EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
6	JUNIO	$ 3258000
7	JULIO	$ 3475200
8	AGOSTO	$ 3258000
9	SEPTIEMBRE	$ 3258000
10	OCTUBRE	$ 3475200
11	NOVIEMBRE	$ 3258000
12	DICIEMBRE	$ 3258000
13	ENERO	$ 3475200
14	FEBRERO	$ 3254160
	MARZO	$ 3486600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 79929600	$ 47900160	$ 32029440

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, 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 demas normas concordantes	-DAR ATENCION HUMANA EFICAZ , Y DE CALIDAD TANTO AL CLIENTE INTERNO COMO EXTERNO QUE QUIERA EL SERVICIO	--1.1 DURANTE LOS PROCESOS DE ATENCION REALICE PREVIA PRESENTACION A CADA PACIENTE Y REALICE LA EXPLICACION A LA REALIZACION DE TODOS LOSP ROCEDIMIENTOS ORDENADOS POR EL MEDICO TRATANTE , GARANTIZANDO , UNA ATENCION HUMANIZADA Y OPORTUNA , EVIDENCIANDO EN LAS NOTAS DE ENFERMERIA REALIZADAS EN DINAMICA GENERENCIAL , LA VERBALIZACION DE LOS PACIENTES Y EN EL GIRO CAMA DE AREA EXTENSION PASILLO
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	- -2 ADHERENCIA EN LA REALIZACION DE LOS PLANES DE NEFERMERIA PATRONES FUNCIONALES DE MARJORY GORDON PARA CADA PACIENT INGRESADO AL AREA DE EXTENSION - PASILLO ESTABLECIDO POR LA SUB RED	--2.2 PLANES DE ENFERMERIA REALIZADOS EN EL APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL A TODOS LOSP ACIETNE INGRESADOS AL AREA DE EXTESION PASILLO DURANTE EL MES

Powered by CamScanner

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la Historia Clinica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermeria, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Proteccion Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya)	- -3-REALIZAR LA ADHERENCIA EN EL REGISTOR Y DILIGENCIAMIENTO DE LAS ESCALAS DE RIESGO DE CAIDAS ,VALORACION DE PIEL Y PATRONES FUNCIONALES A TODOS LO INGRESOS DE PACIETNES AL AREA DE EXTENSION - PASILLO , DE IGUAL MACNERA , EL REGISTRO DE MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS (TOMA DE UROCTILTIVOS Y PASO DE SONDA VESICALES) EN HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE	--3-3-ESCALAS DE REFGISTRO DE CAIDA , VALORACION INICIAL DE PIEL , Y PATRONES FUNCIONALES REALIZADOS A TODOS LOS INGRESOS AL AREA DE EXTENSION -PASILLO DURANTE EL MES DEL MARZO 2022 EVIDENCIAS EN EL SISTEMA DINAMICA GENERAL
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion 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.	--4-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO CONTRACTUAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD Y AQUELLAS INCLUIDAS DENTRO LOSP LANES DE MEJORAMIENTO DE LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD (sistema obligatorio de garantia de la calidad en salud SOGCS), ASI COMO LOS PLANES QUE SE FORMULEN EN PLAN OBLIGATORIO ANUAL Y EL PLAN DE GESTION , GUIAS , PROTOCOLOS , PROCEDIMIENTOS Y MIPG, CODIGO DE INTREGRIDAD DE LA SUBRED SUR-ES	---4-4-LISTA DE ASISTENCIA A LAS CAPACITACIONES Y SOCIALIZACION REALIZADAS DURANTE EL MES DE MARZO 2022 - TITULACIN DE MADICAMENTOS - SALERA - EVALUACION REVISION Y SEGUIMIENTO DEL CARRO DE PARO USO SOBRE EL APLICATIVO SIASUR - CADENA DE USTODIA - CODIGO BENACO Y PACIENTE CON HERIDA POR ARMA DE FUEGO
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.	- -5 ADMINISTRAR MEDICAMNEIOS UTILIZANDO LOS 12 CORRECTOS Y LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTEBLECIDAS POR LA INSTITUCION	--5 5-REALIZACION DE NOTAS DE ENFERMERIA ,DOSIFICACION Y DESCARGUE DE MEDICAMENTOS EN APLICATIVO DE DINAMICA GERUNCIA
6	6) Articular acciones con los equipos psosocial para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2004 o norma que la modifique, adicione o sustituya	- -6-ACTIVACION DE LA LINEA ROSA EN LOS CASOS DE CODIGO BENACO MAYOR Y MENOR A 72 HORAS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL	--6 6)REGISTRO TELEFONICO A LA LINEA ROSA 3219006442 DE LA SUB RED WSUR Y LA REALIZACION DE LAS NOTAS DE ENFERMERIA DE TODOS LOS PROCEDIMEINTOS RELIZADOS A ESTOS CASOS EN EL APLICATIVO DINAMICA GERENCIA
7	7) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-7-RADICACION DE LA REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL AREA DE EXTENSION -PASILLO DE OTRAS EPS Y RADICACION DE REQUERIMIENTOS NO OFERTADOS POR LA SUBRED	--7 7)E EVIDENCIA RESPECTIVA RADICACION EN EL LIBORO DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA UBICANDO EN EL AREA DE RADIO DE LA UNIDAD USS TUNAL

Powered by 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	$ 3486600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	78783993164		
2023	MARZO	2023	04	17			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
[illegible]	NIT	COLFONDOS	$ 1346640	$ 223142	[illegible]
Salud		SURA		$ 174330	[illegible]
ARL	3	SURA		$ 33973	[illegible]
Caja de Compensación	NO		Total	$ 404752	[illegible]

INFORMACIÓN DE PAGO

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

Diana Puentes

DIANA MARCELA PUENTES PUENTES
1026263242

Sandra Cerinza
Tesorero
C.C. 1024542986

SANDRA MILENA CERINZA SATIVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

[illegible]
Sistema 2023

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

TOTAL APORTES A PENSIÓN

TOTAL APORTES A SALUD

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

TOTAL $ 433.800

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

nCg2VXtMh

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

PUENTES PUENTES DIANA MARCELA

1026263242

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL V2

Con una intensidad horaria de : 40 horas

Para constancia se expide:
abril 22, 2023
Vigencia de 3 años

Sur E.S.E

BOGOTÁ

Powered by CamScanner

Mis procesos | Menu | Ir a

– Ver contrato

Cancelar

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de codigos de autorizacion? ○ No

Id de pago	Numero de factura	Fecha de emision	Fecha de recepcion	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecucion del contrato

Descripcion	Nombre del archivo	Cargado por
CUENTA 2022 FEBRERO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	CUENTA 2022 FEBRERO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	Proveedor
cuenta marzo 2022 diana puentes cto 4248.pdf.pdf	cuenta marzo 2022 diana puentes cto 4248.pdf.pdf	Proveedor
cuenta 2022 abril DIANA PUENTES cto 4248.pdf	cuenta 2022 abril DIANA PUENTES cto 4248.pdf	Proveedor
CUENTA 2022 MAYO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	CUENTA 2022 MAYO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	Proveedor
CUENTA 2022 JUNIO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	CUENTA 2022 JUNIO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	Proveedor
CUENTA JULIO 2022 DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	CUENTA JULIO 2022 DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	Proveedor
CUENTA 2022 AGOSTO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	CUENTA 2022 AGOSTO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	Proveedor
CUENTA 2022 SEPTIEMBRE DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	CUENTA 2022 SEPTIEMBRE DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	Proveedor
CUENTA 2022 OCTUBRE DIANA PUENTES CTO 4248 .pdf	CUENTA 2022 OCTUBRE DIANA PUENTES CTO 4248 .pdf	Proveedor
CUENTA 2022 NOVIEMBRE DIANA PUENTES CTO 4248 .pdf	CUENTA 2022 NOVIEMBRE DIANA PUENTES CTO 4248 .pdf	Proveedor
CUENTA 2022 DICIEMBRE DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	CUENTA 2022 DICIEMBRE DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	Proveedor
CUENTA 2023 ENERO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	CUENTA 2023 ENERO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	Proveedor
CUENTA 2023 FEBRERO DIANA PUENTES CTO 4248	DIANA MARCELA PUENTES.pdf	Proveedor
CUENTA 2023 MARZO DIANA PUENTES.pdf	CUENTA 2023 MARZO DIANA PUENTES.pdf	Proveedor

Borrar | Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

Soporte

Powered by CamScanner

UTC -5 10:40:05

DIANA MARCELA PUE

Mis procesos | Menú | Ir a

Ayuda

– Ver contrato

Cancelar

< Evaluacion 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	Numero de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepcion	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de busqueda especificados

7 Ejecucion del Contrato

Documentos de ejecución del contrato

Descripcion	Nombre del archivo	Cargado por
CUENTA 2022 FEBRERO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf.pdf	CUENTA 2022 FEBRERO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf.pdf	Proveedor
cuenta marzo 2022 diana puentes cto 4248.pdf.pdf	cuenta marzo 2022 diana puentes cto 4248.pdf.pdf	Proveedor
cuenta 2022 abril DIANA PUENTES cto 4248.pdf	cuenta 2022 abril DIANA PUENTES cto 4248.pdf	Proveedor
CUENTA 2022 MAYO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	CUENTA 2022 MAYO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	Proveedor
CUENTA 2022 JUNIO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	CUENTA 2022 JUNIO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	Proveedor
CUENTA JULIO 2022 DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	CUENTA JULIO 2022 DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	Proveedor
CUENTA 2022 AGOSTO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	CUENTA 2022 AGOSTO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	Proveedor
CUENTA 2022 SEPTIEMBRE DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	CUENTA 2022 SEPTIEMBRE DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	Proveedor
CUENTA 2022 OCTUBRE DIANA PUENTES CTO 4248 .pdf	CUENTA 2022 OCTUBRE DIANA PUENTES CTO 4248 .pdf	Proveedor
CUENTA 2022 NOVIEMBRE DIANA PUENTES CTO 4248 .pdf	CUENTA 2022 NOVIEMBRE DIANA PUENTES CTO 4248 .pdf	Proveedor
CUENTA 2022 DICIEMBRE DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	CUENTA 2022 DICIEMBRE DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	Proveedor
CUENTA 2023 ENRO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	CUENTA 2023 ENRO DIANA PUENTES CTO 4248.pdf	Proveedor
CUENTA 2023 FEBRERO DIANA PUENTES CTO 4248	DIANA MARCELA PUENTES.pdf	Proveedor
CUENTA 2023 MARZO DIANA PUENTES.pdf	CUENTA 2023 MARZO DIANA PUENTES.pdf	Proveedor

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Español (Colombia)

018000-52-0808

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Powered by CamScanner

Asistencia Capacitación carro de paro

Thanks for submitting your contact info!

Powered by CamScanner

SA ARTÍN

Facultad de Ciencias de la Salud Sede Bogotá
y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Hace constar que

DIANA MARCELA PUENTES PUENTES

[illegible]

ENTRENAMIENTO EN TRIAGE INTERACTIVO.

Duracion 10 horas

[illegible] 2022

Dra CLARA JUDITH BENAVIDES VILLAMARIN
Decana

Dra ISABEL CRISTINA MENDOZA GONZALEZ
Coordinadora de Extensión

Powered by CamScanner

SuRED S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME				
Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30
Nombre del Contratista:	DIANA MARCELA PUENTES PUENTES		**Numero de Documento:**	1026263242
Correo Electronico:	dianapuentes09@hotmail.com		**Numero Telefónico:**	3112359624
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA CERINZA SATIVA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1248-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCION 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**
107501	DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	156	0	19370	$3021720	87%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES	**$ 3021720**	**TRES MILLONES VEINTIUN MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS**					

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**	
	FEBRERO	**$ 3060800**	
	MARZO	**$ 4887000**	
	ABRIL	**$ 3258000**	
	MAYO	**$ 3258000**	

Powered by CamScanner