

|                                                                                   |                                                   |  |  |  |                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |  |  |  |                                                                                     |  |
|                                                                                   | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS    |  |  |  |  |  |

|                         |                                 |            |                                             |                      |               |   |  |
|-------------------------|---------------------------------|------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------|---|--|
| DATOS DEL INFORME       |                                 |            |                                             |                      |               |   |  |
| Periodo a Certificar:   | Desde:                          | 2023-09-01 | Hasta:                                      | 2023-09-30           |               |   |  |
| Nombre del Contratista: | ANGELICA MARIA PAEZ CASALLAS    |            |                                             | Número de Documento: | 1024550763    |   |  |
| Correo Electrónico:     | angiep_01@hotmail.com           |            |                                             | Número Telefónico:   | 3202649757    |   |  |
| Nombre del Supervisor:  | ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO | Cargo:     | PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD |                      | Código Grado: | - |  |

|                               |                                      |               |      |                       |     |
|-------------------------------|--------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| DATOS DEL CONTRATO            |                                      |               |      |                       |     |
| No. Contrato:                 | 1494-2023                            | Año Contrato: | 2023 | CDP Contrato Inicial: | 505 |
| Perfil:                       | ENFERMERO ESPECIALIZADO              |               |      |                       |     |
| 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     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| J03ME                        | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN                                      | 180          | 0                        | 27330      | \$4919400 | 96.8%                          |
| J06ME                        | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN                                      | 0            | 60                       | 19370      | \$1162200 | 22.9%                          |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 6081600                           | SEIS MILLONES OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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           | \$ 8333580                                |  | 1563       |  |
| 2                                   | 2023-06-01   | 2023-07-31        | 2           | \$ 1277640                                |  | 1563       |  |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                              |   |                                                     |                    |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------|--------------------|
| 3                                                       | 2023-07-01                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2023-08-31                                                                                                                   | 3 | \$ 5208910                                          | 2132               |
| 4                                                       | 2023-07-01                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2023-08-31                                                                                                                   | 4 | \$ 1507330                                          | 2132               |
| 5                                                       | 2023-08-01                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2023-09-30                                                                                                                   | 5 | \$ 6731450                                          | 2433               |
| 6                                                       | 2023-09-01                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2023-10-31                                                                                                                   | 6 | \$ 6294670                                          | 2821               |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                          |   | Valor a Pagar                                       |                    |
| 1                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FEBRERO                                                                                                                      |   | \$ 5521200                                          |                    |
| 2                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MARZO                                                                                                                        |   | \$ 6245580                                          |                    |
| 3                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ABRIL                                                                                                                        |   | \$ 6197820                                          |                    |
| 4                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MAYO                                                                                                                         |   | \$ 6245580                                          |                    |
| 5                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | JUNIO                                                                                                                        |   | \$ 5713570                                          |                    |
| 6                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | JULIO                                                                                                                        |   | \$ 6710460                                          |                    |
| 7                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AGOSTO                                                                                                                       |   | \$ 6342430                                          |                    |
| 8                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SEPTIEMBRE                                                                                                                   |   | \$ 6081600                                          |                    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                     |   | PAGOS REALIZADOS                                    | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 20333520                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 49687100                                                                                                                  |   | \$ 49058240                                         | \$ 628860          |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                   |   | PRODUCTO O EVIDENCIA                                |                    |
| 1                                                       | Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o) Especializado (a)) 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 | CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN COORDINACION CON EL SUPERVISOR ACORDE A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO                   |   | -AUDITORIAS SUPERVISADAS POR EL LIDER DE ENFERMERIA |                    |
| 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                                                                                                              | -BRINDAR INFORMACION A LOS USUARIOS ACERCA NORMAS DE BIOSEGURIDAD NORMAS DE INGRESO ACRODE A LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS |   | -DINAMICA GERENCIAL                                 |                    |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                              | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3                                                       | Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, 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 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) | -SE REALIZA REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL, SOBRE EL PLAN DE MANEJO POR PARTE DEL MEDICO TRATANTE ASI COMO LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERIA EJECUTADAS EN EL QUE HACER DIARIO              | --PLAN DE ATENCION DE CUIDADO DE ENFERMERIA EN DINAMICA GENERAL - REGISTRO DE ACTIVIDADES SECUENCIALMENTE EN DINAMICA GERENCIAL                                                         |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -SE REALIZA REVISION Y SOCIALIZACION DE PROTOCOLOS Y GUIAS ESTIPULADAS POR LA INSTITUCION Y REALIZAR LISTAD DE CHEQUEO                                                                  | -LISTAS DE CHEQUEO Y FIRMAS DE ASISTENCIA                                                                                                                                               |
| 5                                                       | Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -ADMINISTRACION Y VERIFICACION PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS                                                                                                                   | -ADMINISTRACION Y VERIFICACION PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS                                                                                                                   |
| 6                                                       | Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -REALIZAR SEGUIMIENTO JUNTO CON LAS AREAS CORRESPONDIENTES A TODOS LOS USUARIOS DE LA UCI PEDIATRICA                                                                                    | -GESTIONAR INTERCONSULTAS CON TRABAJO SOCIAL, PSICOLOGIA, NUTRICION                                                                                                                     |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | -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. | -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. |
| 8                                                       | Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | -VERIFICAR LA REALIZACION DEL SEGUIMIENTO AL CARRO DE PARO Y SU RESPECTIVO PROCEDIMIENTO                                                                                                | -GESTIONAR FALTANTES SI ASI LO REQUIERE Y REALIZAR EL ARQUEO DEL CARRO DE PARO SEGUN ASIGNACION INTERNA                                                                                 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -REALIZAR SEGUIMIENTO SEMANAL A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA                                                                                       | -LISTAS DE CHEQUEO, REVISION SEMANAL DE NOTAS DE ENFERMERIA REPORTADAS EN DINAMICA GERENCIAL                                                                                            |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                   | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN  | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                   |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10                                                      | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -REALIZAR APOYO Y SEGUIMIENTO AL EQUIPO DE LA UCI, FORTALECER CONOCIMIENTOS | --SE REALIZARON REUNIONES SEMANALES, PARA VERIFICAR FALLAS EN EL SERVICIO Y REALIZAR UN PLAN DE MEJORA |

