Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-04-01	**Hasta:**	2022-04-30	
Nombre del Contratista:	DUVAN ENRIQUE GONZÁLEZ MUÑOZ		**Número de Documento:**	1014287597	
Correo Electrónico:	gonzalezduvan9707@gmail.com		**Número Telefónico:**	3134745973	
Nombre del Supervisor:	EDILMA GALINDO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4113-2022	**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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	186	84	9729	$2626830	140.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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**	2023-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 2364147	
2	MARZO	$ 2568456	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

$ 42963264	$ 42963264	$ 4932603	$ 38030661

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.	-presentación a paciente y explicación de procedimientos consentimiento informado. - toma y registro de signos vitales - arreglo y desinfección de unidades - toma de paraclínicos - control de venopunciones signos de alarma fechas de cambio, curación de venopunciones - baño de paciente en cama y en ducha - cambio de pañal - limpieza y curación de heridas. - toma de electrocardiograma - asistencia de dietas a pacientes. - Mover a los pacientes postrados en cama, con o sin ayuda, para prevenir la úlcera de decúbito.	-historia clinica - notas de enfermeria - actividades 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.	-se promueve el lavado de manos con todo el personal paciente y familiares. - estricta utilización de tapabocas tanto para pacientes como familiares. - se explican riesgo de caídas significado de manillas -llamado de enfermería, acompañamiento de familiares permanentes para evitar caídas de pacientes. - se explica a pacientes y familiares la importancia de las barandas siempre elevadas, para evitar caídas. se realizan cambio de posiciones con pacientes postrados en cama o con dificultad a la movilidad.	-actividades de enfermería - notas de enfermería - historia clínica
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 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.	-Se registran los datos a cerca de la condición somática, psíquica, social, cultural, económica y medioambiental que pueden incidir en la salud del paciente. - se registran datos de la red de apoyo de pacientes. - se registra estado actual de paciente valoración cefalocaudal cambio de animo estado clínico de paciente, cambios significativos en el paciente. - cambios en alimentación.	-historia clínica - valoración de paciente - notas de enfermería - actividades 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.	--diligenciamiento de consentimientos informados explicación a paciente y aclaración de dudas - diligenciamiento de inventario de equipos e insumos de la unidad. - diligenciamiento de registro de desinfección de unidades y servicios - control de equipos de sutura con su debido registro en libro. Preparar a los pacientes para las operaciones	-historia clinica - libros de inventario de equipos - libros de limpieza y desinfeccion
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.	-- se explica a pacientes y familiares tipos de alimentación acordes a su diagnostico. - importancia de lavado de manos uso de tapabocas, control de citas medicas y cumplimento de las mismas.	-historia clinica - notas de enfermeria

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-- promover autocuidado de los paciente interdisciplinariamente segunsu patologia garantizado adherencia al tratamiento con educacion induciendoles el cuidado voluntario basado en la capacidad que tienen para realizar por si mismo determinadas acciones de su funcionamiento y evolucion.	-HISTORIA CLINICA - NOTAS DE ENFERMERIA - INFORMACION DIRECTA E INDIRECTA AL INDIVIDUO.

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	$ 2568456
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1045409005		
2022	MARZO	2022	04	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1027382	$ 164381	$ 164400
Salud		FAMISANAR		$ 128423	$ 128500
ARL	3	SURA		$ 25027	$ 25100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 298167	$ 318000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550007500979534

DUVAN ENRIQUE GONZÁLEZ MUÑOZ
1014287597

EDILMA GALINDO CASTILLO
PROFESIONAL GESTION 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

Datos guardados

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		
	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022 CTO4113.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022 CTO4113.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022 CTO4113 DUVAN GONZALEZ.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022 CTO4113 DUVAN GONZALEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DUVAN GONZALEZ MARZO 2022 CTO1143.pdf	CUENTA DE COBRO DUVAN GONZALEZ MARZO 2022 CTO1143.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-13, 02:49:11 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1045409005

Periodo Cotización: marzo de 2022 **Periodo Servicio:** marzo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8855466140

PAGADO 13/04/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DUVAN ENRIQUE GONZALEZ		
Documento	CC1014287597	**Dirección**	CR 81D #40 - 20 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134745973
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	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	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
CC 1014287597	DUVAN ENRIQUE GONZALEZ MUNOZ	58	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.027.400	$ 164.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.027.400	$ 128.500	2,436	$ 1.027.400	$ 25.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.027.400	$ 20.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 338.600

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
$ 1.027.400	$ 1.027.400	$ 1.027.400	$ 1.027.400	$ 164.400	$ 128.500	$ 25.100	$ 20.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 338.600	$ 0	$ 338.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

SrJqO8oAlX

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

GONZLEZ MUOZ DUVAN ENRIQUE

1014287597

Recibió actualización en **PLATAFORMA ESTRATEGICA 2021 -2024** con una intensidad de 02 horas

Para constancia se firma

abril 22, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