

<div> Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.</div>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		<div></div>	

DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-07-01	Hasta:	2022-07-31		
Nombre Contratista:	del	ESTEBAN ARTURO MALAGON DIAZ		Número de Documento:	1022356831	
Correo Electrónico:		lestad03311989@gmail.com		Número Telefónico:	3043847868	
Nombre Supervisor:	del	OSWALDO CASAS VALBUENA	Cargo:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVA EN SALUD	GESTION	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	2953-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426	
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA					
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS					
Unidad de Servicios:	SIRC					

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
N11TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO DE SECUNDARIO	180	0	9729	\$1751220	73.8%
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		2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 5136912	1074	
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 1400976	1954	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		FEBRERO		\$ 1751220		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
2	MARZO	\$ 2334960		
3	ABRIL	\$ 2334960		
4	MAYO	\$ 1867968		
5	JUNIO	\$ 1751220		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	
\$ 7121628	\$ 13659516	\$ 10040328	\$ 3619188	
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 31 de JULIO 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 31 de JULIO de 2022 se realizan las actividades propias de traslados de pacientes brindando educación e informando a ellos las normas de bioseguridad y ciudad 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 define 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 31 de JULIO 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 JULIO 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	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 JULIO 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										
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	59819055			\$ 1751220		
2022	JUNIO	2022	07	11						
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS					
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado		
Pensionado					NO	PORVENIR			\$ 160000	\$ 181200
Salud					COMPENSAR		\$ 1000000	\$ 125000	\$ 141600	
ARL					4	SURA	\$ 0		\$ 0	
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 290220	\$ 322800	
INFORMACIÓN DE PAGO										
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta		468200016870	


ESTEBAN ARTURO MALAGON DIAZ
1022356831


OSWALDO CASAS VALBUENA
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

		UTC-SINCDM ESTEBAN MALAGÓN	
BUSCAR	MENÚ	IR A	BUSCAR
Escribeno → Menu → Administración de contratos → Ver contrato		la de página: 2300076, ayuda	
<p>Datos guardados</p> <p>+ cancelar</p>		<p>< Evaluación de la Entidad Estatal ></p>	
VER CONTRATO			
Ejecución del Contrato			
Presuntaje - Recepción de artículos			
Plan de Pagos			
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?		Si No	
Identificación de pago		Número de factura	Fecha de recepción
		valor total de la factura Estado	
		No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	
Documentos de ejecución del contrato			
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	cumplimiento		

Documentos de ejecución del contrato			
	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	esteban malagon febrero 2022.pdf	esteban malagon febrero 2022.pdf	Proveedor Detalle
☐	Cuenta de cabro Marzo Sur.pdf	Cuenta de cabro Marzo Sur.pdf	Proveedor Detalle
☐	esteban malagon abril.pdf	esteban malagon abril.pdf	Proveedor Detalle
☐	esteban malagon mayo.pdf	esteban malagon mayo.pdf	Proveedor Detalle
☐	esteban malagon junio.pdf	esteban malagon junio.pdf	Proveedor Detalle

DATOS DE LA PÍLULA						
PÍLULA ABORDA	FECHA PAGO ABORDA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PÍLULA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PÍLULA	CANTIDAD	
PERSONA SALUD	PERSONA PRESENTE				ENTRADA 1	SALIDA 0
2022-06	2022-06	1	11/07/2022	99819655		
					TOTAL A PAGAR:	\$345,500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTAL SALUD													No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Colección Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días More	Valor More	Valor More UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Ausencias	Valor	No. Ausencias	Valor		Colección			
EPS0001	Compañero EPS	66000664-2	141.000	0	0		0		0	0	0	141.500	1

TOTALS PERIOD												
Código AFP	Nombre	NIT	Cobertura Obligada	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Sustentabilidad	Dia Mes	Valor Mes Cobertura	Valor Mes FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
2203071		60022490-6	181.200	0	0	0	0		0		181.200	1
Periodo: 01/01/2017 - 31/12/2017												

[illegible]

TOTALS CUMUL				
Design CCF	Nombre	NT	Valor Agents	Total a Pagar
CCF24	Compania Chile	890689427	22,900	22,900
		0	0	1

TOTALS PHARMASCALS					
Vialc Apptcs	Dhs Bnrs	Vacc Mon Appts	Total # Pgrs	No. Affldes:	
	SBA	CARE			
0	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	
EAD*					
0	0	0	0	0	
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administración	No. Administraciones Reportadas	Valor antes de IGE LMA, IPR y Jona	Total a Pagar
SAAC	1	141.600	141.600
Parish	1	181.200	181.200
Rioquez Laborables	0	0	0
CC-C	1	22.700	22.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEU	0	0	0
OSMA	0	0	0
TOTALES	3	345.500	345.500

Este documento está clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de Información