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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	ANGIE NATALY DURAN SANCHEZ		**Número de Documento:**	1023016086	
Correo Electrónico:	mynatis.natis@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3209431420	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4342-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	543
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
N04JC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	186	0	9729	$1809594	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1809594**	**UN MILLON OCHOCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-10		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-03-04
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-03-05	2022-04-30	1	$ 3735936	426
2	2022-04-01	2022-06-30	2	$ 3735936	1074
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 3735936	1710

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2022-09-01	2022-09-30	4	$ 1867968	2324
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 1373735	2795

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 1400976
2	MARZO	$ 1751220
3	ABRIL	$ 1867968
4	MAYO	$ 1867968
5	JUNIO	$ 1867968
6	JULIO	$ 1867968
7	AGOSTO	$ 1867968
8	SEPTIEMBRE	$ 2198754
9	OCTUBRE	$ 1809594

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 2050873	**$ 16500384**	**$ 16500384**	**$ 0**

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, 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.	Recibo y entrega de turno, revisión de la historia clínica eléctrica, registro de actividades de cada uno de los asignados pacientes	Sicrue /base de datos
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.	-Promover dentro de los centros de servicio de salud pertenecientes a la Subred Sur, el programa de atención medica domiciliaria, brindando charlas educativas a nivel individual, familiar y comunitario, tanto a los usuarios como al personal perteneciente a la entidad, con el fin de educar y promover el servicio.	-Historia clinica, registro en dinamica

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	-Recibo y entrega de turno, revisión de la historia clínica eléctrica, registro de actividades de cada uno de los asignados pacientes.	--Historia clinica, registro en dinamica
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.	-Generar el diligenciamiento adecuado de la documentación establecida dentro del protocolo de servicio como: notas de enfermería, registro de signos vitales, administración de medicamentos, procedimientos realizados, tanto en documentos físicos como en herramientas de digitalización de la información en el sistema.	--Historia clinica, registro en dinamica
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.	-Entregar y explicar a cada paciente y sus familiares informacion acerca de su tratamiento: como su funcionalidad, como y cuando debe ser administrado, los cuidados generales e informacion de nutricion entre otros, para asegurar el ebido manejo de sus patologias.	--Historia clinica, registro en dinamica
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Mantenerse actualizado en cuanto a cursos y capacitaciones relacionadas con la mano de obra, para garantizar una adecuada prestación del servicio.	-Plataforma MAO

© 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	$ 2198754
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1048990375		
2022	**SEPTIEMBRE**	**2022**	**10**	**22**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES CIENTONOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATROPESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 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	488410320003

ANGIE NATALY DURAN SANCHEZ
1023016086

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

© Siasur - 2022