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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	ANGIE LORENA MÉNDEZ GUASCA		**Número de Documento:**	1023929518	
Correo Electrónico:	angiemendez1993@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3143899686	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1964-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V02TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	180	60	10510	$2522400	129%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2522400**	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS 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	$ 4550830	1557
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 1891800	2107
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 2522400	2430
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2396280	2818

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 2270160	3155
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 2270160	3612

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2648520
2	MARZO	$ 2406790
3	ABRIL	$ 2270160
4	MAYO	$ 2144040
5	JUNIO	$ 2270160
6	JULIO	$ 2522400
7	AGOSTO	$ 2396280
8	SEPTIEMBRE	$ 2270160
9	OCTUBRE	$ 2270160
10	NOVIEMBRE	$ 2522400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7819440	**$ 23721070**	**$ 23721070**	**$ 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 (auxiliar de enfermeria) acorde con la Lex Artis, 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.	para el periodo comprendido del 1 de NOVIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE de 2023 se realizarán actividades propias de auxiliar de enfermería en el traslado de pacientes y debida adherencia a los procedimientos y protocolos institucionales entre las unidades de la subred sur	HISTORIA CLINICA
2	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.	para el periodo comprendido del 1 de NOVIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE de 2023 se realizan actividades propias de traslados de pacientes, brindando educación e información a ellos las normas de bioseguridad y cuidado de la salud por temas de pandemia	HISTORIA CLINICA

© Siasur - 2024

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 clinica la informacion de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique,sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y-o medico del servicio, los cambios en el estado o evolucion del paciente.	para el periodo comprendido del 1 de NOVIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE de 2023 se registran en la historia clínica todos los detalles de atención al paciente según corresponda, con la debida adherencia a procedimientos y protocolos institucionales	HISTORIA 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.	para el periodo comprendido del 1 de NOVIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE de 2023, , No se realiza actualización de documentos sin embrago con la adherencia y atención a los pacientes con los protocolos y procedimientos actuales de consulta en la intranet	HISTORIA CLINICA
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promocion de habitos saludables, autocuidado y cuidados especificos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones medicas, dejando registro escrito en la historia clinica y -o documentos destinados por la institucion.	para el periodo comprendido del 1 de NOVIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE de 2023 se apoya en procesos de atención y traslados internos de pacientes en la unidad móvil, en los cuales son dirigidos a las unidades de la sub red sur, prestando el debido servicio y apoyando en los procesos misionales asistenciales de la entidad de cada unidad según corresponda	HISTORIA CLINICA
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	se trabaja en equipos con las unidades de nuestra subred sur, al momento de realizar los traslados de las unidades móviles para que se brinde una adecuada atención a los pacientes y así apoyar en los servicios cuando se requiera se asiste a reuniones programadas se tiene adherencia a seguridad del paciente cuidando que no se presente eventos	HISTORIA CLINICA

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	71861364	**Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior**	$ 2270160
2024	**OCTUBRE**	**2023**	**11**	**10**			
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	**$ 186200**
Salud		FAMISANAR		$ 145000	**$ 145500**
ARL	4	SURA		$ 0	**$ 0**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	**$ 331700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550455000097796

ANGIE LORENA MÉNDEZ GUASCA
1023929518

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

© Siasur - 2024