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:**	2024-11-01	**Hasta:**	2024-11-30	
Nombre del Contratista:	NILSA YANET MINA PAZ		**Número de Documento:**	51865213	
Correo Electrónico:	janetminapaz@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3202237024	
Nombre del Supervisor:	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	**Cargo:**	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1281-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	433
Perfil:	ENFERMERO ESPECIALIZADO				
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	186	0	27330	$5083380	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5083380**	**CINCO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTAPESOS**					

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	$ 11629860	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 11766780	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 10077600	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 3119760	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	$ 7320840	2773
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 4987860
2	MARZO	$ 5664480
3	ABRIL	$ 5151840
4	MAYO	$ 5083380
5	JUNIO	$ 4919400
6	JULIO	$ 5083380
7	AGOSTO	$ 7127580
8	SEPTIEMBRE	$ 5083380
9	OCTUBRE	$ 5199600
10	NOVIEMBRE	$ 5083380

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 15250140	**$ 59164980**	**$ 53384280**	**$ 5780700**

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 Enfermero(a) Especializado(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.	-Prestar servicios con estandares de calidad,oportunos y humanizados	-Historia Clinica -Sistema Dinamica
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.	-Educar a los pacientes y cuidadores en estilos y habitosde vida saludables, en manejo de su patologia y tratamiento	-Historia Clinica -Sistema Dinamica
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).	-Diligenciar correctamente los registros clinicos	-Historia Clinica -Sistema Dinamica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Aplicación, actualizacion y diligenciamiento de guias, protocolos y formatos institucionales	-Historia Clinica -Sistema Dinamica
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.	-Conocer y aplicar protocolo de administracion de medicamentos	-Historia Clinica -Sistema Dinamica
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Identificacion y canalizacion a los servicios de salud.	-Historia Clinica -Sistema Dinamica
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.	-Articulacion y canalizacion intersectorial según necesidades de los usuarios	-Historia Clinica -Sistema Dinamica
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	-Arqueo de Carro de paro según programacion y segumniento diario	-Carpeta de 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.	-Seguimiento y supervision al personal auxiliar de enfermeria de la unidad	-Formatos institucionales
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Seguimiento a los planes de manejo para que se ejecuten	-Historia Clinica

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	$ 5199600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1067912729	-		
2024	OCTUBRE	2024	11	09				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CIENTONOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2079840	$ 332774	**$ 334300**
Salud		SÁNITAS		$ 259980	**$ 261200**
ARL	3	SURA		$ 50665	**$ 51000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 603611**	**$ 646500**

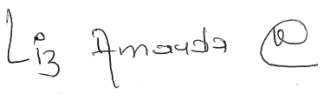
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870306448

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NILSA YANET MINA PAZ	2024-11-26 14:22:34
RECHAZADO SUPERVISOR	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	2024-11-26 20:13:54
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NILSA YANET MINA PAZ	2024-11-27 20:29:04
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	2024-11-27 20:47:51
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-12-01 07:57:41
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	2024-12-11 11:04:50

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.



LIZ AMANDA SIERRA PINEDA
ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-11-09, 09:38:56 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	NILSA JANET MINA PAZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 51865213
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067912729
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1039673358
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 646.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 332.800	$ 1.500
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 260.000	$ 1.200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 50.700	$ 300
		SubTotales:		$ 643.500	$ 3.000
		Total a Pagar:			$ 646.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 DE COBRO MES DE FEBRERO 2024 CONTRATO N°1281-24.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2024 CONTRATO N°1281-24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2024 CONTRATO N° 1281-24.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2024 CONTRATO N° 1281-24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2024 CONTRATO N° 1281-24.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2024 CONTRATO N° 1281-24.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO 2024 CONTRATO N° 1281-24	INFORME MAYO 2024, CTO No.1281-24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO 2024 CONTRATO N° 1281-24	INFORME JUNIO 2024, CTO No.1281-24 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2024 CONTRATO N° 1281-24.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2024 CONTRATO N° 1281-24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO 2024 CONTRATO N° 1281-24	ilovepdf_merged (10).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE 2024 CONTRATO N	ilovepdf_merged (89).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2024 CONTRATO N° 1281-24	ilovepdf_merged - 2024-11-26T141251.435.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

AÑO: 2024

NUMERO	TEMA	ENFOQUE	GRUPO OBJETIVO	PROPÓSITO	CONCEPTO	CRONOGRAMA																																															
						ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
						1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
6.	LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA A ESTRATEGIA MULTIMODAL DE LA HIGIENE DE MANOS EN CUIDADOS INTENSIVOS. CA-INF-MA-03	Resaltar la importancia de la estrategia multimodal de la higiene de manos en la atenciòn del paciente de cuidado critico para la disminuciòn y prevenciòn de infeciones.	Profesionales enfermeria y auxiliares de la unidad de cuidado intensivo.	Fortalecer y mantener conocimientos, competencias y mantenimiento diario de la estrategia multimodal de la higiene de manos.	En la atenciòn segura de los servicios, dentro de la Subred sur se tiene normas y protocolos insticionales para la atenciòn con calidad y segura. Dentro de estos protocolos encontramos la estrategia multimodal de la higiene de manos enfocados a las unidades de cuidado intensivo que son servicios donde se brindan cuidados especializados; por la condiciòn del paciente y diagnosticos tienen alto riesgo de infecciones, es por ello que se debe lograr la adherecia estricta a esta estrategìa.																																														

Proyectado por:

Nilsa Yanet Mina Paz

Nombre:

Cargo:

Aprobado por:

Nombre:

Cargo:

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

KCswchtDVw

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

MINA PAZ NILSA YANET

51865213

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

UBICAR Y REUBICAR USUARIOS EN SITUACIONES QUE SE AMERITA

Con una intensidad horaria de : 6 horas

Para constancia se expide: noviembre 26, 2024

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ

MANUAL ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANO



LA ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS, DE LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO INICIO DE A SUBRER SUR

Establece los alineamientos relacionados al cuidado de la higiene de manos en la subred sur integrada de servicio en salud sur E.S.E, para establecer una atención segura a los usuarios, para minimizar los riesgos de infección

1. definiciones,
2. ALCOHOL GLICERINADO
3. , ANTISEPSIA,
4. ANTISEPTICO,
5. BIOSEGURIDAD,
6. COLONIZACION,
7. CUIDADO DE LAS MANOS,
8. DESIFECION DE LAS MANOS
9. FLORA RESIDENTE
10. FLORA TRANSITORIA
11. HIGIENE DE MANOS

Fuentes:

· Plataforma institucional Armera

· LEY 9 /1979

. DECRETO 3518/2006

. DECRETO 1011/2006

. RESOLUCION 4445/1996

. RESOLUCION 073/2008

. RESOLUCION 5095/2018

. RESOLUCION 3100/2019

. MANUAL TECNICO DE REFERENCIA DE HIGIENE DE MANOS/ 2013

. MANUAL MEDIDA BASICAS PARA EL CONTROL DE INFECCIONES EN IPS /2018

Aspectos generales:

Infraestructura

Todo el personal de la subred sur / y persona externa

Subgerente prestación del servicio de salud

Estrategia multimodal de la organización mundial de la salud

NILSA YANET MINA PAZ

Enfermera especializa cuidado intensivo

Unidad Tunal