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:	GLORIA ALZATE ALZATE		**Número de Documento:**	33745357	
Correo Electrónico:	gloria.gaotexx@gmail.com		**Número Telefónico:**	3157671591	
Nombre del Supervisor:	MARTA YADIRA TORRES RODRIGUEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2680-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	ENFERMERO				
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**
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	$ 3583800	73.3%
J16ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	$ 325800	6.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3909600**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS**		

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**
$ 14661000	**$ 14661000**	**$ 0**	**$ 14661000**

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 acuerdo al perfil (Enfermera(o)) 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.	-Cumplir con el objeto del contrato en coordinación con el supervisor de este acorde a las necesidades de los usuarios de la subred sur	-Historia clínica- plan de cuidados
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 indicación a los usuarios acerca del plan de tratamiento durante la estancia hospitalaria y el egreso	-Historia clínica
3	3). Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), 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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya).	-Realizar en historia clínica del sistema establecido o físico el tratamiento administrado al usuario y novedades si hay lugar a ellas	-Historia clínica- auditorias
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.	-participar en la elaboración de protocolos, guías y demás forma activa y con compromiso	-Formatos-Guías-Protocolos-Procedimientos
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	-Aplicar conocimientos profesionales en la administración de medicamentos, aplicando los 10 correctos.	-Historia clínica
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Actualizarse en las rutas para poder orientar a los usuarios	-Historia clínica- auditorias
7	7). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	-Participara en la revista medica y valoración a los pacientes de las diferentes disciplinas	-Revista medica
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Realizar la revisión del carro de paro según corresponda el cronograma los 5 primeros días de cada mes.	-Carpeta formatos carro de paro instituciones

9	9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-Verificar los registros de enfermería y hacer retroalimentación de los mismos	-Evaluación establecida de auditoria en historia clínica
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-	-Las que establezca la institución

© 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	$ 3909600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9429460707		
2022	ENERO	2022	01	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1563840	$ 250214	$ 267300
Salud		SALUD TOTAL		$ 195480	$ 208800
ARL	1	SURA		$ 8163	$ 40700
Caja de Compensación	NO			$ 453857	$ 516800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488425706691

GLORIA ALZATE ALZATE
33745357

MARTA YADIRA TORRES RODRIGUEZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2022

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33745357		ALZATE ALZATE GLORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6TA SUR 15A 122	SOACHA-CUNDINAMARCA	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	1000000729	9429460707	I	2022/02/14	2022/01/11	BANCO BOGOTA	0	$516,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,670,400	$267,300			$1,670,400	$208,800			$0	$0			$1,670,400	$40,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,670,400	$267,300			$1,670,400	$208,800			$0	$0			$1,670,400	$40,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,670,400	$267,300			$1,670,400	$208,800			$0	$0			$1,670,400	$40,700		$0	$0
1	CC	33745357	ALZATE GLORIA	25-14	30	$1,670,400	$267,300	EPS002	30	$1,670,400	$208,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,670,400	$40,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,670,400	$267,300			$1,670,400	$208,800			$0	$0			$1,670,400	$40,700		$0	$0

2022/01/11 07:44 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33745357		ALZATE ALZATE GLORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6TA SUR 15A 122	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-01	2022-01	1000000729	9429460707	I	2022/02/14	2022/01/11	BANCO BOGOTA	0	$516,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,300	$0	$0	$267,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$267,300	$0	$0	$267,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,700	$0	$0	$40,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,700	$0	$0	$40,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,800	$0	$0	$208,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$208,800	$0	$0	$208,800
TOTAL				1	$516,800	$0	$0	$516,800

2022/01/11 07:44 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33745357		ALZATE ALZATE GLORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6TA SUR 15A 122	SOACHA-CUNDINAMARCA	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	1000000729	9429460707	I	2022/02/14	2022/01/11	BANCO BOGOTA	0	$516,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,670,400	$267,300			$1,670,400	$208,800			$0	$0			$1,670,400	$40,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,670,400	$267,300			$1,670,400	$208,800			$0	$0			$1,670,400	$40,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,670,400	$267,300			$1,670,400	$208,800			$0	$0			$1,670,400	$40,700		$0	$0
1	CC 33745357	ALZATE GLORIA	25-14	30	$1,670,400	$267,300	EPS002	30	$1,670,400	$208,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,670,400	$40,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,670,400	$267,300			$1,670,400	$208,800			$0	$0			$1,670,400	$40,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33745357		ALZATE ALZATE GLORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6TA SUR 15A 122	SOACHA-CUNDINAMARCA	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	1000000729	9429460707	I	2022/02/14	2022/01/11	BANCO BOGOTA	0	$516,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,300	$0	$0	$267,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$267,300	$0	$0	$267,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,700	$0	$0	$40,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,700	$0	$0	$40,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,800	$0	$0	$208,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$208,800	$0	$0	$208,800
TOTAL				1	$516,800	$0	$0	$516,800