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:	EDITH YULIANA ORREGO MONSALVE		**Número de Documento:**	1033781738		
Correo Electrónico:	Edith22009@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3147713520		
Nombre del Supervisor:	EDILMA GALINDO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**		

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3727-2022	**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**
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	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	Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) acorde con la Lex Artis, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs 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 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	-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, guias, 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.	-6 REALIZAR AUDITORIAS CONCURRENTES DE NOTAS DE ENFERMERIA, VELAR POR EL BIENESTAR DEL USUARIO FRENTE A LA OBSERVACION DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA .	-historia clinica

© 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	56730650		
2022	ENERO	2022	02	14			

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	PROTECCIÓN	$ 908526	$ 145364	$ 160000
Salud		SALUD TOTAL		$ 113566	$ 125000
ARL	1	SURA		$ 4743	$ 24400
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO		$ 263673	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	83354092

EDITH YULIANA ORREGO MONSALVE
1033781738

EDILMA GALINDO CASTILLO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1033781738	EDITH YULIANA ORREGO MONSALVE		Calle 73 sur # 92-85	9391545	edith22009@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-01	2022-01	I	14/02/2022	56730650	$329.400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Exterior	Estudiante	Colom. pensión	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1033781738	ORREGO MONSALVE EDITH YULIANA	57	0		N																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400	CCF22	1.000.000	20.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Editar

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Inicio » Menú » Administración de contratos » Ver contrato

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

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		
☐	cuenta febro 2021 yuliana orrego cto1184 pdf	YULIANA ORREGO 2021 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de cobro febrero 2021 .pdf (Archivado)	Cuenta de cobro febrero 2021 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta marzo 2021 yuliana orrego cto 1184 pdf	yuliana.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta marzo pdf (Archivado)	yuliaaaaaa.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta abril 2021 yuliana orrego cto 1184 pdf.pdf	cuenta abril 2021 yuliana orrego cto 1184 pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta junio 2021 yuliana orrego cto 1184.pdf	cuenta junio 2021 yuliana orrego cto 1184.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2021 julio yuliana orrego cto 1181.pdf	cuenta 2021 julio yuliana orrego cto 1181.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2021 agosto yuliana orrego CTO 1184.pdf	cuenta 2021 agosto yuliana orrego CTO 1184.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2021 septiembre yuliana orrego CTO 1184.pdf	cuenta 2021 septiembre yuliana orrego CTO 1184.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2021 octubre yuliana orrego CTO 1184.pdf	cuenta 2021 octubre yuliana orrego CTO 1184.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2021 NOVIEMBRE YULIANA ORREGO cto 1184 .pdf	CUENTA 2021 NOVIEMBRE YULIANA ORREGO cto 1184 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta diciembres 202 yuliana orrego cto 1184.pdf	cuenta diciembres 202 yuliana orrego cto 1184.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2022 enero yuliana orrego cto 1184.pdf	cuenta 2022 enero yuliana orrego cto 1184.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >