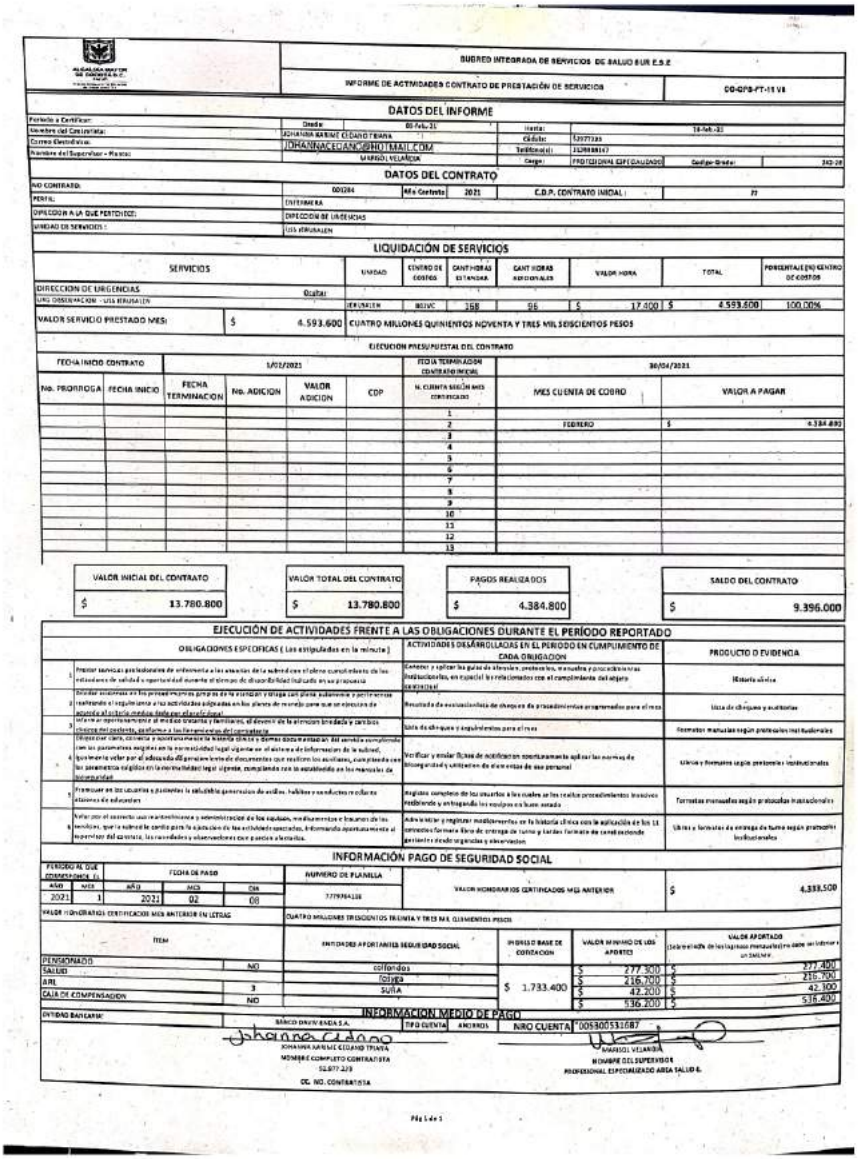
Claro 0 K/s 24 % 6:14

CamScanner 03...



RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS — GD-GPS-FT-15 V8

## DATOS DEL INFORME

| | | | |
|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: 01-feb.-21 | Hasta: | 28-feb-21 |
| Nombre del Contratista: | JOHANNA KARINE CEDANO TRIANA | Cédula: | 52977229 |
| Correo Electrónico: | JOHANNACEDANO@HOTMAIL.COM | Teléfono(s): | 3139838167 |
| Nombre del Supervisor – Planta: | MARGOL VELANDIA | Cargo: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 001284 | Mes Contrato | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 77 |
| PERFIL: | ENFERMERA | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION DE URGENCIAS | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | LUIS JERUSALEN | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| SERVICIOS | UNIDAD | CENTRO DE COSTOS | CANT HORAS ESTANDAR | CANT HORAS ADICIONALES | VALOR HORA | TOTAL | PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCION DE URGENCIAS | Quitar | | | | | | |
| UNIDAD OBSERVACION - LUIS JERUSALEN | JERUSALEN | 801VC | 168 | 96 | $ 17.400 | $ 4.593.600 | 100.00% |

