| | | |
|---|---|---|
| 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:** | CHISTIAN JAIR FIGUEREDO GONZALEZ | | **Número de Documento:** | 1023911009 | |
| **Correo Electrónico:** | cfigueredo18@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3138462365 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LENI RODRIGUEZ MORALES | **Cargo:** | ENFERMERO | **Código - Grado:** | 243-20 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1196-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 505 |
| **Perfil:** | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | | | | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N11TS | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | TRASLADO SECUNDARIO | 168 | 0 | 12110 | $2034480 | 104.1% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2034480** | **DOS MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2023-02-01 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-06-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-04-01 | 2023-06-30 | 1 | $ 173160 | 1337 |
| 2 | 2023-05-01 | 2023-07-31 | 2 | $ 5522160 | 1557 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | | **Mes Cuenta de Cobro** | | **Valor a Pagar** | |
| 1 | | FEBRERO | | $ 2179800 | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 2 | MARZO | $ 2906400 |
| 3 | ABRIL | $ 2615760 |
| 4 | MAYO | $ 2325120 |
| 5 | JUNIO | $ 2034480 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 7819440** | **$ 13514760** | **$ 12061560** | **$ 1453200** |

| | 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 enfermeria) acorde con la Lex Artis, segun 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. | -para el periodo comprendido del 1 al 30 de junio del 2023 se realiza actividades propias de auxiliar de enfermería del traslado de pacientes y adecuada adherencia a los protocolos | -historia clínica |
| 2 | 2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria. | -para el período comprendido del 1 al 30 de junio de 2023 se realiza actividades propias del trasladar pacientes brindando educación e información de normas de bioseguridad y cuidado de la salud | -historia clínica |
| 3 | 3). Registrar en la historia clinica la informacion de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, 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 medico del servicio, los cambios en el estado o evolucion del paciente. | -para el mes de junio no se realiza actualización de documentos sin embargo con la herencia de los pacientes protocolos y procedimientos actuales que se consultan en la intranet | -historia clínica |
| 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. | -para el mes de junio no se realiza actualización de documentos sin embargo con la adherencia de atención de los pacientes con protocolo y procedimientos actuales que se consultan en la intranet | -historia clínica |


***© Siasur - 2023***

| 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 promocion de habitos saludables, autocuidado y cuidados especificos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones medicas, dejando registro escrito en la historia clinica y -o documentos destinados por la institucion. | -en el mes de junio se apoya el proceso de atención en traslados de pacientes en la unidad móvil los cuales son dirigidos a las unidades de la sub red | -historia clínica |
| 6 | 6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales | -trabajar en equipo con las unidades de nuestra subred al momento de realizar los traslados en las unidades móviles así mismo apoyar el servicio cuando se requiera y asistir a reuniones programdas | -listados de asistencia |


***© 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 | $ 2325120 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 68491731 | | |
| **2023** | **MAYO** | **2023** | **06** | **09** | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTOVEINTEPESOS** | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1160000 | $ 185600 | **$ 185600** |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 145000 | **$ 145000** |
| ARL | 4 | SURA | | $ 0 | **$ 0** |
| Caja de Compensación | SI | COMPENSAR | **Total** | **$ 336655** | **$ 330600** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4870434729 |
|---|---|---|---|---|---|



**CHISTIAN JAIR FIGUEREDO GONZALEZ**
**1023911009**

**LENI RODRIGUEZ MORALES**
**ENFERMERO**


***© Siasur - 2023***