

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-22	Hasta:	2025-01-31
Nombre del Contratista:	GLADYS MORA FONSECA		Número de Documento:	41746946
Correo Electrónico:	jefemora@hotmail.com		Número Telefónico:	3222011491
Nombre del Supervisor:	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	Cargo:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	Código - Grado: 243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3701-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
I01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	72	0	21230	\$1528560	129%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1528560	UN MILLON QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-22	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-20
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 1528560	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 31590240	\$ 31590240	\$ 1528560	\$ 30061680

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 Enfermero(a) 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.	-APLICACION DE LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES, RECIBO Y ENTREGA DE TURNO, REVICION DE LA HISTORIA CLÍNICA Electrónica, REGISTRO ACTIVIDADES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES	-REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-REFORZAR LA INFORMACION DE ACUERDO A LA PATOLOGIA Y NESESIDADES DEL USUARIO, PROMOVRIENDO AUTOCUIDADO, MEDIANTE PLEGABLES EXISTENTES Y APOYO MEDICO	-REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA, SISTEMA DINAMICA, FORMATO (SIAU) MIRANDO LA SATISFACCION DEL CLIENTE ,MAO
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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya)	-REGISTRO DIARIO SEGÚN NORMATIVIDAD - RESOLUCION EN NOTAS DE ENFERMERIA Y REVISION DE ORDENES MEDICAS, ASIGNACION DE ACTIVIDADES AL EQUIPO ENCARGADO, SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO MEDIANTE AUDITORIA.	-REGISTRO HISTORIA CLÍNICA,REGISTRO CARDEX ENFERMERIA, ULTIMO REPORTE DE EVALUACIÓN POR AUDITORIA,REGISTRO CARDEX ACTUALIZADO.
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.	-PROPORCIONAR Y COOPERAR EN DILIGENCIAMIENTO DE CADA UNO DE LOS FORMATOS.	-REVISION DEL REGISTRO ADECUADO SEGÚN NORMATIVIDAD, ASEGURARSE DE LA ENTREGA - ARCHIVO CORRECTO EN HISTORIA CLÍNICA Y REFERENCIA O APOYO DX - LABORATORIO.
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	-ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGÚN ORDEN MEDICA Y ACORDE A LO INDICADO POR LA INSTITUCION.	-REVICION - ACTUALIZACION DE TARJETA, REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA.
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-DAR INFORMACION OPORTUNA SEGÚN REQUIERA EL USUARIO	-SEGÚN ORGANIGRAMA Y NORMATIVIDAD INSTITUCIONAL..
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.	-TRABAJO EN EQUIPO INTERDISCIPLINARIO.	-RECIBO - ENTREGA DE TURNO, DELEGAR A CADA MIEMBRO FUNCIONES ESPECIFICAS, REVICION HISTORIA CLÍNICA.
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	-REGISTRO DIARIO DE FORMATOS INSTITUCIONALES, REVICION MENSUAL DE CARRO DE PARO.	-FORMATOS DE LA INSTITUCION, INFORMACION DE LA RELACION DE FALTANTES EN FORMATO INSTITUCIONAL.
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.	-ASIGNACION DE ACTIVIDADES, REVICION DE REGISTROS.	-LISTA MENSUAL DE ASIGNACION DE ACTIVIDADES,REGISTRO HISTORIA CLÍNICA, COMUNICACIÓN CON EL FUNCIONARIO, INFORMACION POR ESCRITO A COORDINACIÓN RESPECTIVA, REGISTRO EN SEGURIDAD EL PACIENTE

10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-REUNION CON EL PERSONAL PARA EL MEJORAMIENTO DEL SERVICIO Y CALIDAD DE ATENCION AL USUARIO.	-REGISTRO EN LIBRO DE ACTAS Y NOVEDADES DEL SERVICIO REUNION COORDINADORA DE AREA.
----	---	--	--

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7970338476
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN			USUARIO	FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			GLADIS MORA FONSECA	2025-02-04 15:44:50	
ACEPTADO SUPERVISIÓN			LIZ AMANDA SIERRA PINEDA	2025-02-04 20:18:42	
ACEPTADO CONTRATACIÓN			JENNY PATRICIA MORENO GONZALEZ	2025-02-05 23:26:27	
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	2025-02-18 15:48:41	

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

LIZ AMANDA SIERRA PINEDA
ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20