

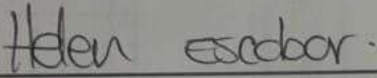
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo Certificar:	a	Desde:	2023-09-01	Hasta:	2023-09-30		
Nombre Contratista:	del	HELEN VIVIANA ESCOBAR ESCOBAR			Número de Documento:	1026284948	
Correo Electrónico:		HELEN.ESCOBAR0708@HOTMAIL.COM			Número Telefónico:	3102510757	
Nombre Supervisor:	del	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	1945-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505		
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS						
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
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	0	10510	\$1891800	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1891800	UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS					
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	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 2138040	1563		
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2517890	2132		
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 1639560	2433		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 2059960	2821
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2207100	
2		MARZO		\$ 2017920	
3		ABRIL		\$ 1954860	
4		MAYO		\$ 1891800	
5		JUNIO		\$ 1881290	
6		JULIO		\$ 2017920	
7		AGOSTO		\$ 1891800	
8		SEPTIEMBRE		\$ 1891800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7819440		\$ 16174890		\$ 15754490	\$ 420400
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.	Realizar a los pacientes que se le asignan, en las actividades como auxiliar de enfermería y cumplir con los procesos y procedimientos estandarizados por la red para el cuidado del paciente		- Notas de enfermedad	
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.	Ejecutar los cuidados del paciente definidos en los planes de cuidado, cubrir con los protocolos intaurados en la subred		- Notas de enfermedad	
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.	- Realizar las actividades de acuerdo a la programación de agendas visibles por el supervisor del contrato		- Programación de agendas	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	- Diligenciar las notas de enfermería siguiendo las recomendaciones de la normatividad vigente a cada uno de los pacientes que se le asignan para ejecutar los planes de cuidado	-- Formatos y auditorias concurrentes
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.	- Responder por los elementos, equipos, insumos que se le entregan para el adecuado cuidado del paciente	- Notas de enfermedad
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Asistir a procedimientos que sean requeridos por enfermera profesional y médico tratante	- Notas de enfermería

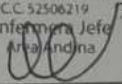
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		
2023	AGOSTO	2023	09	12	70138104	\$ 1891800
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS	
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado		NO		\$ 1160000	\$ 185600	\$ 185600
Salud		SALUD TOTAL			\$ 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	4870453810



HELEN VIVIANA ESCOBAR ESCOBAR
1026284948

Elsa Milena Arismendy Patarroyo
C.C. 52506219
Enfermera Jefe
Área Andina



ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD