| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
| | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS | SINASUR |

**DATOS DEL INFORME**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2022-02-01 | **Hasta:** | 2022-02-28 | |
| **Nombre del Contratista:** | DIANA MARCELA PUENTES PUENTES | | **Número de Documento:** | 1026263242 | |
| **Correo Electrónico:** | dianapuentes064@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3112350424 | |
| **Nombre del Supervisor:** | EDILMA GALINDO CASTILLO | **Cargo:** | PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD | **Código - Grado:** | |

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4248-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 467 |
| **Perfil:** | ENFERMERO | | | | |
| **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 | $ 3040800 | 87.5% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 3040800 | TRES MILLONES CUARENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS | | |

**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 |
|---|---|---|---|
| $ 79929600 | $ 79929600 | $ 0 | $ 79929600 |

| 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)) al nivel ambulatorio 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. | LEER SOCIALIZAR Y APORTAR SEGÚN EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA NUEVOS PROTOCOLOS , DILIGENCIAR LOS CONSENTIMIENTOS SEGÚN CORRESPONDA PARA CADA PACIENTE | -HISTROIA 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. | DESDE EL TRIAGUE SEC ORIENTA A LOS USUARIOS , A CONSULTAR LAS DIFERENTES RUTAS DE ATENCION | HISTORIA CLINICA |
| 3 | 3). Registrar en la Historia Clìnica toda la informaciòn del acto paramèdico (procedimiento y cuidado de enfermeria, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o especios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), 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). | -CAPACITACION ENEL SISTEMA , REGISTROSOPORTUNOSDE LASACTIVIDADESREALIZADAS , REVISION DE HISTORIA CLINICA ELECTRONICA EN CADA JORNADA Y SUPERVISION DE NOTAS DE ENFERMERIA DEL PERSONAL A CARGO PARA VERIFICAR VERACIDAD , SECUENHCIA , Y COHERENCIA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL PERSONAL | -HISTORIA CLINICA |
| 4 | 4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, 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 SEGÚN EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA NUEVOS PROTOCOLOS , DILIGENCIAR LOS CONSENTIMIENTOS SEGÚN CORRESPONDA PARA CADA PACIENTE | HISTORIA CLINICA |
| 5 | 5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud. | -SE REALIZA AUDITORIAS CONCURRENTES DE NOTAS DE ENFERMERIA , SE VELA POR EL BIENESTAR DEL USUARIO FRENTE A LA OBSERVACION DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA | -HISTORIA CLINICA |
| 6 | 6). 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. | TOMAR CONDUCTAS SEGÚN CORRESPONDA (PAE) | -HISTROIA CLINICA |
| 7 | 7) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | CUIDADO INTEGRAL AL SUJETO DE CUIDADO SEGÚN 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 | -HISTORIA CLINICA |

## 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 | 7825245431 | | |
| 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 | COLFONDOS | $ 1216320 | $ 194611 | $ 200500 |
| Salud | | SURA | | $ 152040 | $ 156600 |
| ARL | 1 | SURA | | $ 6349 | $ 30600 |
| Caja de Compensación | NO | | | $ 353000 | $ 387700 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 66209303672 |
|---|---|---|---|---|---|

DIANA MARCELA PUENTES PUENTES
1026263242

EDILMA GALINDO CASTILLO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN S

Colombia Compra Eficiente

Editar

Aumentar el contraste

UTC -5 8:22:08
DIANA MARCELA PUE...

Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → 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

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? Sí 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CERTIFICADO ARL CTO-4367-2021.pdf | CERTIFICADO ARL CTO-4367-2021.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | DIANA MARCELA PUENTES PUENTES VERIFICACIN DE TITULO E IDONEIDAD.pdf | DIANA MARCELA PUENTES PUENTES VERIFICACIN DE TITULO E IDONEIDAD.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta abril 2021 diana puentes cto 4367 pdf.pdf | cuenta abril 2021 diana puentes cto 4367 pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cueta junio 2021 diana puentes cto 4367.pdf | cueta junio 2021 diana puentes cto 4367.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta mayo 2021 diana puentes cto 4367.pdf | cuenta mayo 2021 diana puentes cto 4367.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA 2021 JULIO DIANA MARCELA PUENTES CTO 4367.pdf | CUENTA 2021 JULIO DIANA MARCELA PUENTES CTO 4367.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO 2021 DIANA PUENTES cto 4367 PDF.pdf | CUENTA AGOSTO 2021 DIANA PUENTES cto 4367 PDF.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta 2021 septiembre diana puentes CTO 4367 .pdf | cuenta 2021 septiembre diana puentes CTO 4367 .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta 2021 octubre diana puentes CTO 4367.pdf | cuenta 2021 octubre diana puentes CTO 4367.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuENTA 2021 NOVIEMBRE Diana puentes cto 4357.pdf | cuENTA 2021 NOVIEMBRE Diana puentes cto 4357.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta 2021 diciembre diana puentes cto 4367 pdf.pdf | cuenta 2021 diciembre diana puentes cto 4367 pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ENERO 2022 DIANA PUENTES CTO 4367.pdf | CUENTA ENERO 2022 DIANA PUENTES CTO 4367.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1026263242 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | DIANA MARCELA PUENTES PUENTES | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | AC 71B 15-86 SUR APT 639 TORRE 10 | TELÉFONO: | 7652153 |
| TIPO APORTANTE: | 03-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de atención de la salud humana. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | [illegible] | TIPO DE PLANILLA: | [illegible] |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | [illegible] | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | [illegible] |
| DÍAS DE MORA: | [illegible] | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | [illegible] | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | [illegible] |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 200.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 156.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1026263242 | PUENTES PUENTES DIANA MARCELA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.252.800 | | | | NO |

NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.252.800 | $ 200.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 200.500 |

SALUD

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.252.800 | $ 156.600 | $ 0 | $ 156.600 |

ARP

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-11 - ARL SURA | 30 | 1.252.800 | [illegible] | [illegible] |

PARAFISCALES

| DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE CCF | TOTAL APORTE SENA | TOTAL APORTE ICBF | TOTAL APORTE ESAP | TOTAL APORTE MEN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

| TOTAL | $ 387.700 |
|---|---|

Planilla Pagada