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:**	2023-05-01	**Hasta:**	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	NIDIA BRIYITH MENDIVELSO NIÑO		**Número de Documento:**	52749322	
Correo Electrónico:	yiyamarimari20@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3115350511	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2079-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	54	10510	$2522400	129%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2522400**	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-07		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 4820880	1563
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 2333220	
2		MARZO		$ 2711580	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 2333220
4	MAYO	$ 2522400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7819440	**$ 12640320**	**$ 9900420**	**$ 2739900**

	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 enfermeria) acorde con la Lex Artis, segun 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.	---CUIDADO INTEGRAL AL SUJETO DENTRO DEL SERVICIO Y TURNO ASIGNADO -	--NOTAS DE ENFERMERIA DILIGENCIADAS EN DINAMICA
2	2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	---DILIGENCIAMIENTO EN HISTORIA CLINICA REALIZAR REGISTRO SEGUN NOTAS DE ENFERMERIA -	-NOTAS DE ENFERMERIA DINAMICA -
3	3). Registrar en la historia clinica la informacion de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, 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 medico del servicio, los cambios en el estado o evolucion del paciente.	--CUIDADO INTEGRAL DEL PACIENTE SEGUN SEA SU SERVICIO Y TURNO ASIGNADO DONDE SE REALIZARAN FUNCIONES COMO LA TOMA DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS, HOJA NEUROLOGICA, TOMA DE LABORATORIOS, CANALIZACION, VERIFICACION DE PERMEABILIADAD DE ACESSOS VENOSOS, ROTULACION DE LIQUIDOS	--NOTAS DE ENFERMERIA EN DINAMICA GENRENCIAL - AUDITORIA CONCURRENTE
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.	- -DAR CUMPLIMIENTO Y SEGUIMIENTO ALOS CUIDADOS Y ACTIVIDADES PROPIAS DE ENFERMERIASEGUN LAS NORMAS Y PROTOCOLOAS ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCIONY EN EJERCICIO PROPIO DE LA ENFERMERIA	--AUDITORIAS CONCURRENTES
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promocion de habitos saludables, autocuidado y cuidados especificos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones medicas, dejando registro escrito en la historia clinica y -o documentos destinados por la institucion.	--CONOCER Y DIFUNDIR LOS DERECHOS Y DEBERES - CONOCER LA PALTAFORMA ESTRATÉGICA, - FOMENTAR EL AUTOCUIDADOCON EDUCACION SEGUN LA NESECIDAD DEL PACIENTE	--HISTORIA CLÍNICA EN DINÁMICA GERENCIAL

© Siasur - 2023

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.	--HISTORIA CLÍNICA EN DINÁMICA GERENCIAL	--HISTORIA CLÍNICA EN DINÁMICA GERENCIAL

© Siasur - 2023

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**	$ 2333220
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	67072578		
2023	**ABRIL**	**2023**	**05**	**10**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	**$ 186100**
Salud		SÁNITAS		$ 145000	**$ 145400**
ARL	3	SURA		$ 28258	**$ 28300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	**$ 359800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0570462370038418

NIDIA BRIYITH MENDIVELSO NIÑO
52749322

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

© Siasur - 2023

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **NIDIA BRIGITH MENDIVELSO NIÑO**, identificada con **CC** número **52749322**, aportó por el empleado **NIDIA BRIGITH MENDIVELSO NIÑO**, identificado(a) con **CC** número **52749322** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **67072578** para el periodo de salud **2023-04** y pensiones **2023-04** de la siguiente forma.

