

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-07-01	Hasta:	2024-07-31	
Nombre del Contratista:	MARIA CRISTINA JAIMES DUARTE		Número de Documento:	1127619915	
Correo Electrónico:	DUARJAI33@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3125770809	
Nombre del Supervisor:	JENNY PAOLA GRANADOS ANGARITA	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3919-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	487
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	\$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2460448	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 4920896	1012
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 4920896	1539
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2460448	
2		MARZO		\$ 2460448	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 2460448	
4	MAYO	\$ 2460448	
5	JUNIO	\$ 2460448	
6	JULIO	\$ 2460448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 7381344		\$ 17223136	\$ 14762688
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Desarrollar acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población desde los diferentes espacios de vida cotidiana.	-Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes haciendo seguimiento en ruta materno perinatal.	-Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
2	2. Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorías y auditorías internas y externas según requerimiento.	-Se realizó la palpación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes se informa de manera anticipada todos los cambios que se generen en mi campo de trabajo.	-Acta de participación y asistencia
3	3. Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	-Se garantizo el manejo de la historia clínica en el sistema de Dinámica y en físico de acuerdo a lo establecido en la normatividad durante el transcurso del mes	-Entrega de formatos en tiempo real e Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
4	4. Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	-Se realizó la asistencia en el seguimiento a las pacientes asignadas con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas	-Se Genera canalizar con solicitud específica e Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
5	5. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Se realizó la identificación de los riesgos al 100% de las pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad para dar a conocer el portafolio de servicios el aplica según grupo de edad para lograr la disminuir los riesgos de morbi-mortalidad.	-Formato de canalizaciones debidamente diligenciado e Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
6	6. Realizar acciones y seguimiento a las estrategias del programa Ampliado de Inmunización.	-No aplica para el mes vigente.	-No aplica para el mes vigente.
7	7. Búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en las tácticas extramurales, seguimiento a cohortes, jornadas (nacionales, distritales y locales) para su vacunación.	-No aplica para el mes vigente.	-No aplica para el mes vigente.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8 Participar activamente en los espacios de fortalecimiento técnico convocados por la institución o por la SDS.	-Asistencia y participación a las diferentes convocatorias intra y extra para fortalecimiento físico y mental y se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes.	-Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
9	9. Desarrollar las actividades de vacunación dando cumplimiento a los procesos y procedimientos establecidos por la institución y del programa Ampliado de Inmunizaciones.	-Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del las maternas al equipo de trabajo el mes informando cambios en historias clínicas y seguimiento de las mismas.	-Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del las maternas al equipo de trabajo el mes informando cambios en historias clínicas y seguimiento de las mismas.
10	10. Prestar servicios de atención e intervención integral al usuario con calidad, oportunidad y humanización.	-Se garantizo la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes maternas asignados en el mes y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio	-Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
11	11. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del las maternas al equipo de trabajo el mes informando cambios en historias clínicas y seguimiento de las mismas.	-Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
12	12. Las demás actividades que se deriven del objeto contractual	-Dar cumpliendo a las actividades asignadas por parte de cada líder según lo indicado en la microplaneación diaria.	-Asistencia y participación en las actividades día.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	78084819	-			\$ 2460448
2024	JUNIO	2024	07	24					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 208000	
Salud					COMPENSAR		\$ 162500	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 31668	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24076349830	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARIA CRISTINA JAIMES DUARTE			2024-07-24 10:04:57	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JENNY PAOLA GRANADOS ANGARITA			2024-07-30 08:59:35	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-07-30 12:25:10	
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			2024-08-13 15:00:20	

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



JENNY PAOLA GRANADOS ANGARITA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2024