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:**	2022-03-01	**Hasta:**	2022-03-31	
Nombre del Contratista:	YINA MILENA SIABATO CASTRO		**Número de Documento:**	53114568	
Correo Electrónico:	Yimisica@yahoo.com		**Número Telefónico:**	3197772643	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4272-2022	**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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	78	9729	$2568456	137.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2568456**	**DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 2690880	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5603904	**$ 5603904**	**$ 2690880**	**$ 2913024**

Escaneado con CamScanner

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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-Prestar servicios con estandares de calidad, oportunos y humanizados	-historia clinica
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.	-Educar a los pacientes y cuidadores en estilos y habitosde vida saludables, en manejo de su patologia y tratamiento	-historia clinica
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervención 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.	-Diligenciar correctamente los registros clinicos	-historia clinica
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualización 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.	-Aplicación, actualizacion y diligenciamiento de guias, protocolos y formatos institucionales	-historia clinica
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 clinica y /o documentos destinados por la institución.	-Identificacion y canalizacion a los servicios de salud	-historia clinica
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Seguimiento a os planes de manejo para que se ejecuten	-historia clinica

© Siasur - 2022

Escaneado con CamScanner

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	$ 2690880
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9432575288		
2022	FEBRERO	2022	03	23			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1076352	$ 172216	$ 172300
Salud		SALUD TOTAL		$ 134544	$ 134600
ARL	1	SURA		$ 26220	$ 26300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 312379	$ 333200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870420389

Yina Milena Siabato Castro

YINA MILENA SIABATO CASTRO
53114568 53114568

Alexandra Rodriguez Gutierrez

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53114568		SIABATO CASTRO YINA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 48 18-10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.C.	8050090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1000000954	9432575288	N	2022/03/15	2022/03/23	BANCO BOGOTA	8	$23,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,300	$0	$0	$12,300
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	1	$12,300	$0	$0	$12,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900	$0	$0	$1,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,900	$0	$0	$1,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,600	$0	$0	$9,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$9,600	$0	$0	$9,600
TOTAL				1	$23,800	$0	$0	$23,800

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

11:20 LTE

Editar
secop.gov.co

UTC-5
yina milena sieba...

Ir a
Buscar

fer contrato
Id de página: 23:00:20c Ayuda

os guardados

Evaluación de la Entidad Estatal

CONTRATO

ón del Contrato

centaje Recepción de artículos

Pagos

e requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

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

sten resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

entos de ejecución del contrato

Descripción Nombre del archivo Cargado por

4272 febrero 2022.pdf 4272 febrero 2022.pdf Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

Escaneado con CamScanner