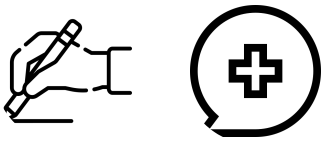
VER INFORME DE ACTIVIDAD



Regresar

DATOS DEL INFORME				
Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-03-01	**Hasta:**	2026-03-31
Nombre del Contratista:	DAISY MILENA ARENAS LOPEZ		**Número de Documento:**	53167423
Correo Electrónico:	milenarenaslopez@hotmail.com		**Número telefónico:**	3133620787
Nombre del supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2396-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	296
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Rubro Presupuestal	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	62	2	13900	889600	34.6%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	62	2	13900	889600	34.6%
B03VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	62	2	13900	889600	34.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**2668800**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-31	**Fecha de Terminación Inicial del Contrato**	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	2335200	
2	MARZO	2668800	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
12861900	**12861900**	**5004000**	**7857900**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Desarrollar actividades de apoyo asistencial propias del perfil de auxiliar de enfermería, conforme a la Lex Artis, de acuerdo con las necesidades del servicio definidas por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., y en observancia de los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable. º	Servicios de per | (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 Garantia y Calidad (SOGC) y otros términos concordantes	Historia Clinica
2	2. Ejecutar acciones de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, dirigidas a los usuarios, sus familias y la comunidad, según el contexto asistencial en el que se desarrollen las actividades contratadas.	Actividades de la información, educación, comunicación, promoción de la prevención y la autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitario. Para el mes de agosto de 2024 se realiza esta actividad	Historia Clinica
3	3. Registrar de manera completa, veraz y oportuna la información relacionada con las intervenciones realizadas, el plan de cuidados de enfermería y la evolución del paciente, en la historia clínica o en los registros institucionales definidos para tal fin, garantizando integralidad, secuencialidad y racionalidad científica, conforme a la normativa vigente expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o las autoridades competentes, e informar oportunamente al equipo asistencial las variaciones relevantes en la condición del paciente.	Secretario en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados enfermeria, tal vez o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cilenca (lógica, clara, completa) y otros criterios que de na el Ministerio de Salud Social o Entes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 , para el mes de agosto de agosto de realización 2024 actividad de registro en hc	Historia Clinica
4	4. Apoyar la elaboración, actualización y aplicación de formatos, guías, protocolos y procedimientos de enfermería, asegurando su correcta utilización, incluido el diligenciamiento del consentimiento informado cuando aplique, y el cumplimiento estricto de las normas universales de bioseguridad.	Apoyar el proceso de alta temprana, el control del conocimiento del paciente y la familia en la promoción de hábitos sanentos, autocuidado y cuidados especín cos de acuerdo a acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejar de escribir en la historia clínica y optar a lo documentos por la institución, en septiembre	Historia Clinica
5	5.Contribuir al proceso de alta temprana del paciente, mediante el fortalecimiento de conocimientos dirigidos al paciente y su familia en promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos derivados del tratamiento y de las recomendaciones médicas, dejando los registros correspondientes en la historia clínica y en los documentos institucionales dispuestos para ello.	Elaboración de la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, la misma aplicación del consentimiento informado en los casos relevantes que garantizan las normas universales de bioseguridad. Para el mes de agosto no se realiza esta actividad	Historia Clinica
6	6. Desarrollar las demás actividades de apoyo asistencial propias del perfil contratado, que guarden relación directa con el objeto contractual y contribuyan al cumplimiento de las funciones misionales de los servicios de urgencias, conforme a la supervisión del contrato.	Otras actividades propias del personal que se fortalecen el desarrollo de las actividades misionales.	Historia Clinica

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	2335200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1079302792	-		
2026	FEBRERO	2026	03	02				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	1750905	280145	280200
Salud		SALUD TOTAL		218863	218900
ARL	3	SURA		42652	42700
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	**Total**	**541660**	541800
Tipo de pago		MES VENCIDO	1774357788 - Planilla Seguridad Social - 53167423		

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66912408907