

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

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 ADMINISTRATIVO EN SALUD GESTION		Código Grado:	-	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4208-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenecen:	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	Procentaje(%) 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					

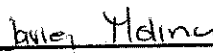
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 3040800	

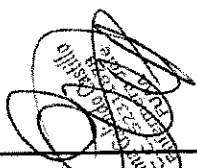
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 79929600	\$ 79929600	\$ 3040800	\$ 76888800

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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás 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 paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, 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 demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya).	-Curso por plataforma MAO actualización de guías, realización de notas de enfermería ante procedimientos realizados, verificación de historia clínica en sistema durante la realización de turno, supervisión y verificación de notas de enfermería del personal a cargo.	-- historias clínicas - notas de enfermería - plataforma mao
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.	--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 por la institución.	-administración de medicamentos según orden médica. - 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, verificación y registro del mismo, realizar arqueo mensual y cambio de medicamentos vencidos	-registro diario y mensual de limpieza y desinfección 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		\$ 1216320	\$ 194611	\$ 216000
Salud			FAMISANAR			\$ 152040	\$ 168800
ARL			1			\$ 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 ARMANDO MOLINA CARDENAS
 1026256471


 EDILMA GALINDO CASTILLO
 PROFESIONAL GESTIÓN ADMINISTRATIVO EN SALUD

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 12:38:08

javier armando mo...



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No7 **Ejecución del Contrato**

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

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 >



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	830003584	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
----------------------------------	------------