

		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:	YODY POLE BENITO YUCUMA			Número de Documento:	1033696774		
Correo Electrónico:	yodybenito696@gmail.com			Número Telefónico:	3125416189		
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4095-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467		
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS						
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	240	0	10510	\$2522400	135%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2522400	DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS PESOS					
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	2022-10-01	2023-12-31	1	\$ 1225854	2804		
2	2022-11-01	2023-12-31	2	\$ 2451708	3338		
3	2022-12-01	2022-12-31	3	\$ 1576098	3714		
4	2023-10-01	2023-12-31	4	\$ 1635414	3158		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 2626830	
2	MARZO	\$ 2626830	
3	ABRIL	\$ 2626830	
4	MAYO	\$ 2626830	
5	JUNIO	\$ 2626830	
6	JULIO	\$ 2218212	
7	AGOSTO	\$ 2218212	
8	SEPTIEMBRE	\$ 1867968	
9	OCTUBRE	\$ 2159838	
10	NOVIEMBRE	\$ 1576098	
11	DICIEMBRE	\$ 2159838	
12	ENERO	\$ 2510082	
13	FEBRERO	\$ 2144040	
14	MARZO	\$ 2270160	
15	ABRIL	\$ 2396280	
16	MAYO	\$ 2522400	
17	JUNIO	\$ 2396280	
18	JULIO	\$ 2522400	
19	AGOSTO	\$ 2585460	
20	SEPTIEMBRE	\$ 2333220	
21	OCTUBRE	\$ 2522400	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 42963264	\$ 49852338	\$ 49537038	\$ 315300
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.	-Cumplir con el objeto del contrato en coordinación con el supervisor acorde a las necesidades de la subred sur.	-Auditorías
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.	-Registrar las actividades realizadas a los usuarios de manera oportuna y veraz	-historias clínicas y auditorías
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.	-Participar en la capacitación de protocolos, guías y demás y ponerlos en práctica	-formatos-guías-protocolos-procedimientos
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.	-Contribuir activamente en el proceso de atención segura para asegurar la recuperación de los usuarios durante la hospitalización	-Historia clínicas
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.	-las establecidas por la institución	-las establecidas por la institución
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Notas de enfermería	-Notas de enfermería

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	\$ 2333220	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	66296939			
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 185600
Salud					SALUD TOTAL		\$ 145000	\$ 145000
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 336655	\$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO	
---------------------	--

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4622030843
-------------------------	-------------------------------	-----------------------	---------	-------------------------	------------

YODY POLE BENITO YUCUMA
1033696774

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD