

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	LUZ ELENA PERDOMO DELGADO		Número de Documento:	36182704	
Correo Electrónico:	luzperd@yahoo.es		Número Telefónico:	3108785876	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2286-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
I03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	0	19370	\$3486600	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3486600	TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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	\$ 2014680	1563
2	2023-06-01	2023-07-31	2	\$ 309720	1831
3	2023-07-01	2023-08-31	3	\$ 4183920	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	\$ 3254160	2433
5	2023-09-01	2023-10-31	5	\$ 4300140	2821

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2023-10-01	2023-11-30	6	\$ 3719040	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	\$ 3951480	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	\$ 3021720	3936
9	2024-01-01	2024-01-31	9	\$ 3951480	144
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2556840	
2		MARZO		\$ 3602820	
3		ABRIL		\$ 3486600	
4		MAYO		\$ 3602820	
5		JUNIO		\$ 3021720	
6		JULIO		\$ 3951480	
7		AGOSTO		\$ 3951480	
8		SEPTIEMBRE		\$ 3719040	
9		OCTUBRE		\$ 3602820	
10		NOVIEMBRE		\$ 3486600	
11		DICIEMBRE		\$ 3951480	
12		ENERO		\$ 3486600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 14411280		\$ 43117620		\$ 42420300	\$ 697320
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 acuerdo al perfil (Enfermera(o)) 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 OBJETIVO DEL CONTRATO EN COORDINACION CON EL SUPERVISOR QUE ESTE ACORDE A LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS 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.	DAR INDICACIONES A LOS USUARIOS ACERCA DEL PLAN DE TRATAMIENTO DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA Y EL EGRESO		- HISTORIA CLINICA - PLAN DE CIUDADOS	

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 toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), 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).	REGISTRAR EN LA HISTORIA CLÍNICA DEL SISTEMA ESTABLECIDO O FÍSICO EL TRATAMIENTO ADMINISTRADO AL USUARIO Y NOVEDADES SI HAY LUGAR A ELLAS	- HISTORIA CLÍNICA-AUDITORIAS
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.	PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN DE PROTOCOLOS, GUÍAS Y DEMÁS, DE FORMA ACTIVA Y CON COMPROMISO	- FORMATOS-GUÍAS-PROTOCOLOS - PROCEDIMIENTOS
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	APLICAR CONOCIMIENTOS PROFESIONALES EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, APLICANDO LOS 10 CORRECTOS	- HISTORIA CLÍNICA
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	ACTUALIZARSE EN LAS RUTAS PARA LOGRAR ORIENTAR A LOS USUARIOS	- HISTORIA CLÍNICA-AUDITORIAS
7	7). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	PARTICIPAR EN LA REVISTA MÉDICA Y VALORACIÓN A LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES DISCIPLINAS	- REVISTA MÉDICA
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	REALIZAR LA REVISIÓN DEL CARRO DE PARO SEGÚN CORRESPONDA EL CRONOGRAMA LOS 5 PRIMEROS DÍAS DE CADA MES	- CARPETA FORMATOS CARRO DE PARO INSTITUCIONAL
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	VERIFICAR LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA Y HACER RETROALIMENTACIÓN DE LOS MISMOS	- EVALUACIÓN-AUDITORIA DE HISTORIA CLÍNICA
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	APOYAR EN LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN LA INSTITUCIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO	- ESTABLECIDA POR LA INSTITUCIÓN

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	\$ 3951480	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9460855007	-			
2023	DICIEMBRE	2024	01	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1580592	\$ 252895	\$ 253500	
Salud					SÁNTITAS		\$ 197574	\$ 198100	
ARL				3	SURA		\$ 38503	\$ 38700	
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 458720	\$ 490300
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	0570451870120644	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LUZ HELENA PERDOMO DELGADO			2024-01-24 22:11:47	
RECHAZADO SUPERVISOR					ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO			2024-01-25 11:46:00	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LUZ HELENA PERDOMO DELGADO			2024-01-26 07:21:36	
RECHAZADO SUPERVISOR					ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO			2024-01-26 11:16:07	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LUZ HELENA PERDOMO DELGADO			2024-01-30 15:24:33	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LUZ HELENA PERDOMO DELGADO			2024-01-30 15:25:37	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LUZ HELENA PERDOMO DELGADO			2024-01-30 16:28:28	
RECHAZADO SUPERVISOR					ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO			2024-01-30 16:34:27	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LUZ HELENA PERDOMO DELGADO			2024-01-30 16:50:20	

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	2024-01-30 18:02:06
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-02-01 15:25:25
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-02-15 10:38:30

LUZ ELENA PERDOMO DELGADO
36182704

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD