ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-02-01	**Hasta:**	2022-02-28	
Nombre del Contratista:	ASTRID YAMILE ROZO ORTIZ		**Número de Documento:**	1022964773	
Correo Electrónico:	Yamile1502@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3103490681	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4105-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
N04VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS VISTA HERMOSA	$ 1561470	93.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1561470**	**UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 38230830	**$ 38230830**	**$ 0**	**$ 38230830**

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.	--DEMANDA INDUCIDA A TODAS LAS RUTAS DE LA SALUD	---BASE DE DATOS CON PACIENTES AGENDADOS Y PLANILLA DE CITAS 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.	---DIRECCIONAR A LOS PACIENTES ADECUADAMENTE PARA LA ATENCION ,REALIZAR SEGUIMIENTOS A PACIENTES PARA QUE INGRESEN A LA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	--BASE DE DATOS DE ADCRIPCION DE LA RUTA Y HISTORIA CLINICA DINAMICA
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).	--SEGUIMIENTO Y AGENDAMIENTO A PACIENTES PARA QUE INGRESEN A TODAS LA RUTAS DE LA SALUD	--SEGUIMIENTO EN HISTORIA CLINICA DINAMICA Y PLANILLAS DE CITAS AGENDADAS
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.	--DILIGENCIAMIENTOS A FORMATOS Y BASES DE LAS DIFERENTES RUTAS COMO ENTREGA DE CITOLOGIA, CRONICOS ,TOMA DE TENSION ARTERIAL-	-FORMATO DE ENTREGA DE CITOLOGIA, REGISTRO DE TOMA DE TENSIONES ARTERIALES
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	--SE REALIZA BUSQUEDA DE PACIENTES PARA AGENDAR EN LAS DIFERENTES RUTAS YA SEA POR DEMANDA INDUCIDA EN EL CAPS O POR SEGUIMIENTO TELEFONICO	---BASE DE DATOS DE ADCRIPCION A LA RUTA, PLANILLAS DE CITAS AGENDADAS, Y HISTORIA CLINICA EN DINAMICA
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	---ATENCION A LOS PACIENTES, TOMA DE SIGNOS VITALES, ENTREGA DE RESULTADOS, AGENDAMIENTO DE CITAS, SOLICITUD DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS, DESINFECCION DE CONSULTORIOS, ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y NOTIFICACION EN SIVIGILA	---BASES DE DATOS, REGISTROS Y FORMATOS, PLANILLAS DE CITAS EN DINAMICA, SIVIGILA Y HISTORIA CLINICA SIVIGILA

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	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1318039939		
2022	ENERO	2022	02	08			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CEROPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 908526	$ 145364	$ 160000
Salud		COMPENSAR		$ 113566	$ 125000
ARL	1	SURA		$ 4743	$ 24400
Caja de Compensación	NO			$ 263673	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550004800455851

ASTRID YAMILE ROZO ORTIZ
1022964773

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

VB