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:	ANDREA MARCELA CANTOR AVILAN		Número de Documento:	1013585043	
Correo Electrónico:	africa102318@gmail.com		Número Telefónico:	3207676358	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4285-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	$ 2626830	140.6%
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	2022-04-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5603904	$ 5603904	$ 0	$ 5603904

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	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 demàs normas concordantes.	-Realizar los cuidados de enfermeria	-nota de enfermeria
2	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.	-Dar a conocer al paciente los cuidados que debe tener al salir del hospital a su domicilio	-Recomendaciones en la orden de salida
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn 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.	-Registro en la hsitoria clinica del paciente de la evolución del mismo e informacion al cuerpo de enfermería y/o medicos del estado del paciente	-Nota de enfermería
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn 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 las actividades con respecto a cada uno de las actividades desarrolladas en el servicio	-Nota de enfermeria
5	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.	-cuidados del paciente dentro de la unidad se encuentra dejando por escrito todos los tratamientos y cuidados que se realicen	-nota d enfermeria
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar las diferentes actividades asignadas por el servidor del turno	-entrega de turno

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	$ 2626830
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9430770280		
2022	ENERO	2022	02	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1050732	$ 168117	$ 162500
Salud		SALUD TOTAL		$ 131342	$ 126900
ARL	1	SURA		$ 5485	$ 24800
Caja de Compensación	NO			$ 304946	$ 314200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	500212162

Andrea Cantor

ANDREA MARCELA CANTOR AVILAN
1013585043

Alexandra Rodriguez Gutierrez

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL GESTIÓN ADMINISTRATIVO EN SALUD

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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		
	CERTIFICADO ARL CTO-6470-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-6470-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO-6470-2021	6470 andrea c.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIOEMBRE-6470-2021	6470 CANTOR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE-6470-2021	OCTUBRE-6470-2021 CANTOR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 6470-2021.pdf	JULIO 6470-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE- 6470-2021	CANTOR 6470.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBBRO DICIEMBRE CTO6470.pdf	CUENTA DE COBBRO DICIEMBRE CTO6470.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO 2022-6470-2021	ENERO 6470-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfo. s	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013585043		CANTOR AVILAN ANDREA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 78 10 29 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1322337952	9430770280	1	2022/02/10	2022/02/11	NEQUI	1	$314,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$162,500	$0	$0	$162,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,800	$0	$0	$24,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,800	$0	$0	$24,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$126,900	$0	$0	$126,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$126,900	$0	$0	$126,900
TOTAL				1	$314,200	$0	$0	$314,200

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013585043		CANTOR AVILAN ANDREA MANUELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 78 10 29 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1322337952	94.0770280	I	2022/02/10	2022/02/11	NEQUI	1	$314,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PAF. FISCALES			
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)					$1,015,200	$162,500			$1,015,200	$126,900			$0	$0			$1,015,200	$24,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,015,200	$162,500			$1,015,200	$126,900			$0	$0			$1,015,200	$24,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,015,200	$162,500			$1,015,200	$126,900			$0	$0			$1,015,200	$24,800		$0	$0
1	CC	1013585043	CANTOR ANDREA	230201	30	$1,015,200	$162,500	EPS002	30	$1,015,200	$126,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,015,200	$24,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,015,200	$162,500			$1,015,200	$126,900			$0	$0			$1,015,200	$24,800		$0	$0