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:**	2022-03-01	**Hasta:**	2022-03-31	
Nombre del Contratista:	JAVIER ARMANDO MOLINA CARDENAS		**Número de Documento:**	1026256471	
Correo Electrónico:	jamolcar.87@gmail.com		**Número Telefónico:**	3124703049	
Nombre del Supervisor:	EDILMA GALINDO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4208-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	180	0	18100	$3258000	93.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3258000**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 3040800	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 79929600	$ 3040800	$ 76888800

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 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-Cuidado integral al sujeto de cuidado, en las áreas de urgencias según el servicio y turno asignado por la programación del supervisor, en el cumplimiento de actividades del personal de apoyo que da continuidad al tratamiento del paciente.	HISTORIA CLINICA - NOTAS DE ENFERMERIA - EXPLICACION A PACIENTES Y FAMILIARES DE CADA PROCEDIMIENTO - REGISTRO EN 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.	--Cuidado integral al paciente dar información pertinente, brindar apoyo y autocuidado de salud por el bienestar del usuario ,mientras su estadía en la institución	--historia clínica - notas de enfermería - cuidado de enfermería
3	3). Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramèdico (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 realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs 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).	-Curso por plataforma MAO actualización de guías, realización denotas de enfermería ante procedimientos realizados, verificación de historia clínicas en sistema durante la realización de turno, supervisión y verificación de notas de enfermería del personal a cargo.	-- historias clinicas - notas de enfermeria - plataforma mao
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.	--elaboración explicación y diligenciamiento de documentos y/o formatos según el caso pertinente escalas de enfermería, planes de cuidado, consentimientos informados.	--escalas de enfermería - planes de cuidado - consentimientos informados
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.	-administración de medicamentos según orden medica. - correctos en la administración de medicamentos. registro en plantillas de medicamentos por dinámica, notas de enfermería de cada paciente	--registro en plantillas de medicamentos por dinámica, notas de enfermería de cada paciente.
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-brindar información a los paciente sobre los diferentes programas de prevención en salud	-información personalizada - documentos institucionales
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.	--usar y mantener en excelentes condiciones los equipos de la institución propias del cuidado del paciente.	- -inventarios de cada servicio. - revisión y aplicación de formato de limpieza y desinfección
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	--diligenciar nota diaria de carro de paro ,verificacion,y registro del mismo ,realizar arqueo mensual y cambio de medicamentos vencidos	-registro diario y mensual de limpieza y desinfeccion de carro de paro

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	--orientar, vigilar informar y actualizar el conocimiento y actividades propias de los auxiliares de enfermería para aumentar la seguridad en los cuidados a los pacientes.	--historia clínica - notas de enfermería - plan de trabajo
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-cuidado integral al sujeto de cuidado según el servicio y turno en cumplimiento a las guías , protocolos , verificar cumplimiento de actividades del personal de apoyo que de continuidad al tratamiento del paciente	--registros de enfermería - notas de enfermería - historia clínica - dinámica gerencial.

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	$ 3040800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	22610284		
2022	FEBRERO	2022	03	18			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CUARENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1216320	$ 194611	$ 216000
Salud		FAMISANAR		$ 152040	$ 168800
ARL	1	SURA		$ 29630	$ 32900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 353000	$ 417700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	816031009

Javier Molina

JAVIER ARMANDO MOLINA CARDENAS
1026256471

EDILMA GALINDO CASTILLO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

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? ○ 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 JAVIER MOLINA FEBRERO 2022 CTO 4208.pdf	cuenta de cobro JAVIER MOLINA FEBRERO 2022 CTO 4208.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JAVIER ARMANDO MOLINA CARDENAS
IDENTIFICACION:	CC-1026256471
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-03-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-03-16
FECHA DE PAGO:	2022-03-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-02
PERIODO SALUD:	2022-02
NUMERO PLANILLA:	22610284
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22610284
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.350.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.800	$ 168.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.350.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.000	$ 216.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.350.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.900	$ 32.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 417.700	$ 417.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/04/2022