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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	LIBIA HELENA BUITRAGO RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1023874684	
Correo Electrónico:	libiabuitrago23@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3118787410	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1469-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	433
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
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	84	19370	$5113680	141.9%
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	0	6	19370	$116220	3.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5229900**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10808460	**$ 10808460**	**$ 0**	**$ 10808460**

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

© Siasur - 2024

1	1). Prestar servicios de perfil Enfermero(a) 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	--Recibo y entrega de turno revisión de la historia clínica, registro de las actividades de cada uno de los pacientes asignados .	- Registro en la historia clínica
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.	-Participar en la revista de los pacientes asignados	-Entrega y recibo de turno e historia clínica
3	3). Registrar en la Historia Clínica toda la informaciòn del acto paramédico (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), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás 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)	- Recibo y entrega de turno, revisión de la historia clínica, registro de las actividades de cada uno de los pacientes asignados, informar los cambios y los exámenes o procedimientos pendientes para dar continuidad al tratamiento del paciente.	- Sistema Dinámica
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Realizar los respectivos diligenciamientos de los formatos de enfermería, como consentimientos para la autorización de los procedimientos.	- Consentimientos firmados. Formatos de la Institución.
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	- Verificar los correctos previamente a la administración de medicamentos, revisar previamente las ordenes medicas en el sistema.	- Tarjeta de medicamentos
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	- Gestionar los traslados de los pacientes para que se realicen de forma oportuna y se continúe el giro cama	- Drive Actualizado
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.	-	-
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	- Realizar el arque mensual y respectiva semaforización del carro de paro en el servicio asignado	-Formato carro de Paro
9	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.	- Verificar notas de enfermería, seguimiento en procedimientos -Sabanas de enfermería, Notas de enfermería -	- Sistema Dinámica
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Verificar notas de enfermería, seguimiento en procedimientos -Sabanas de enfermería, Notas de enfermería.	- Sistema Dinámica

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	$ 3486600
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	8374733701	-		
2024	**ENERO**	**2024**	**02**	**13**				
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	PORVENIR	$ 1394640	$ 223142	**$ 223200**
Salud		COMPENSAR		$ 174330	**$ 332000**
ARL	3	SURA		$ 33973	**$ 34000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 404752**	**$ 589200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	102600780

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LIBIA HELENA BUITRAGO RODRIGUEZ	2024-02-25 22:05:10
RECHAZADO SUPERVISOR	ALEXANDRA GUTIÉRREZ RODRIGUEZ	2024-02-25 22:43:15
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LIBIA HELENA BUITRAGO RODRIGUEZ	2024-02-26 20:42:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ALEXANDRA GUTIÉRREZ RODRIGUEZ	2024-02-26 20:56:25
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-02-28 10:22:25

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

© Siasur - 2024

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LIBIA HELENA BUITRAGO RODRIGUEZ
No. Identificación: CC1023874684
Dirección: TRANSVERSAL 42 A N 59B-51 SUR
Telefono: 7164514
Correo: LIBIABUITRAGO23@YAHOO.ES
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8374733701

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LIBIA HELENA BUITRAGO RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC1023874684
Número de planilla	8374733701
Fecha pago	2024-02-13
Número de autorización pago	1000000034
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2024
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	589200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34000	1
230301	Porvenir	223200	1
EPS008	Compensar EPS	332000	2

8374733701

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023874684
APELLIDOS Y NOMBRES: LIBIA HELENA BUITRAGO RODRIGUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008		0	0	0	0	0	157600	0	0	0	0
EPS008	230301	1395000	1395000	1395000	0	174400	0	223200	0	34000	0

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

Escaneado con CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 21:27:39
libia buitrago

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Escritorio → Menu → 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

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		
	002487 ENERO 2023.pdf (Archivado)	002487 ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	001752 FEBRERO 2023.pdf	001752 FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	001752 MARZO 2023.pdf	001752 MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	001752 ABRIL 2023.pdf	001752 ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2023 CTO 1752-2023.pdf	JUNIO 2023 CTO 1752-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2023- CTO 1752 2023.pdf	JUNIO 2023- CTO 1752-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2023-CTO-1752 2023.pdf	JULIO 2023-CTO-1752-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2023 CTO 1752 2023.pdf	AGOSTO 2023 CTO 1752 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 2023 CTO 1752 2023	INFORME SEPT 1752-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 2023 CTO 1752 2023	INFORME OCTUBRE CTO No.1752-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE 2023 CTO 1752 2023	INFORME NOVIEMBRE 2023, CTO No.1752-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO DE REINDUCCION 2023.pdf	CERTIFICADO DE REINDUCCION 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DICIEMBRE 2023, CTO No.1752-23.pdf	INFORME DICIEMBRE 2023, CTO No.1752-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME ENERO 2024, CTO No.1752-23.pdf	INFORME ENERO 2024, CTO No.1752-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner