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:**	2024-10-01	**Hasta:**	2024-10-31	
Nombre del Contratista:	KARINA CASTAÑEDA SANCHEZ		**Número de Documento:**	1023953710	
Correo Electrónico:	karina.825@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3132753988	
Nombre del Supervisor:	IVAN CADENA GRANDAS	**Cargo:**	JEFE OFICINA CALIDAD	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3687-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	473
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE CALIDAD				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T10SA	OFICINA DE CALIDAD	ADMINISTRATIVA	$4056200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4056200**	**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS**		

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	2024-05-01	2024-05-31	1	$ 4056200	1034
2	2024-05-01	2024-06-30	2	$ 4056200	1350
3	2024-06-01	2024-08-31	3	$ 8112400	1709
4	2024-09-01	2024-11-30	4	$ 12168600	2290

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 4056200
2	MARZO	$ 4056200
3	ABRIL	$ 4056200

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	MAYO	$ 4056200
5	JUNIO	$ 4056200
6	JULIO	$ 4056200
7	AGOSTO	$ 4056200
8	SEPTIEMBRE	$ 4056200
9	OCTUBRE	$ 4056200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12168600	**$ 40562000**	**$ 36505800**	**$ 4056200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Hacer audiorias y seguimiento de adherencia a los procesos de infeciones Asociadas en la Atenciòn en Salud IAAS.	-En el mes de Octubre se aplicaron listas de chequeo de verificación de limpieza y desinfección de superficies con 34 listas aplicadas, limpieza y desinfección de empresa de aseo 34 listas aplicadas, verificación de normas de bioseguridad con 34 listas aplicadas, aplicación de 5 momentos con 1500 observaciones aproximadamente y técnica de lavado de manos quirúrgicas 15, técnica con alcoholo gel 59 y técnica con agua y jabón 75 a la fecha 25/10/2024, seguimiento y prevención de dispositivos clasificados en catéter central 43 a la fecha 25/10/2024, catéter periféricos 193 listas aplicadas a la fecha 25/10/2024, catéter urinario 44 a la fecha 25/10/2024, neumonía asociada al ventilador 25 listas a la fecha 25/10/2024 y precauciones de aislamiento con 103 listas aplicadas a la fecha 25/10/2024 aplicadas en los servicios asistenciales de la unidad de Meissen.	-Listas de chequeo
2	2. Hacer intenrvencion en las alertas epodemiologicas y/o brotes cada vez que se presenten.	-Para el mes de octubre se realizo seguimiento a unidad de cuidado intensivo adulto A y B por casos de Acinetobacter baumanii y Candida Auris y sexto oriente por acinetobacter baumanii fortaleciendo el procesos de limpieza y desinfección y estrategia multimodal de higiene de manos, medidas de aislamiento en la unidad de Meissen	-Actas de seguimineto
3	3. Realizar acompañamiento analisis de mortalidad de IAAS.	-Para el mes de octubre no se presentaron mortalidades por IAAS	-No aplica
4	4. Realizar acompañamiento a analisis de evento de interes en salud publica distrital y a nivel de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-se notificaron 5 fichas 352 asociadas a iso superficial y endometritis de las pacientes 7993568, 1118824304, 1006030382, 6008744, 1002388374.	-fichas de notificacion