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 4.593.600 CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS

## EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | 1/02/2021 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 30/04/2021 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| | | | | | | 1 | | |
| | | | | | | 2 | FEBRERO | $ 4.384.800 |
| | | | | | | 3 | | |
| | | | | | | 4 | | |
| | | | | | | 5 | | |
| | | | | | | 6 | | |
| | | | | | | 7 | | |
| | | | | | | 8 | | |
| | | | | | | 9 | | |
| | | | | | | 10 | | |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 13.780.800 | $ 13.780.800 | $ 4.384.800 | $ 9.396.000 |

## EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS ( Las estipuladas en la minuta ) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar servicios profesionales de enfermería a los usuarios de la subred con el objeto cumplimiento de las actividades de salud a reportar del evento el cierre de dicho Actividad en mención propuesta | Conocer y aplicar las guías de atención, protocolos, manuales y procedimientos institucionales, en especial los relacionados con el cumplimiento del objeto contractual | Historia clínica |
| 2 | Brindar asistencia en los procedimientos propios de la atención y riesgo con pleno autonomía y pertinencia realizando el seguimiento a las actividades asignadas en los planes de mejora para que se ejecuten de acuerdo al criterio medico tratante establecido | Resultado de evaluaciones de choques de procedimientos programados para el mes | Lista de chequeo y auditorías |
| 3 | Informar oportunamente al medico tratante y familiares, el deterioro de la atención brindada y cambios clínicos del paciente, conforme a las competencias del cargo asignado | Lista de chequeo y equivalentes para el mes | Formatos manuales según protocolos institucionales |
| 4 | Diligenciar clara, concisa y oportunamente la historia clínica y demás documentación del servicio cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad legal vigente en el sistema de información de la salud, igualmente velar por el adecuado diligenciamiento de documentos que realicen los auxiliares, cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad legal vigente, cumpliendo con lo establecido en los manuales de bioseguridad | Verificar y evaluar fichas de notificación constantemente aplicar las normas de bioseguridad y cumplimiento de disposición de uso personal | Listas y formatos según protocolos institucionales |
| 5 | Promover en los usuarios y pacientes la adquisición generación de estilos, hábitos y conductas relacionadas con educación | Registro completo de los usuarios a los cuales se les realice procedimientos invasivos realizando y entregando los equipos en buen estado | Formatos manuales según protocolos institucionales |
| 6 | Velar por el correcto uso mantenimiento y administración de los equipos, medicamentos e insumos de los servicios, que le sean de cargo para la ejecución de las actividades asignadas, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que a percibe al respecto. | Administrar y registrar medicamentos en la historia clínica con la aplicación de los 10 correctos formato libro de entrega de turno y tarjas formato de consentimiento pertinente desde urgencias y observación | Libros y formatos de entrega de turno según protocolos institucionales |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORresponde EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 4.339.500 |
| 2021 | 1 | 2021 | 02 | 08 | 77979411 | | |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS

| ITEM | | ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL | INGRESO BASE DE COTIZACION | VALOR MINIMO DE LOS APORTES | VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales no debe ser inferior a un SMLMV) |
|---|---|---|---|---|---|
| PENSIONADO | NO | colfondos | | $ 277.300 | $ 277.400 |
| SALUD | | Toluya | | $ 216.700 | $ 216.700 |
| ARL | 3 | SURA | $ 1.733.400 | $ 42.200 | $ 42.100 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | | | $ 536.200 | $ 536.400 |

## INFORMACION MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA |
|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | 005800531687 |

JOHANNA KARINE CEDANO TRIANA
MIEMBRO COMPLETO CONTRATISTA
52.977.229
CC. NO. CONTRATISTA

MARGOL VELANDIA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD 6.

Pág 1 de 1