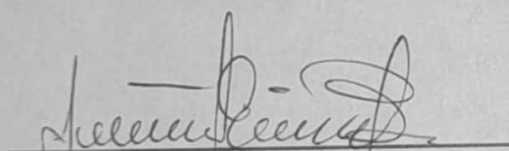


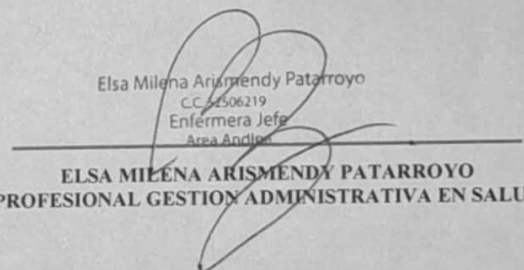
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-08-01	Hasta:	2023-08-31			
Nombre del Contratista:	LINDA EMILIANA BOYACA RODRIGUEZ			Número de Documento:	52241866		
Correo Electrónico:	lindaemilian@hotmail.com			Número Telefónico:	3057671618		
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	3926-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467		
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
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
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	36	10510	\$2333220	124.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2333220	DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS					
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	2022-11-01	2023-12-31	1	\$ 466992	3338		
2	2022-12-01	2022-12-31	2	\$ 1926342	3714		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar			
1	FEBRERO			\$ 2218212			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MARZO	\$ 2218212	
3	ABRIL	\$ 2043090	
4	MAYO	\$ 2218212	
5	JUNIO	\$ 2101464	
6	JULIO	\$ 1809594	
7	AGOSTO	\$ 1809594	
8	SEPTIEMBRE	\$ 2159838	
9	OCTUBRE	\$ 2101464	
10	NOVIEMBRE	\$ 1926342	
11	DICIEMBRE	\$ 1751220	
12	ENERO	\$ 2451708	
13	FEBRERO	\$ 2017920	
14	MARZO	\$ 1954860	
15	ABRIL	\$ 2333220	
16	MAYO	\$ 2333220	
17	JUNIO	\$ 2270160	
18	JULIO	\$ 2312200	
19	AGOSTO	\$ 2333220	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 42963264		\$ 45356598	\$ 4992848
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, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-REVISAR Y REGISTRAR EN LA HISTORIA CLÍNICA DEL MISMO E INFORMAR SOBRE SU ESTADO DE SALUD A TODOS LOS QUE ES DEBA INTERESAR.	-HISTORIA CLÍNICA, NOTAS DE ENFERMERÍA.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-INFORMAR, ASISTIR, Y PREVENIR LOS PACIENTES Y LOS FAMILIARES DE ACUERDO A LA CONDICIÓN QUE SE ENCUENTRE.	-INFORMACIÓN CLARA Y OPORTUNA, IMPORTANCIA DE AUTO-CUIDADO DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA.
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 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.	-VERIFICAR ,INFORMAR Y ELABORAR DOCUMENTOS PROPIOS Y ACORDES A LAS RECOMENDACIONES MEDICAS.	-HISTORIA CLÍNICA Y DEMÁS DOCUMENTOS Y FORMATOS INSTITUCIONALES.
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-PARTICIPAR EN LA EDUCACIÓN VISA SALUDABLE Y REFORZAR LAS RECOMENDACIONES MEDICAS.	-MESA DE AYUDA SUBRED SUR Y SISTEMA DINAMIA.
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.	-INFORMAR,ASISTIR, Y PREVENIR LOS PACIENTES Y LOS FAMILIARES DE ACUERDO A LA CONDICIÓN QUE SE ENCUENTRE.	-INFORMACIÓN CLARA Y OPORTUNA, IMPORTANCIA DE AUTO-CUIDADO DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA.
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-APOYAR Y FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA BAJO LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS DEL CUIDADO DEL PACIENTE.	-HISTORIA CLÍNICA VERBAL Y ESCRITA DE LOS DIFERENTES DOCUMENTOS INSTITUCIONALES.

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		\$ 2312200	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	64750284				
2023	JULIO	2023	08	24					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO		\$ 1160000	\$ 185600	\$ 185600	
Salud				SÁNITAS			\$ 145000	\$ 145000	
ARL				3			\$ 28258	\$ 28300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 336655	\$ 358900	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	4870442557


LINDA EMILIANA BOYACA RODRIGUEZ
 52241866

Elsa Milena Arismendy Patarroyo
 C.C. 22506219
 Enfermera Jefe
 Área Andino

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
 PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-21, 03:19:03 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	LINDA EMILIANA BOYACA RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52241866
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	65842818
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	174276531
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 361.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 185.600	\$ 1.300
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 145.000	\$ 1.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 28.300	\$ 200
SubTotales:				\$ 358.900	\$ 2.500
Total a Pagar:					\$ 361.400