| 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 | \$ 6342430                  |                  |          |
| AÑO                                                     | MES    | AÑO           | MES | DÍA            | 9456855379                                                              |                                                  |                             |                  |          |
| 2023                                                    | AGOSTO | 2023          | 09  | 26             |                                                                         |                                                  |                             |                  |          |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |        |               |     |                | SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTAPESOS |                                                  |                             |                  |          |
| Item                                                    |        |               |     |                | Entidades Aportantes a Seguridad Social                                 | Ingreso Base de Cotización                       | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado   |          |
| Pensionado                                              |        |               |     | NO             | PROTECCIÓN                                                              | \$ 2536972                                       | \$ 405916                   | \$ 441400        |          |
| Salud                                                   |        |               |     |                | SÁNTITAS                                                                |                                                  | \$ 317122                   | \$ 321400        |          |
| ARL                                                     |        |               |     | 3              | SURA                                                                    |                                                  | \$ 61801                    | \$ 62800         |          |
| Caja de Compensación                                    |        |               |     | NO             |                                                                         | Total                                            | \$ 736281                   | \$ 825600        |          |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                     |        |               |     |                |                                                                         |                                                  |                             |                  |          |
| Entidad Bancaria                                        |        | BBVA COLOMBIA |     | Tipo de Cuenta |                                                                         | AHORROS                                          |                             | Número de Cuenta | 46142436 |

ANGELICA MARIA PAEZ CASALLAS  
1024550763

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO  
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD