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:**	2022-06-01	**Hasta:**	2022-06-30	
Nombre del Contratista:	LLULIE CAROLINA OSPINA OSPINA		**Número de Documento:**	1032396757	
Correo Electrónico:	llulie8724@gmail.com		**Número Telefónico:**	3133568976	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:		3790-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467	
Perfil:		AUXILIAR DE ENFERMERIA					
Dirección a la que Pertenece:		DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS					
Unidad de Servicios:		USS ISMAEL PERDOMO					

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
N04VE	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS ISMAEL PERDOMO	186	0	8395	$1561470	93.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 1561470	
2	MARZO	$ 1561470	
3	ABRIL	$ 1561470	
4	MAYO	$ 1561470	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 38230830	$ 38230830	$ 6245880	$ 31984950

	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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes	-Cubrir los puntos de vacunacion según disponibilidad en los servicios.	-Directriz del coordinador pai
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	-Realizar vacunación según demanda, metas programadas y realizar los respectivos seguimientos según la cohorte de la secretaria de salud	-Supervisión jefe de enfermería y profesional de apoyo.
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermeria, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	-Realizar seguimiento a las cohortes en el aplicativo y sis magnético garantizando la vacunación de los niños de las bases de datos, según metas programadas.	-Bases de datos diaria, kardex y descargas diarias
4	Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-Entregar al 100% la base de datos de niños vacunados al mes sin errores.	-Informe mensual
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.	-Manipular con responsabilidad los insumos dados por la subred sur	-Informe mensual y arqueo de insumos
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Apoyar las diferentes áreas del servicio de consulta externa	-Canalizaciones

© Siasur - 2022

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	$ 1561470
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1046077000		
2022	MAYO	2022	06	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTAPESOS		

Item			Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado		NO	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	**$ 160000**
Salud			SURA		$ 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	4870432954

Lluvie Carolina Ospina

LLULIE CAROLINA OSPINA OSPINA
1032396757

V°B° Leonardo So

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

© Siasur - 2022

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación 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		
		ENERO2022 1696-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 3790-2022.	FEBRERO 3790-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 3790-2022.	Marzo 3790-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 3790-2022.	ABRIL_3790-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 3790-2022	3790 MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Subir nuevo