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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	ANGELA NA ALBARRACIN ALBARRACIN		**Número de Documento:**	1010178273	
Correo Electrónico:	angelaalbarracin704@gmail.com		**Número Telefónico:**	3196727660	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2169-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	APOYO LOGISTICO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES				
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
I06ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	0	8590	$1546200	96.8%
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	24	8590	$206160	12.9%
B04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	0	30	8590	$257700	16.1%
J04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	36	8590	$309240	19.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2319300**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS 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	2023-04-01	2023-06-30	1	$ 360780	1348
2	2023-05-01	2023-07-31	2	$ 4638600	1563
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 1700820	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 2319300	2433
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 2010060	2821

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2319300
2	MARZO	$ 2319300
3	ABRIL	$ 2113140
4	MAYO	$ 2216220
5	JUNIO	$ 1803900
6	JULIO	$ 2319300
7	AGOSTO	$ 2010060
8	SEPTIEMBRE	$ 2319300

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6390960	**$ 17420520**	**$ 17420520**	**$ 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 (Apoyo logistico a los servicios asistenciales), 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	-Prestar servicio de salud de acuerdo al perfil camillero acorde con la ley según la necesidad de la subred sur ESE práctica clínica	-Practica clinica
2	2). Diligenciamiento veraz, oportuno y completo de los formatos, documentos, bitacoras y otros equivalentes, implicitos en el proceso de la prestacion sus actividades contractuales, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos.	-Diligenciar los formatos acordes a las actividades propuestas a realizar	-Practica clinica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). 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	-Educar a los pacientes en cuanto al riesgo de caída.	-Practica clinica
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.	-Apoyar la actualización de documentos como guías y protocolos y procedimientos en el servicio de medicina interna.	-Guias y protocolos
5	5). Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Apoyar en el traslado de pacientes en el servicio de medicina interna.	-Practica clinica

© 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	$ 2010060
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9456782653		
2023	**AGOSTO**	**2023**	**09**	**26**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES DIEZ MIL SESENTAPESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	**$ 187300**
Salud		SURA		$ 145000	**$ 146300**
ARL	3	COLPATRIA		$ 28258	**$ 28600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	**$ 362200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24109582690

ANGELA NA ALBARRACIN ALBARRACIN
1010178273

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

© Siasur - 2023