

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	DANIELA RODRIGUEZ CRUZ		Número de Documento:	1022387207	
Correo Electrónico:	danicruz42dr@gmail.com		Número Telefónico:	3246840687	
Nombre del Supervisor:	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	Cargo:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4720-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1136
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
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
I01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	150	48	10510	\$2080980	106.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2080980	DOS MILLONES OCHENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2024-04-23			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-06-01	2024-08-31	1	\$ 4729500	1547
2	2024-08-01	2024-10-31	2	\$ 4540320	2136
3	2024-10-01	2024-11-30	3	\$ 93780	2617
4	2024-11-01	2024-12-31	4	\$ 2554740	2773
5	2024-12-31	2025-01-09	5	\$ 454032	2962
6	2024-12-31	2025-01-20	6	\$ 786148	26

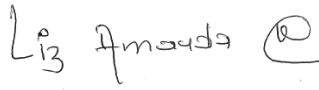
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 786148	26
8	2024-12-31	2025-01-09	8	\$ 454032	2962
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 2522400	
2		JUNIO		\$ 1891800	
3		JULIO		\$ 1891800	
4		AGOSTO		\$ 2080980	
5		SEPTIEMBRE		\$ 1828740	
6		OCTUBRE		\$ 1891800	
7		NOVIEMBRE		\$ 1891800	
8		DICIEMBRE		\$ 2080980	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4414200		\$ 18812900		\$ 16080300	\$ 2732600
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) 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.	Recibo y entrega de turno revisión de la historia clínica registro de actividades en cada uno de los pacientes asignados		-historia clínica	
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.	Participar en las revistas de los pacientes asignados		Historia clínica	
3	Registrar en la historia clínica la informacion de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultanea o inmediatamente despues de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (logica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección 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.	Asistencia en el autocuidado alimentación eliminación y todas las actividades de apoyo a la condición clínica de los pacientes		Historia clínica	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	Realizar planes de cuidado con el personal de enfermería con cada uno de los pacientes de acuerdo a su patología y registro en tiempo real de la historia clínica	Historia clínica
5	Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	-apoyar al personal médico y profesionales de enfermería en todos los procedimientos correspondientes haciendo uso de los elementos de protección	-historia clínica
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Participar en la educación del paciente y cuidados sobre hábitos de la vida saludable reforzando las prácticas médicas	Historia clínica

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	\$ 1891800	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068277524	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 208000	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 177938	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	472970068913		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DANIELA RODRIGUEZ CRUZ		2024-12-12 22:01:27		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DANIELA RODRIGUEZ CRUZ		2024-12-12 22:03:29		
RECHAZADO SUPERVISOR					LIZ AMANDA SIERRA PINEDA		2024-12-12 23:06:33		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DANIELA RODRIGUEZ CRUZ		2024-12-13 09:37:55		
RECHAZADO SUPERVISOR					LIZ AMANDA SIERRA PINEDA		2024-12-13 10:12:42		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DANIELA RODRIGUEZ CRUZ		2024-12-13 10:21:53		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DANIELA RODRIGUEZ CRUZ		2024-12-13 10:24:52		
RECHAZADO SUPERVISOR					LIZ AMANDA SIERRA PINEDA		2024-12-13 10:57:30		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DANIELA RODRIGUEZ CRUZ		2024-12-13 20:03:36		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LIZ AMANDA SIERRA PINEDA		2024-12-13 20:48:29		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-12-16 16:14:08		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-01-17 15:40:17		

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.



LIZ AMANDA SIERRA PINEDA
ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20