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Participar en los analisis de infecciones asociadas a la atencion en salud, Fortalecer	-Para el mes de octubre se realizaron análisis de sucesos de seguridad asociados a prevención de infecciones en la plataforma almera con los códigos 2415273 y 2415391, se realiza revision de historias clinicas (5 diarias) de los paciente 1022327464, 79237890, 17008417, 25516521, 28686500, 5731533, 17079045, 19262791, 80361126, 1022988752, 57184337, 41396099, 1245082710, 1143236114, 1022927464, 13950321, 41734211, 71585329, 79536305, 36161881, 1245082539, 20411725, 28690266, 191143800, 23782108, 1013600691, 65812047, 35491511, 3105331, 80381735, 1002388374, 1024474837, 79136012 a la fecha 25/10/2024	-sucesos de seguridad en almera, base de historias clinicas
6	6. Hacer el acompañamiento a las visitas de los entes externos segun indicacion del supervisor o quien sus veces de la oficina,	-Para el mes de octubre no se tuvo visitas de entes externos en la unidad de Meissen	-no aplica
7	7. Gestionar la correcta documentacion de actividades, procedimientos y recomendaciones de vigilancia epidemiologica para el programa de prevencion de infecciones.	-el día 2 de octubre se realiza mesa de trabajo con empresa de aseo en la unidad de meissen, el día 9 de octubre se asiste a mesa de trabajo de recomendaciones de uso de mascarilla quirúrgica y a mesa para socialización de indicadores de 5 momentos a profesional de enlace de la unidad de meissen. envió de búsqueda activa los días jueves.	-Actas de mesa de trabajo, base búsqueda activa
8	8. Realizar la entrega oportuna de informes periodicos de la vigilancia de las infecciones asociadas a la atencion en salud.	-Se realizó entrega y envió de 2 informes de las verificaciones realizadas en los servicios asistenciales de unidades de cuidado intensivo, salas de cirugía y parto, servicios de hospitalización ginecología y urgencias, servicios ambulatorios y complementarios de la unidad de Meissen.	-informes
9	9. ser formador activo en las lineas de calidad.	--Se realizó capacitación a personal en formación del hospital de Meissen el día 22 /10/2024 y 25/10/2024 en el programa de prevención de infecciones fortaleciendo tema de normas de bioseguridad, limpieza y desinfección, estrategia multimodal de higiene de manos y aislamiento hospitalario, y apoyo en capacitación al programa de seguridad del paciente, ademas de fortalecimiento en los servicios asistenciales, complementarios y ambulatorios en estrategia multimodal de higiene de manos, limpieza y desinfección los días viernes en la unidad de Meissen. Capacitación a instrumentadoras quirúrgicas en lavado de manos quirúrgico el día 17 /10/2024, capacitación en fichas 352 y 357 a cirugía general de la unidad de meissen el 09/10/2024 virtual	-Listas de asistencia
10	10. Participar de las capacitaciones y reuniones tanto de la oficina como de la institucion	-Para el mes de octubre se participo en reunión de equipo el día 01/10/2024, se realizó asistencia al comité institucional el día 29/10/2024, se presento socialización de indicadores de la unidad de Meissen el día 18/10/2024, apoyo en la semana de calidad del día 21/10/2024 al 25/10/2024, apoyo en semana de higiene de manos del día 21/10/2024 al 25/10/2024, entrega de papelería y 5 momentos los días viernes.	-actas y listas de asistencia

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	$ 4056200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	80373169	-		
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	09				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1622480	$ 259597	**$ 260800**
Salud		SURA		$ 202810	**$ 203800**
ARL	3	SURA		$ 39524	**$ 39800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 470876**	**$ 504400**

INFORMACIÓN DE PAGO

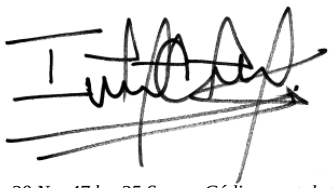
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	14111646920

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KARINA CASTAÑEDA SANCHEZ	2024-10-28 08:34:50
RECHAZADO SUPERVISOR	IVAN CADENA GRANDAS	2024-10-28 13:03:37
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KARINA CASTAÑEDA SANCHEZ	2024-10-28 15:28:01
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IVAN CADENA GRANDAS	2024-10-29 14:25:05
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-10-29 15:30:15
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	2024-11-14 11:19:02

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.



© Siasur - 2024

IVAN CADENA GRANDAS
JEFE OFICINA CALIDAD

© Siasur - 2024