

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-12-01	Hasta:	2023-12-31			
Nombre del Contratista:	ANGELA NA ALBARRACIN ALBARRACIN			Número de Documento:	1010178273		
Correo Electrónico:	angelaalbarracin704@gmail.com			Número Telefónico:	3196727660		
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	Código Grado:	-		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	2169-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505		
Perfil:	APOYO LOGISTICO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES						
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
I06ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	0	8590	\$1597740	100%
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS URGENCIAS	USS MEISSEN	0	48	8590	\$412320	25.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2010060	DOS MILLONES DIEZ MIL SESENTAPESOS					
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	2023-04-01	2023-06-30	1	\$ 360780		1348	
2	2023-05-01	2023-07-31	2	\$ 4638600		1563	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-07-01	2023-08-31	3	\$ 1700820	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	\$ 2319300	2433
5	2023-09-01	2023-10-31	5	\$ 2010060	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	\$ 2319300	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	\$ 2319300	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	\$ 2113140	3936
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2319300	
2		MARZO		\$ 2319300	
3		ABRIL		\$ 2113140	
4		MAYO		\$ 2216220	
5		JUNIO		\$ 1803900	
6		JULIO		\$ 2319300	
7		AGOSTO		\$ 2010060	
8		SEPTIEMBRE		\$ 2319300	
9		OCTUBRE		\$ 2319300	
10		NOVIEMBRE		\$ 2113140	
11		DICIEMBRE		\$ 2010060	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6390960		\$ 24172260		\$ 23863020	\$ 309240
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 (Apoyo logístico a los servicios asistenciales), 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	-Prestar servicio de salud de acuerdo al perfil camillero acorde con la ley según la necesidad de la subred sur ESE práctica clínica		-Practica clinica	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2). Diligenciamiento veraz, oportuno y completo de los formatos, documentos, bitacoras y otros equivalentes, implícitos en el proceso de la prestación sus actividades contractuales, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos.	-Diligenciar los formatos acordes a las actividades propuestas a realizar	-Practica clinica
3	3). 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	-Educar a los pacientes en cuanto al riesgo de caída.	-Practica clinica
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.	-Apoyar la actualización de documentos como guías y protocolos y procedimientos en el servicio de medicina interna.	-Guías y Protocolos
5	5). Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Apoyar en el traslado de pacientes en el servicio de medicina interna.	-Practica clinica

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	\$ 2113140	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9459725050			
2024	NOVIEMBRE	2023	12	18				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOTRECE MIL CIENTOCUARENTAPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 185600
Salud					SURA		\$ 145000	\$ 145000
ARL				3	COLPATRIA		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 336655	\$ 358900
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24109582690	

ANGELA NA ALBARRACIN ALBARRACIN
1010178273

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD