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:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	LUZ TERESA ARIAS CORDERO		**Número de Documento:**	52934778	
Correo Electrónico:	lutear15@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3224382354	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:		1765-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:		ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:		DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:		USS BETANIA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
N04UH	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS BETANIA	186	0	15965	$2969490	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2969490**	**DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTAPESOS**					

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	$ 5938980	1146
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 5938980	1958
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 2969490	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MARZO	$ 2969490	
3	ABRIL	$ 2969490	
4	MAYO	$ 2969490	
5	JUNIO	$ 2969490	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8908470	**$ 20786430**	**$ 14847450**	**$ 5938980**

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)) al nivel ambulatorio acorde con la Lex Artis, segùn 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.	-Comunicar al medico tratante la condicion del paciente que requiera un apoyo inmediato o seguimiento al programa a corde a su patologia y guias de atencion o protocolos de manejo	-historia clinica en dinamica o en fisico RIPS digitados actas del programa de seguimiento
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.	-Actividades educativas en salud, consulta de promocion y prevencion : control prenatal, joven, crecimiento y desarrollo, asesoria pre y post de proponer participar y generar estrategias de demanda inducida VIH, planificacion y toma de citologia.	-historia clinica en dinamica o en fisico RIPS digitados, actas del programa de seguimiento, formatos diligenciados y bases de datos
3	3). Registrar en la Historia Clìnica toda la informaciòn del acto paramèdico (procedimiento y cuidado de enfermeria, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o especios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs 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).	-comunicar al medico tratante la condicion del paciente que requiera un apoyo inmediato o seguimiento al programa a corde a su patologia y guias de atencion o protocolos de manejo-	-seguimiento de bases
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Historia clinica en dinamica canalizando al portafolios de servicios del CAPS, planilla de demanda inducida y bases de datos.	-historia de vida en dinamica y auditorias

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Dar a conocer al usuarios sus factores de riesgo según su patologias, la proteccion especifica y la informacion para mejorar sus estilos de vida con el fin de mejorar la calidad de vida.	-inventarios de elementos correctos funcinamiento
6	6). 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.	-Salvaguardar los elementos que se proporcionan en los consultorios, como optimizar y cuidar los recursos como agua y luz .	-inventarios de elementos en correcto funcionamiento.
7	7) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-uso adecuado de los insumos y cuidados de los equipos biomedicos.	-medicamentos e insumos completos y en buen estado.

© 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	$ 2969490
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	60133809		
2022	JUNIO	2022	07	21			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1187796	$ 190047	$ 190100
Salud		COMPENSAR		$ 148475	$ 148500
ARL	3	SURA		$ 28935	$ 29000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 344722**	$ 367600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800378764

LUZ TERESA ARIAS CORDERO
52934778

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

© Siasur - 2022