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:**	2023-06-01	**Hasta:**	2023-06-30	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA LILIANA MORA CUBILLOS		**Número de Documento:**	1024496562	
Correo Electrónico:	Claudialilianads@gmail.com		**Número Telefónico:**	3222038249	
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA CERINZA SATIVA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4206-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	180	12	19370	$3719040	107%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3719040**	**TRES MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL CUARENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-12-01	2022-12-31	1	$ 868800	3708

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 3475200
2	MARZO	$ 3475200

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 4018200
4	MAYO	$ 3475200
5	JUNIO	$ 3258000
6	JULIO	$ 3258000
7	AGOSTO	$ 4452600
8	SEPTIEMBRE	$ 3692400
9	OCTUBRE	$ 3258000
10	NOVIEMBRE	$ 3258000
11	DICIEMBRE	$ 3475200
12	ENERO	$ 3692400
13	FEBRERO	$ 3951480
14	MARZO	$ 4881240
15	ABRIL	$ 3486600
16	MAYO	$ 3486600
17	JUNIO	$ 3719040

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	**$ 80798400**	**$ 62313360**	**$ 18485040**

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)) 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.	PROMOVER SEGURIDAD , DILIGENCIAS DEBIDOS FORMATOS , AYUDAR EN LA DEBIDA ADMINISTRACION ADECUANDA DE MEDICAMENTOS Y CUIDADO DE CADA PACIENTE.	-ESCALA Y KARDEX DEBDIDA MENETE DILIGENCIADA
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.	SE BRINDA INFORMACIÓN A PACIENTE Y FAMILIAR DE CUIDADOS BÁSICOS DENTRO UNIDAD , SEGREGACIÓN DE RESIDUOS	-DEBIDA NOTA DENTRO DE HISTORIA CLINICA

© Siasur - 2023

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 Clìnica toda la informaciòn del acto paramèdico (procedimiento y cuidado de enfermeria, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a 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).	-HISTORIA CLINICA DILIGENCIA, CON DATOS CONCURRENTES.	-KARDEX DEBIDAMENTE DILIGENCIADO
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.	INSPECCIONAR, ELABORAR Y DILIGENCIAR DOCUMENTOS Y FORMATOS SEGÚN EL CASO	-ESCALAS DE ENFERMERÍA Y CONSENTIMIENTOS
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución	-ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS SEGÚN ORDEN MEDICA CON APLICACIÓN DE LOS 12 CORRECTOS	-REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	DAR INFORMACION A LOS PACIENTES SOBRE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE PREVENCION EN SALUD	-DOCUMENTOS INSTITUCIONALES, INFORMACION PERSONALIZADA
7	7). 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.	USAR Y MANTENER EN EXCELENTES CONDICIONES LOS EQUIPOS DE LA INSTITUCIÓN	-FORMATO DE INVENTARIO
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales 9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-MANTENER EL CARRO DE PARO CON LOS INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS QUE SE EXIGEN EN LA INSTITUCIÓN	-FORMATO DE REVISIÓN MENSUAL DE CARRO DE PARO
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-ORIENTA, VIGILAR, INFORMAR Y ACTUALIZAR EL CONOCIMIENTO PROPIO DE LOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA PARA AUMENTAR LA SEGURIDAD EN LOS CUIDADOS EN LOS PACIENTES	-NOTAS DE ENFERMERÍA, PLAN DE TRABAJO

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-FORMA PARTE DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARTICIPANDO EN EL CUIDADO INTEGRAL DE LAS PERSONAS Y CUIDADORES	-REGISTRO DE ENFERMERÍA DINÁMICA

© Siasur - 2023

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**		$ 3486600	
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9452101861				
2023	**MAYO**	**2023**	**06**	**07**					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS**				
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1394640	$ 223142	**$ 339200**	
Salud					COMPENSAR		$ 174330	**$ 265000**	
ARL				3	SURA		$ 33973	**$ 51700**	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 404752**	**$ 655900**	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	451570032099

CLAUDIA LILIANA MORA CUBILLOS
1024496562

SANDRA MILENA CERINZA SATIVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

© Siasur - 2023