

**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 del Contratista:	HECTOR FABIAN CORREA FLOREZ			Número de Documento:	1013625007	
Correo Electrónico:	fabiancorrea0902@gmail.com			Número Telefónico:	3124186828	
Nombre del Supervisor:	OSWALDO CASAS VALBUENA	Cargo:	PROFESIONAL GÉSTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	Código Grado:	-	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6160-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1074
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
NUTS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	180	0	9729	\$1751220	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1751220	UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

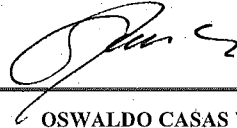
Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-17	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-07-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	MAYO	\$ 817236	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2685204	\$ 2685204	\$ 817236	\$ 1867968

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.	-Para el periodo comprendido del 1 al 30 de JUNIO de 2022 se realizan actividades propias de auxiliar de enfermería en el traslado de pacientes y debida adherencia a los procedimientos y protocolos institucionales entre las unidades de la Subred SUR	-Historia clínica
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.	-Para el periodo del 1 al 30 de JUNIO de 2022 se realizan las actividades propias de traslados de pacientes brindando educación e informando a ellos las normas de bioseguridad y cuidad de la salud por temas de pandemia.	-Historia Clínica
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 (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.	-Para el 1 al 30 de JUNIO 2022 Se registre en la historia clínica todos los detalles de atención al paciente según corresponda, con la debida adherencia a procedimientos y protocolos institucionales.	-Historia clínica
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.	-Para el mes de JUNIO de 2022 no se realiza actualización de documentos, sin embargo, se con la adherencia y atención de los pacientes con los protocolos y procedimientos actuales de consulta en la intranet.	-Historia clínica
5	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.	-Para el mes de JUNIO de 2022 se apoya en los procesos de atención y traslados internos de pacientes en la unidad móvil, los cuales son dirigidos a las unidades de la subred, prestando el debido servicio y apoyando en los procesos misionales asistenciales de la entidad en cada unidad según corresponda.	-Historia Clínica
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-trabaja en equipos con las unidades de nuestra subred sur, al momento de realizar los traslados de las unidades móviles para que se brinde una adecuada atención a los pacientes y así mismo apoyar en los servicios cuando se requiera. Se asiste a reuniones programadas, se tiene adherencia a seguridad del paciente cuidando que n se presenten eventos.	-listados de asistencia

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 \$ 817236			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1046789930				
2022	MAYO	2022	06	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Apórtado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud						FAMISANAR		\$ 125000	\$ 125000
ARL					4	SURA		\$ 0	\$ 0
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 290220	\$ 285000
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	469570016037		


 HECTOR FABIAN CORREA FLOREZ
 1013625007


 OSWALDO CASAS VALBUENA
 PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-14, 09:41:40 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1046789630

Periodo Cotización:

mayo de 2022

Periodo Servicio:

mayo de 2022

Referencia pago (PIN): 8867507780

PAGADO 14/06/2022

DATOS DEL APORTANTE

Social	HECTOR FABIAN CORREA FLOREZ		
Identificación	CC1013625007	Dirección	CL 106 SUR #7 - 43
Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3152872246
Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Identificación Legal	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Afiliados	1	Identificación	NINGUNA ARP

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total		
Nº	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	RET	TAB	TOP	VSP	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	OT	IRP	OT	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgo	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Seguro SEHA	Aporte TOAF	ESAP	Aporte Militarino	Total	
7	HECTOR FABIAN CORREA FLOREZ	03	00											0	300	0	0	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 125.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA	CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 285.000

TOTALES

Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 285.000	\$ 0	\$ 285.000

 DAVIVIENDA
A QUIEN INTERESE

2022/02/06

BOGOTÁ
COLOMBIA

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **HECTOR FABIAN CORREA FLORES**
con Cédula de Ciudadanía **número 1013625007**
de **BOGOTÁ D.C.-DISTRITO CAPITAL**
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (PROPIARIO)

Número **469570016037**
Fecha Apertura **2015/01/27**

Continúa...


Firma del titular
DAVID DAVID DAVID DAVID

Este documento
no tiene validez
si no es
escrito en el
momento de la
emisión.