

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-10-01	Hasta:	2023-10-31		
Nombre del Contratista:	JENNIFER BRIGITTE PERILLA AMADOR		Número de Documento:	1033693958		
Correo Electrónico:	jenifferperilla07@gmail.com		Número Telefónico:	3223184909		
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado:	-	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3792-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenecce:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS SAN BENITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
N04JB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS SAN BENITO	186	36	8980	\$1993560	119.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1993560	UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS					

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	2023-01-01	2023-01-31	1	\$ 243455	216
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	FEBRERO			\$ 1679000	
2	MARZO			\$ 1561470	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 1561470	
4	MAYO	\$ 1637025	
5	JUNIO	\$ 1662210	
6	JULIO	\$ 1662210	
7	AGOSTO	\$ 1762950	
8	SEPTIEMBRE	\$ 1863690	
9	OCTUBRE	\$ 1863690	
10	NOVIEMBRE	\$ 1762950	
11	DICIEMBRE	\$ 1267645	
12	ENERO	\$ 2039985	
13	FEBRERO	\$ 1885800	
14	MARZO	\$ 1885800	
15	ABRIL	\$ 1885800	
16	MAYO	\$ 1993560	
17	JUNIO	\$ 1993560	
18	JULIO	\$ 1993560	
19	AGOSTO	\$ 1993560	
20	SEPTIEMBRE	\$ 1993560	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 38230830		\$ 38474285	\$ 35949495
		SALDO DEL CONTRATO	
		\$ 2524790	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	Se hace Limpieza y desinfección verificación de implemento para higienizar manos según protocolo de desinfección.	Formato de limpieza y desinfección

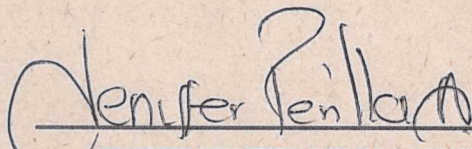
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria	2. se orienta a paciente y/o familiar de la importancia de la adherencia al tratamiento enviado por su médico tratante y el cumplimiento de las citas asignadas	Base de Datos y Historia Clínica en Dinámica Gerencial.
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	Notas De enfermería seguimientos telefónicos	Historia Clínica Dinámica 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	Participación en reuniones convocadas	Acta de Reunión y firma de asistencia
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.	Hacer llamadas de Seguimiento a pacientes de Salud Mental - Asignar y agendar citas que requiera el usuario de las Ruta de salud mental y Ruta de Spa. -Asignar y/o re programar agendas que requiera el servicio. -Crear agenda para el servicio de salud mental. -Subir agenda en Dinámica gerencial. -Asignar citas y orientar a los usuarios según necesidad de tratamiento y adherencia.	Base de datos Dinámica gerencial
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Descargar reportes diarios y semanales de dinámica para generación del reporte en sivegila.	Hacer pre crítica de fichas de notificación enviar reporte a sí vigila y a cada subsistema. Asistir a cove local 1 vez al mes

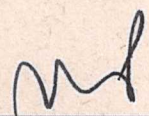
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 1993560	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8627292100			
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	17				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 186400
Salud					FAMISANAR		\$ 145000	\$ 145600
ARL				3	SURA		\$ 28258	\$ 28500
Caja de Compensación				SI	CAFAM	Total	\$ 336655	\$ 360500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870370808
------------------	-----------------------	----------------	---------	------------------	------------


JENNIFER BRIGITTE PERILLA AMADOR
1033693958


GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

RAZON SOCIAL :	JENIFFER BRIGITTE PERILLA AMADOR
IDENTIFICACION:	CC-1033693958
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-24
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-13
FECHA DE PAGO:	2023-10-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	8627292100
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606603992
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 145.000	\$ 145.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 185.600	\$ 186.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 28.300	\$ 28.500
CCF21	860013570	CAFAM	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 23.200	\$ 23.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 1.700	\$ 382.100	\$ 383.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/11/2023
----------------------------------	------------



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ Cuenta de Cobro Número 3792 FEBRERO 2022.pdf	Cuenta de Cobro Número 3792 FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CONTRATO 3792 MARZO 2022.pdf	CONTRATO 3792 MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ ABRIL_3792-2022.pdf	ABRIL_3792-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MAYO 3792-2022.pdf	CUENTA MAYO 3792-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO 3792 - 2022 .pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JULIO_3792-2022.pdf	JULIO_3792-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA AGOSTO 3792-2022.pdf	AGOSTO 3792-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ SEPTIEMBRE 3792-2022.pdf	SEPTIEMBRE 3792-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ OCTUBRE 3792-2022_1.pdf	OCTUBRE 3792-2022_1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA NOV 3792-2022.pdf	NOVIEMBRE JENIFFER 3792-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ DICIEMBRE 3792-2022 (1).pdf	DICIEMBRE 3792-2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ ENERO 3792 - 2022 USS SAN BENITO.pdf	ENERO 3792 - 2022 USS SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 3792 - 2022 CUENTA FEBRERO.pdf	3792 - 2022 USS SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA 3792 MARZO 2023	para secop.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 3792-2022 ABRIL cuenta.pdf	3792-2022 ABRIL USS SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 3792-2022 MAYO USS SAN BENITO.pdf	3792-2022 MAYO USS SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 3792-2022 JUNIO USS SAN BENITO.pdf	3792-2022 JUNIO USS SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 3792-2022 JULIO USS SAN BENITO.pdf	3792-2022 JULIO USS SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 3792-2022 AGOSTO USS SAN BENITO.pdf	3792-2022 AGOSTO USS SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 3792-2022 SEPTIEMBRE USS SAN BENITO.pdf	3792-2022 SEPTIEMBRE USS SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal