ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	ANGELA ARGENIS MUÑOZ ALFARO		Número de Documento:	1032469093	
Correo Electrónico:	angelito94-m@hotmail.com		Número Telefónico:	3223839830	
Nombre del Supervisor:	DIANA LUCÍA VALLARINO VILLAREAL	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3978-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
C01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	$ 1634472	87.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1634472	UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOSPESOS		

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
$ 42963264	$ 42963264	$ 0	$ 42963264

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 demás normas concordantes.	-RECIBO Y ENTREGA DE TURNO, REVISION DE HISTORIAS CLINICAS, REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CADA UNO DE LOS PACIENTE ASIGNADOS.	- REGISTRO EN HISTORIAS CLINICAS
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.	-INFORMAR, ASISTIR,PREVENIR, INDUCIR LA IMPORTANCIA DEL AUTO CUIDADO A LOS PACIENTE Y FAMILIARES DE ACUERDO A LA CONDICION QUE SE ENCUENTRE	- INFORMACION CLARA Y OPORTUNA DE LA INFORMACION REQUERIDA.
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	-REVISAR Y REGISTRAR EN LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE LA EVOLUCION DEL MISMO E INFORMAR SOBRE SU ESTADO DE SALUD A TODOS LOS QUE LE DEBA INTERESAR.	-HISTORIA CLINICA Y NOTAS DE ENFERMERIA.
4	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.	-VERIFICAR , INFORMAR ,ELABORAR,DILIGENCIAR,CONSULTAR Y/O ESTUDIAR DOCUMENTOS O FORMATOS PROPIOS DE Y ACORDELES A LOS CASOS PERTINENTES.	-HISTORIA CLINICA Y DEMAS DOCUMENTOS INSTITUCIONALES
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.	-PARTICIPAR EN LA EDUCACION DEL PACIENTE Y CUIDADOR SOBRE LOS HABITOS DE VIDA SLUDABLE REFORZANDO LAS RECOMENDACIONES DE LA PARTE MEDICA.	-MASA DE AYUDA SUB RED SUR -SISTEMA DINAMICA.
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-APOYAR, FOMENTAR Y FORTALECER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE ENFERMERIA BAJO LOS . PARAMETROS DEL CUIDADO DEL PACIENTE.	-HISTORIA CLINICA ,PARTICIPACION, INFORMACION BERVALY ESCRITA EN LOS DIFERENTES DOCUMENTOS INSTITUCIONALES.

© Siasur - 2022

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	1042725587			
2022	ENERO	2022	02	10				
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	PORVENIR	$ 908526	$ 145364	$ 160000
Salud					FAMISANAR		$ 113566	$ 125000
ARL				1	SURA		$ 4743	$ 24400
Caja de Compensación				NO			$ 263673	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	380411678

ANGELA ARGENIS MUÑOZ ALFARO
1032469093

DIANA LUCÍA VALLARINO VILLAREAL
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2022

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-10, 08:54:54 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Numéro Planilla: 1042725587

Periodo Cotización: enero de 2022 | Periodo Servicio: enero de 2022 | Referencia pago (PIN): 8868134230

PAGADO 10/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA ARGENIS MUÑOZ ALFARO		
Documento	CC1032469093	Dirección	CL 68 SUR #81 - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3223839830
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAL	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días ŁPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1032469093	ANGELA ARGENIS MUÑOZ ALFARO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,000,000	$ 160,000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1,000,000	$ 125,000	2.436	$ 1,000,000	$ 24,400	(NIN.CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309,400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,000,000	$ 1,000,000	$ 1,000,000	$ 0	$ 160,000	$ 125,000	$ 24,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309,400	$ 0	$ 309,400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8868134230
PLANILLA : 1042725587
PERIODO : 2022/01
REFERENCIA 2: 8868134230

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	309400
			309400

DOCUMENTO

22021000054121 17
CONSECUTIVO: 001

FEB 10, 22 08:35

10/Feb/2022 08:36 3100 05 0017 5230492
(COPIA CLIENTE)

Escaneado con CamScanner

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Percentaje 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					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	FEBRERO 2268 - 2021.pdf	FEBRERO 2268 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	2268.pdf (Archivado)	2268.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO. No. 2268-2021.pdf	CUENTA MARZO CTO. No. 2268-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO. No. 2268-2021.pdf	CUENTA ABRIL CTO. No. 2268-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO. No. 2268-2021.pdf	CUENTA MAYO CTO. No. 2268-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO No. 2268-2021.pdf	CUENTA JUNIO No. 2268-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO No. 2268-2021 (1).pdf	CUENTA JULIO No. 2268-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO No. 2268-2021 (1).pdf	CUENTA AGOSTO No. 2268-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE No. 2268-2021 (1) (1).pdf	CUENTA SEPTIEMBRE No. 2268-2021 (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE No. 2268-2021 (1) (1) (1).pdf	CUENTA OCTUBRE No. 2268-2021 (1) (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DICIEMBRE No. 2268-2021 (1) (1) (1).pdf (Archivado)	CUENTA DICIEMBRE No. 2268-2021 (1) (1) (1).pdf		Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE No. 2268-2021 (1) (1) (1).pdf	CUENTA NOVIEMBRE No. 2268-2021 (1) (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE No. 2268-2021 (1) (1) (1).pdf	CUENTA DICIEMBRE No. 2268-2021 (1) (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

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? 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 DE COBRO ENERO N° 2268-2021.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO N° 2268-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >