

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo Certificar:	a	Desde:	2023-11-01	Hasta:	2023-11-30
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 Perteneces:	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
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
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 1891800	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 2270160	3615
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	
9		OCTUBRE		\$ 2270160	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7819440		\$ 20336850		\$ 18024650	\$ 2312200
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	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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
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 auditorías 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

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 2270160	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	71676669			
2023	OCTUBRE	2023	11	09				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CIENTOSESENTAPESOS			
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	\$ 185600
Salud					SALUD TOTAL		\$ 145000	\$ 145000
ARL				3	SURA		\$ 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 Escobar

HELEN VIVIANA ESCOBAR ESCOBAR
1026284948

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

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD