIZADOS EN EL APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL A TODOS LOS PACIENTES INGRESADOS AL AREA DE EXTENSION PASILLO DURANTE EL MES
3	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).	- 3.REALIZAR LA ADHERENCIA EN EL REGISTRO Y DILIGENCIAMIENTO DE LAS ESCALAS DE RIESGO DE CAIDAS , VALORACION DE PIEL Y PATRONES FUNCIONALES A TODOS LOS INGRESOS DE PACIENTES AL AREA DE EXTENSION - PASILLO , DE IGUAL MANERA , EL REGISTRO DE MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS (TOMA DE UROCULTIVOS Y PASO DE Sonda Vesicales) EN HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE	-3.3-ESCALAS DE REGISTRO DE CAIDA , VALORACION INICIAL DE PIEL ; Y PATRONES FUNCIONALES REALIZADOS A TODOS LOS INGRESOS AL AREA DE EXTENSION -PASILLO DURANTE EL MES DEL MARZO 2022 EVIDENCIAS EN EL SISTEMA DINAMICA GENERAL
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.	- 4-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO CONTRACTUAL , PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD Y AQUELLAS INCLUIDAS DENTRO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD (sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud SOGCS), ASI COMO LOS PLANES QUE SE FORMULEN EN PLAN OBLIGATORIO ANUAL Y EL PLAN DE GESTION , GUIAS , PROTOCOLOS , PROCEDIMIENTOS Y MIPG, CODIGO DE INTEGRIDAD DE LA SUBRED SUR-ES	-4.4-LISTA DE ASISTENCIA A LAS CAPACITACIONES Y SOCIALIZACION REALIZADAS DURANTE EL MES DE MARZO 2022 - TITULACION DE MEDICAMENTOS - SALERA - EVALUACION REVISION Y SEGUIMIENTO DEL CARRO DE PARO USO SOBRE EL APLICATIVO SIASUR - CADENA DE CUSTODIA - CODIGO BLNACO Y PACIENTE CON HERIDA POR ARMA DE FUEGO
5	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	- 5. ADMINISTRAR MEDICAMENTOS UTILIZANDO LOS 12 CORRECTOS Y LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION	- 5.5-REALIZACION DE NOTAS DE ENFERMERIA , DOSIFICACION Y DESCARGUE DE MEDICAMENTOS EN APLICATIVO DE DINAMICA GERENCIA
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a los diferentes rutas de atención en salud.	- 6-ACTIVACION DE LA LINEA ROSA EN LOS CASOS DE CODIGO BLNACO MAYOR Y MENOR A 72 HORAS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL	-6.6REGISTRO TELEFONICO A LA LINEA ROSA 3219006442 DE LA SUB RED WSUR Y LA REALIZACION DE LAS NOTAS DE ENFERMERIA DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS RELIZADOS A ESTOS CASOS EN EL APLICATIVO DINAMICA GERENCIA
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-RADICACION DE LA REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL AREA DE EXTENSION -PASILLO DE OTRAS EPS Y RADICACION DE REQUIRIMIENTOS NO OFERTADOS POR LA SUBRED	-7.7SE EVIDENCIA RESPECTIVA RADICACION EN EL LIBRO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA UBICANDO EN EL AREA DE RADIO DE LA UNIDAD USS TUNAL

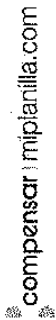
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	- - 8-REALIZAR DOSIFICACION DE MICAMENTOS DE TODOS LOS PACIENTES QUE INGRESAN A ÁREA DE EXTENSION -PASILLO , VERIFICANDO FECHAS DE VENCIMIENTO Y GARNETIZAR DOSIS PARA ESTANCIA HOSPITALARIA	-8.8-CARRO DE MEDICAMNETOS DE EXTENSION-PASILLO LIMPIO Y CON CUBICULOS MARCADOS CON DOCUMENTO DE PACIENTE PARA EVIAR ERRORES EN LA ADMINISTRACION
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-SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES DE LOS AUXILIARES DE ENFERMERIA A SU CARGO CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCION OPORTUNA Y HUMANIZADA A TODOS LOS PACIENTES QUE INGRESAN A LAREA DE EXTENSION --PASILLO	- --9.9-MEJORA EN LA REALIZACION DE TOMA DE EXAMENES , TOMA DE ELCTROCARDIOGRAMAS, MONITORIZACION DE PACIENTES DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCION Y SEGUN SU CONDICION , EVIDENCIANDO EN LAS NOTAS DE NEFERMERIA RELIZADAS POR EL PERSONAL AUXILIAR EN APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL
10	10). Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- --10-DILIGENCIAR EL FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL CARRO DE MEDICAMENTOS DILIGENCIAR EL RECIBO Y ENTREGA DE TURNO EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA SUBRED SUR	- ---10.10-REGISTRO DE LA CARPETA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DIARIA DEL CARRO DE MEDICAMENTOS Y EQUIPOS

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	\$ 3719040	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2023	DICIEMBRE	2024	01	29	74262278			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL CUARENTA PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1487616	\$ 238019	\$ 243700
Salud					COMPENSAR		\$ 185952	\$ 199400
ARL				3	POSITIVA		\$ 36238	\$ 37200
Caja de Compensación				NO		TOTAL	\$ 431736	\$ 471309
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	360244511


KAREN SAMANTHA SUAREZ LOPEZ
1026292205


MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTADE COBRO ENERO - CONTRATO 6882 - 2022.pdf	CUENTADE COBRO ENERO - CONTRATO 6882 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA2023 FEBREO SAMANTA SUAREZ CTO 6882	-SECOP-SAMANTHA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENRTA2023 MARZO KAREN SAMANTHASUAREZ.pdf	CUENRTA2023 MARZO KAREN SAMANTHASUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA2023 ABRIL KAREN SUAREZ.pdf	CUENTA2023 ABRIL KAREN SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREN SUAREZ CUENTA2023 MAYO.pdf	KAREN SUAREZ CUENTA2023 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA2023 SAMANTHASUAREZ JUNIO.pdf	CUENTA2023 SAMANTHASUAREZ JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA2023 JULIO KAREN SUAREZ.pdf	CUENTA2023 JULIO KAREN SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2023 agosto SAMANTA SUAREZ.pdf	cuenta 2023 agosto SAMANTA SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SAMANTHASUAREZ-SEPTIEMBRE 2023.pdf	SAMANTHASUAREZ-SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SAMANTHASUAREZ - OCTUBRE 2023.pdf	SAMANTHASUAREZ - OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SAMANTHASUAREZ - NOVIEMBRE.pdf	SAMANTHASUAREZ - NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SAMANTHASUAREZ - DICIEMBRE.pdf	SAMANTHASUAREZ - DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo	
Cancelar			< Evaluación de la Entidad Estatal >		



compensar.miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	FECHA PAGO AUTOLIQUIDACION (DD/MM/AAAA)	CANTIDAD
CC	1025322205	KAREN SAMANTHA SUAREZ LOPEZ	Calle 9 46-25	3203309803	zarmphyc@compensar.com	25/01/2024	EMPLAZADO
FORMA DE PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA
UNICA	1 - Indefinida			BOYACÁ	CARAGUA	2023-12	74202276
EXONERADO PAGO PARA FISCIALES Y SALUD						TOTAL A PAGAR	
						2023-12	\$471.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
EPS		NIT		Cotización Obligatoria		Límites de Aportación		Valor a Pagar	
Compensar EPS		460359427		186.000		0		186.000	

TOTALES PENSION

TOTALES PENSION									
EPS		NIT		Cotización Obligatoria		Límites de Aportación		Valor a Pagar	
Compensar EPS		460359427		186.000		0		186.000	

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES									
EPS		NIT		Cotización Obligatoria		Límites de Aportación		Valor a Pagar	
Compensar EPS		460359427		186.000		0		186.000	

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS									
EPS		NIT		Cotización Obligatoria		Límites de Aportación		Valor a Pagar	
Compensar EPS		460359427		186.000		0		186.000	

TOTALES PARA FISCIALES

TOTALES PARA FISCIALES				TOTALES PARA SUBSISTEMA			
EPS		NIT		Cotización Obligatoria		Límites de Aportación	
Compensar EPS		460359427		186.000		0	

TOTALES PARA FISCIALES				TOTALES PARA SUBSISTEMA			
EPS		NIT		Cotización Obligatoria		Límites de Aportación	
Compensar EPS		460359427		186.000		0	

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

HOJA DE REGISTRO



cantidad requerida

01

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-24

N° Radicado: 260909

cantidad

Aceptar

ME

cantidad requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

cantidad requerida

PELLIDOS COMPLETOS DEL CONTRATISTA