ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-02-01	Hasta:	2022-02-28	
Nombre del Contratista:	PATRICIA CASTAÑEDA ARDILA		Número de Documento:	52474717	
Correo Electrónico:	MANOLO1927@OUTLOOK.COM		Número Telefónico:	3133520471	
Nombre del Supervisor:	EDILMA GALINDO CASTILLO	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3683-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	$ 1634472	82.4%
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	$ 992358	50%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2626830	DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTAPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-12-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 45648468	$ 45648468	$ 0	$ 45648468

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	-CAPACITACION EN EL SISTEMA, REGISTROS OPORTUNOS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, REVISION DE HISTORIA CLINICA ELECTRONICA EN CADA JORNADA Y SUPERVISION DE NOTAS DE ENFERMERIA DEL PERSONAL A CADA PACIENTE A CARGO PARA VERIFICAR VERACIDAD, SECUENCIA Y COHERENCIA DE LAS ACTIVIDADS REALIZADAS POR EL PERSONAL	-historia clinica
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	-CUIDADO INTEGRAL AL PACIENTE DAR INFORMACION PERTINENTE, BRINDAR APOYO Y AUTOCUIDADO DE SALUDPOR EL BIENESTAR DEL USUARIO MIENTRAS SU ESTADIA EN LA INSTITUCION.	-historia clinica
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	-- CAPACITACIONES EN EL SISTEMA, REGISTROS OPORTUNOS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS,REVISION DE HISTORIA CLINICA ELECTRONICA EN CADA JORNADA Y SUPERVISION DE NOTAS DE ENFERMERIA DEL PERSONAL A CARGO PARA VERIFICAR VERACIDAD, SECUENCIA, Y COHERENCIA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL PERSONAL.	-historia clinica
4	Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-LEER SOCIALIZAR Y APORTAR SEGUN EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA NUEVOS PROTOCOLOS, DILIGENCIAR LOS CONCENTIMIENTOS SEGUN CORRESPONDA PARA CADA PACIENTE.	-historia clinica
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.	-- CUIDADO INTEGRAL AL PACIENTE DE CUIDADO SEGUN EL SERVICIO Y TURNO EN CUMPLIMIENTO A LAS GUIAS, PROTOCOLOS, VERIFICAR CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL DE APOYO QUE DE CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO DEL PACIENTE Y DEJARREGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN EN TURNO.	-historia clinica
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- REALIZAR AUDITORIAS CONCURRENTES DE NOTAS DE ENFERMERIA, VELAR POR EL BIENESTAR DEL USUARIO FRENTE A LA OBSERVACION DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA .	-historia clinica

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9429837807		
2022	ENERO	2022	02	04			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CEROPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1050732	$ 168117	$ 160000
Salud		COMPENSAR		$ 131342	$ 125000
ARL	1	SURA		$ 5485	$ 24400
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR		$ 304944	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800351787

PATRICIA CASTAÑEDA ARDILA
52474717

EDILMA GALINDO CASTILLO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

Editar

Mis procesos | Menú | Ir a

Menú → Administración de contratos → Ver contrato

UTC -5 16:10:21 patricia castañeda

Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

- ormación general
- ndiciones
- nes y servicios
- umentos del Proveedor
- umentos del contrato
- rmación presupuestal
- **cución del Contrato**
- ificaciones del Contrato
- mplimientos

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí / No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	cuenta febrero 2021 patricia castañeda cto 1131.pdf	cuenta pato.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de cobro febrero 2021 .pdf (Archivado)	Cuenta de cobro febrero 2021 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta marzo patricia castañeda cto 1131 .pdf (Archivado)	patyyy.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta marzo 2021 patricia castañeda cto 1131.pdf	cuenta marzo patricia castañeda cto 1131.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta abril 2021 patricia castañeda cto 1131.pdf	cuenta abril 2021 patricia castañeda cto 1131.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta junio 2021 patricia castañeda cto 1131.pdf	cuenta junio 2021 patricia castañeda cto 1131.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2021 mayo patricia castañeda cto 1131.pdf	cuenta 2021 mayo patricia castañeda cto 1131.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2021 PATRICIA CASTAÑEDA CTO 1131 .pdf	CUENTA JULIO 2021 PATRICIA CASTAÑEDA CTO 1131 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2021 PATRICIA CASTAÑEDA cto 1131.pdf	CUENTA AGOSTO 2021 PATRICIA CASTAÑEDA cto 1131.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENta 2021 SEPTIEMBRE PATRICIA CASTAÑEDA CTO 1131.pdf	CUENta 2021 SEPTIEMBRE PATRICIA CASTAÑEDA CTO 1131.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2021 octubre patrica castañeda CTO 1131.pdf	cuenta 2021 octubre patrica castañeda CTO 1131.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2021 NOVIEMBRE PATRICIA CASTAÑEDA cto1131 .pdf	CUENTA 2021 NOVIEMBRE PATRICIA CASTAÑEDA cto1131 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta diciembre 2021 patricia castañeda cfto 1131.pdf	cuenta diciembre 2021 patricia castañeda cfto 1131.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2022 enero patricia castañeda 1131.pdf	cuenta 2022 enero patricia castañeda 1131.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

CC 52474717	CASTAÑEDA ARDILA PATRICIA	Clase Aportante: INDEPENDIENTE	Sucursal Principal: PRINCIPAL	Direccion: CARRERA 19 53 A 11 SUR	Ciudad-Departamento: BOGOTA-BOGOTA D.E.	Teléfono: 5555555	Exonerado SENA e ICBF: No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	10709040	9429837807	I	2022/02/04	2022/02/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$329,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 52474717	CASTAÑEDA PATRICIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000	CCF24	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0