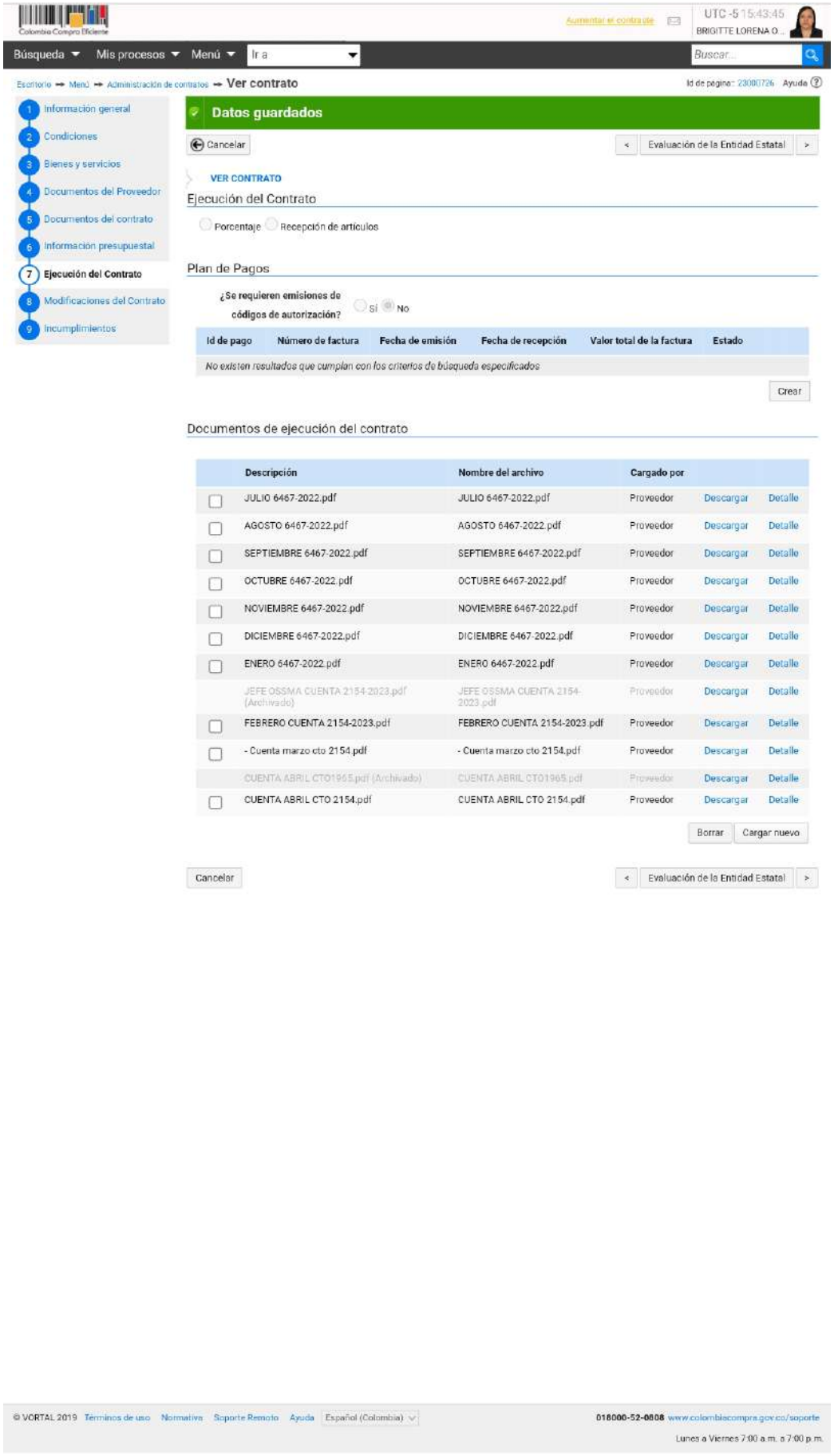
TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0															0		30	$1.160.000	0,02436	3		$28.300	$0	$0	Abril - 2023	67072578	10/05/2023	N
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	59	0															0		30	$1.160.000	0,02000			$23.200	$0	$0	Abril - 2023	67072578	10/05/2023	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0															0		30	$1.160.000	0,16000			$185.600	$0	$0	Abril - 2023	67072578	10/05/2023	N
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	59	0															0		30	$1.160.000	0,12500			$145.000	$0	$0	Abril - 2023	67072578	10/05/2023	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 25 días del mes Mayo de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Powered by CamScanner


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➡ Menú ➡ Administración de contratos ➡ Ver contrato
Id de página: 23000726
Ayuda
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
JULIO 6467-2022.pdf
AGOSTO 6467-2022.pdf
SEPTIEMBRE 6467-2022.pdf
OCTUBRE 6467-2022.pdf
NOVIEMBRE 6467-2022.pdf
DICIEMBRE 6467-2022.pdf
ENERO 6467-2022.pdf
JEFE OSSMA CUENTA 2154-2023.pdf (Archivado)
FEBRERO CUENTA 2154-2023.pdf
- Cuenta marzo cto 2154.pdf
CUENTA ABRIL CTO1965.pdf (Archivado)
CUENTA ABRIL CTO 2154.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BY61S7SdeY

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

MENDIVELSO NIO NIDIA BRIGITH

52749322

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de PROGRAMA DE USO RACIONAL Y OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS(PROA).

Con una intensidad de 02 horas

Para constancia se expide

25 de mayo de 2023

(Vigencia de 2 años)

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

BOGOTÁ