

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-08-01	Hasta:	2024-08-31	
Nombre del Contratista:	LOREN ALEXANDRA VANEGAS ROA		Número de Documento:	1031178510	
Correo Electrónico:	loren.vanegas@hotmail.com		Número Telefónico:	3103123915	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1982-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	433
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
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	6	10510	\$1954860	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1954860	UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-04-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 5748970		1022	
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 6040530		1547	
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 2251860		2136	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		FEBRERO		\$ 2102000			
2		MARZO		\$ 2417300			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 2333220	
4	MAYO	\$ 2017920	
5	JUNIO	\$ 1891800	
6	JULIO	\$ 2144040	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 5864580		\$ 19905940	\$ 12906280
			\$ 6999660
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.	-Como auxiliar de enfermería ,realizo actividad correspondiente a toma de signos vitales , apoyo a jefe enfermera correspondiente a turno ,a alas actividades debidas	-DINAMICA GERENCIAL
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.	-se informa y se difiere a pacientes sus interpretaciones y estados de signos vitales , adicional en compañía de jefe de turno, educamos y hacemos consentimiento informado de todos los procedimientos que se realizan	-DINAMICA GERENCIAL
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, 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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	-Se realiza registro de signos vitales y ademas, diligenciar los parámetros establecidos en historia clínica en el servicio de unidad	-DINAMICA GERENCIAL
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.	-Se realizan las correspondientes actividades de elaboración de formatos, basándonos y así mismo apoyándonos con guía de protocolo de acuerdo al procedimiento que se vaya a realizar	-DINAMICA GERENCIAL
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	-En conjunto con nuestro programa de apoyo (trabajo social, psicología, nutrición, médicos del servicio, jefes administrativos y de área asistencial, nefrólogos, entre otros), y de acuerdo a las necesidades que se requieran, contamos con nuestro grupo de trabajo	-DINAMICA GERENCIAL

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.	-Como objetivo siempre será ofrecer a nuestros pacientes una optima diálisis que con nuestras atenciones prestadas y buenos cuidados, los pacientes se sientan satisfechos, ya que su dependencia en nuestro servicio es vital para ellos, realizando las respectivas actividades que nos corresponden	-DINAMICA GERENCIAL

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		\$ 2144040
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8632172979	-			
2024	JULIO	2024	08	29					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOCUARENTA Y CUATRO MIL CUARENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 211900	
Salud					NUEVA EPS		\$ 162500	\$ 165600	
ARL				3	SURA		\$ 31668	\$ 32300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 409800	

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24095942223

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LOREN VANEGAS ROA ALEXANDRA	2024-08-29 19:03:00
RECHAZADO SUPERVISOR	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIÉRREZ	2024-08-29 19:49:33
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LOREN VANEGAS ROA ALEXANDRA	2024-08-29 20:55:07
RECHAZADO SUPERVISOR	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIÉRREZ	2024-08-29 21:50:34
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LOREN VANEGAS ROA ALEXANDRA	2024-08-30 13:40:20
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIÉRREZ	2024-08-30 13:59:46
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-09-01 18:04:36

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
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2024



66ce58a3-f484-4aa8-8674-06f6ac1f04c9

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Loren Alexandra Vanegas Roa

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

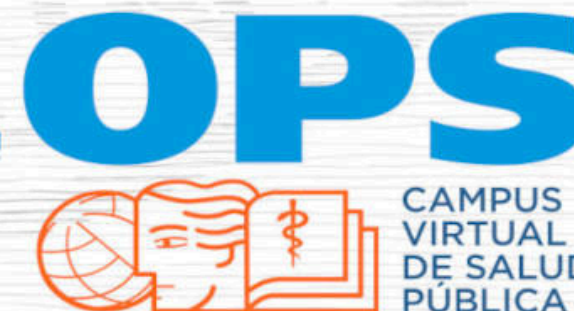
Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 85,00 %

27 de agosto de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



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

blank

☐ 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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	LOREN VANEGAS CTO 4139 ENERO 2024.pdf (Archivado)	LOREN VANEGAS CTO 4139 ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LOREN VANEGAS CTO 1982-2024.pdf	LOREN VANEGAS CTO 1982-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LOREN ALEXANDRA VANEGAS MARZO CTO1982- 2024.pdf	LOREN ALEXANDRA VANEGAS MARZO CTO1982- 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LOREN VANEGAS ABRIL CTO1982-2024.pdf	LOREN VANEGAS ABRIL CTO1982-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COM. CUENTA LOREN MAYO_merged.pdf	COM. CUENTA LOREN MAYO_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JUNIO 2024, CTO No.1982-24.pdf	INFORME JUNIO 2024, CTO No.1982-24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta julio.pdf	cuenta julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Borrar

Cargar nuevo



RAZÓN SOCIAL :	LOREN ALEXANDRA VANEGAS ROA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1031178510
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-08-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-05
FECHA DE PAGO:	2024-08-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	8632172979
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8605915682
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.100	\$ 162.500	\$ 165.600
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.900	\$ 208.000	\$ 211.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 31.700	\$ 32.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 7.600	\$ 402.200	\$ 409.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/09/2024
----------------------------------	------------



6IaG9gw81F

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

VANEGAS ROA LOREN ALEXANDRA

1031178510

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:
**ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO INSTITUCIONAL Y PROGRAMA DE
TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA**
Con una intensidad horaria de : 2 horas

Para constancia se expide:
agosto 29, 2024