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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	MICHAEL STIVEN CANTE DIAZ		**Número de Documento:**	1127955217	
Correo Electrónico:	stivencamillerodiaz@gmail.com		**Número Telefónico:**	3148250881	
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-09

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4404-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	APOYO LOGISTICO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
D05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	90	0	8178	$736020	48.4%
I01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	79	0	8178	$646062	42.5%
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	24	8178	$196272	12.9%
C01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	6	8178	$49068	3.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1627422**	**UN MILLON SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOSPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-25	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 2780520	1073
2	2022-06-01	2022-06-30	2	$ 981360	1750
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 2355264	1955
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 1472040	2315

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 1799160
2	ABRIL	$ 1521108
3	MAYO	$ 1913652
4	JUNIO	$ 1521108
5	JULIO	$ 1472040
6	AGOSTO	$ 1627422

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 3680100	**$ 11269284**	**$ 9854490**	**$ 1414794**

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 (Apoyo Logistico a los Servicios Asistenciales), 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.	-TRASLADAR Y ACOMPAÑAR AL PACIENTE O EQUIPO MEDICO QUE LO REQUIERA DE ACUERDO A SU CONDICION MEDICA Y QUE SE ENCUENTRE EN LOS DIFERENTES SERVICIOS, PRESTANDOLE UN SERVICIO INTEGRAL ADECUADOCUMPLIENDO CON LOS MANUALES DE BIOSEGURIDAD	-HISTORIA CLINICA
2	2). Diligenciamiento veraz, oportuno y completo de los formatos, documentos, bitácoras y otros equivalentes, implícitos en el proceso de la prestación sus actividades contractuales, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos.	-BRINDAR ASISTENCIA EN LOS PROCESOS PROPIOS DEL SERVICIO Y APOYAR AL EQUIPO MEDICO	-HISTORIA CLINICA
3	3). 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.	-APOYO EN LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA QUE LO REQUIERA	-HISTORIA CLINICA

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-RECIBO Y ENTREGA DE TURNO PRESENTANDOME EN EL AREA ASIGNADA VERIFICANDO LIMPIEZA Y FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS ASIGNADOS	-HISTORIA CLINICA
5	5) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-TRASLADO DE: MUESTRAS DE LABORATORIO, COMPONENTES SANGUINEOS PARA TRASFUSION O SU RESERVA; MUESTRAS PATOLOGICAS PARA EXAMENES ESPECIFICOS; TRASLADO DE CUERPOS A LA MORGUE; LLEVAR FORMULAS MEDICAS A FARMACIA PARA SU DISPENSACION Y TRASLADO DE PACIENTES POR EGRESO DE LA INSTITUCION	-HISTORIA CLINICA

© 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	
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1048409355		$ 1472040
2022	**JULIO**	**2022**	**08**	**26**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUARENTAPESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	**$ 163100**
Salud		SALUD TOTAL		$ 125000	**$ 127400**
ARL	3	SURA		$ 24360	**$ 24900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	**$ 315400**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488426390677

MICHAEL STIVEN CANTE DIAZ
1127955217

IRENE GUERRA LEGUIZAMON
ENFERMERO

© Siasur - 2022