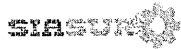


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-06-01	Hasta:	2022-06-30	
Nombre Contratista:	del	JENNY PAOLA OVALLE CAMACHO	Número de Documento:	1012379398	
Correo Electrónico:	jennicita-16@hotmail.com		Número Telefónico:	3125705413	
Nombre Supervisor:	del	EDILMA GALINDO CASTILLO	Cargo:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO EN SALUD GESTION	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3716-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
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	Procentaje(%) Centro de Costos
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	180	0	9729	\$1751220	93.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1751220	UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS					

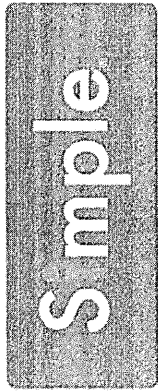
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 1663659	
2	MARZO	\$ 2043090	
3	ABRIL	\$ 2043090	
4	MAYO	\$ 1809594	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
S 42963264		S 42963264	S 7559433	S 35403831
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
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	-presto mi servicio como auxiliar de enfermería realizando funciones para el cuidado y mejora de la salud del paciente	- Notas de enfermería. - Actividades de enfermería. - Diligenciamiento de formatos y encuestas - Uso correcto de DINAMICA.	
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	-Informar, asistir, prevenir, inducir a la importancia del auto cuidado a los pacientes y familiares de acuerdo a las condiciones que se encuentren.	-DINAMICA: notas de enfermería - actividades de enfermería - diligenciamiento de formatos de limpieza y desinfección	
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 (Resolución 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	-Revisar y registrar en la historia clínica del paciente la evolución del mismo e informar sobre su estado de salud a superiores	-Uso de DINAMICA: historia clínica, notas de enfermería, diligenciamiento de escalas, diligenciamiento de cuidado de enfermería.	
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 diligencian consentimiento y protocolos indicados por institución, como consentimiento informado de enfermería. - El personal de enfermería saluda y se presenta en los recibo y entrega de turno, anexo explica al momento del ingreso del paciente sobre atención brindada proporcionando confianza y humanización.	-diligenciaiento Formatos en físico. - notas de enfermería. - uso de DINAMICA.	
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.	-Participar en la educación del paciente y cuidador sobre hábitos de vida saludables reforzando las recomendaciones de la parte médica.	-registro de DINAMICA. - consulta de historia clínicas - diligenciamiento de formatos anexos.	
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Se explica sobre la importancia de la asistencia de enfermería y cuidados desde las patologías de los pacientes. - Se realiza desinfecciones rutinarias y terminales según requerimiento del servicio, como por ejemplo manejo de equipo biomédicos o implementación de estrategia centinela.	-uso de Dinámica Gerencial - Asistencia a capacitaciones	

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			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2022	MAYO	2022	06	09	1046684826		\$ 1809594		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud						FAMISANAR		\$ 125000	\$ 125000
ARL					3	SURA		\$ 24360	\$ 24400
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 290220	\$ 309400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	4870454602

Jenny Oalle
 JENNY PAOLA OVALLE CAMACHO
 1012379398

Edilma Galindo Castillo
 C.C. 52311878
 Enfermera Jefe
 FUAA
 EDILMA GALINDO CASTILLO
 PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD



PAGOSIMPLE |

Pago a las Administradoras

Número Planilla: 1046684826

Fecha Creación Reporte: 2022-06-09, 12:16:53 PM Tipo Planilla: : Planilla independientes

Periodo Cotización: mayo de 2022

Periodo Servicio: mayo de 2022

PAGADO 09/06/2022

Datos del Aportante

Razón Social	JENNY PAOLA OVALLE CAMACHO	Dirección	DG 69 G # 48 A 30 SUR
Documento	CC1012379398	Teléfono	7160059
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	
Representante Legal			

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 24.400	\$ 0	\$ 24.400
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	\$ 20.000	\$ 0	\$ 20.000
N860066942	EPS008	COMPENSAR EPS	1	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000
Total Pagado				\$ 329.400	\$ 0	\$ 329.400





Aumentar el contraste

UTC -5 7:47:03

JENNY PAOLA OVALL...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23009726 Ayuda ?

- 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? ☐ SI ☒ 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 febrero jenny ovalle.pdf	Cuenta de febrero jenny ovalle.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta Marzo jenny ovalle.pdf	Cuenta Marzo jenny ovalle.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta abril jenny ovalle.pdf	Cuenta abril jenny ovalle.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta mayo jenny ovalle.pdf	Cuenta mayo jenny ovalle.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >