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:**	2022-05-01	**Hasta:**	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	PATRICIA CASTAÑEDA ARDILA		**Número de Documento:**	52474717	
Correo Electrónico:	MANOLO1927@OUTLOOK.COM		**Número Telefónico:**	3133520471	
Nombre del Supervisor:	EDILMA GALINDO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3683-2022	**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
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	192	0	9729	$1867968	94.1%
B05TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	0	90	9729	$875610	44.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2743578	**DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHOPESOS**					

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	$ 2626830	
2	MARZO	$ 2626830	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 2510082

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 45648468	$ 45648468	$ 7763742	$ 37884726

	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, 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 demás normas concordantes	-1. -presentación a paciente y explicación de procedimientos consentimientos informado-toma y registro de signos vitales -arreglo y desinfección de unidades -	-toma de paraclínicos control de venopunciones -baño de pacientes en cama y ducha -cambio de pañal -limpieza y curación de heridas -toma de electrocardiogramas -asistencia de dietas a pacientes -cambio de posición a pacientes postrados con o sin ayuda para evitar zonas depresión 1.1 -notas de enfermería en dinámica gerencial
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	-2 -se promueve el lavado de manos con todo el personal , paciente s - familiares , estricta utilización de tapa bocas tanto para pacientes como familiares	- - se indican riesgos de caídas - significado de mallas - -llamado de enfermería - acompañamiento de familiares permanentes con alto riesgo de caídas 2.2 -2actividades de enfermería - registro en historia clínica por dinámica gerencial
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	-3 se registran los datos acerca de la condición somática ,psiquica social , cultural	-,económica y medio ambiental que pueda incidir en la salud del paciente cambios significativos y cambios en la comida 3.3 - Kardex , notas de enfermería
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	-4 diligenciamiento de consentimientos informados con explicación previa al paciente y aclaración de dudas	--diligenciamiento de inventarios de equipos e insumos de la unidad diligenciamientos de registros de desinfección de unidades c- control de equipos de sutura –libros de inventarios 4.4 -libros de inventarios - carpetas de desinfección
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.	-5 se explica a los pacientes y familiares los tipos de alimentacion de acuerdo a sus diagnosticos	-5.5 historia clínica Kardex

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-6 -apoyo emocional al paciente 6.6 historia clínica notas	-6 -apoyo emocional al paciente 6.6 historia clínica notas

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	$ 2510082
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9434702145		
2022	ABRIL	2022	05	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL OCHENTA Y DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1004033	$ 160645	$ 160700
Salud		COMPENSAR		$ 125504	$ 125600
ARL	3	SURA		$ 24458	$ 24500
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 291390	$ 310800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800351787

Patricia Castañeda.

PATRICIA CASTAÑEDA ARDILA
52474717

Edilma Galindo Castillo
C.C. 52311878
Enfermera Jefe
Salud

EDILMA GALINDO CASTILLO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2022

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52474717		CASTAÑEDA ARDILA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 19 53 A 11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	38097375	9434702145	1	2022/05/05	2022/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	4	$330,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,004,032	$160,700			$1,004,032	$125,600			$1,004,032	$20,100			$1,004,032	$24,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,004,032	$160,700			$1,004,032	$125,600			$1,004,032	$20,100			$1,004,032	$24,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,004,032	$160,700			$1,004,032	$125,600			$1,004,032	$20,100			$1,004,032	$24,500		$0	$0
1	CC	52474717	CASTAÑEDA PATRICIA	230301	30	$1,004,032	$160,700	EPS017	30	$1,004,032	$125,600	CCF24	30	$1,004,032	$20,100	14-11	30	$1,004,032	$24,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,004,032	$160,700			$1,004,032	$125,600			$1,004,032	$20,100			$1,004,032	$24,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52474717		CASTAÑEDA ARDILA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 19 53 A 11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	38097375	9434702145	I	2022/05/05	2022/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	4	$330,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,700	$0	$0	$160,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,700	$0	$0	$160,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,500	$0	$0	$24,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,500	$0	$0	$24,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,100	$0	$0	$20,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$20,100	$0	$0	$20,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,600	$0	$0	$125,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,600	$0	$0	$125,600
TOTAL				1	$330,900	$0	$0	$330,900

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 2022 FEBRO PATRICIA CASTAÑEDA CTO 3683	FEBRERO 2-10-14.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta marzo 2022 patricia castañeda 3683 .pdf	cuenta marzo 2022 patricia castañeda 3683 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2022 abril PATRICIACASTAÑEDA cto 3683.pdf	cuenta 2022 abril PATRICIACASTAÑEDA cto 3683.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

2hKDZB00R9

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

PATRICIA CASTAÑEDA ARDILA

52474717

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

octubre 14, 2021