

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

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31			
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 Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
J05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	60	10510	\$2585460	132.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2585460	DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTAPESOS					

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
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2431020	2132
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	FEBRERO			\$ 2333220	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MARZO	\$ 2711580	
3	ABRIL	\$ 2333220	
4	MAYO	\$ 2522400	
5	JUNIO	\$ 2333220	
6	JULIO	\$ 2585460	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 7819440		\$ 15071340	\$ 14819100
			\$ 252240
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 demás 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 -	----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 intervencion al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultanea o inmediatamente despues de su realizacion, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, 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 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 PERMEABILIDAD DE ACCESOS VENOSOS, ROTULACION DE LIQUIDOS - -	-NOTAS DE ENFERMERIA EN DINAMICA GENRENCIAL -AUDITORIA CONCURRENTE
4	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.	--DAR CUMPLIMIENTO Y SEGUIMIENTO ALOS CUIDADOS Y ACTIVIDADES PROPIAS DE ENFERMERIA SEGUN LAS NORMAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCION Y EN EJERCICIO PROPIO DE LA ENFERMERIA	- -AUDITORIAS CONCURRENTES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-----CONOCER Y DIFUNDIR LOS DERECHOS Y DEBERES - CONOCER LA PALTA A FORMA ESTRATÉGICA, - FOMENTAR EL AUTOCUIDADO CON EDUCACIÓN SEGÚN LA NECESIDAD DEL PACIENTE ---	---HISTORIA CLÍNICA EN DINÁMICA GERENCIAL
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	----BRINDAR INFORMACIÓN A LOS USUARIOS INSENTIVÁNDOLOS A TENER ESTILOS, HáBITOS Y CONDUCTAS DE VIDA SALUDABLE - -	--INFORMACIÓN GENERAL REGISTRO EN NOTAS DE ENFERMERÍA EN DINÁMICA GERENCIAL

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	68801219				
2023	JUNIO	2023	07	12					
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	\$ 185600	
Salud					SÁNTITAS		\$ 145000	\$ 145000	
ARL				3	SURA		\$ 28258	\$ 28300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 336655	\$ 358900	
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



Homepage

[Actualizar el contrato](#)

UTC-5 17:38:19

NIDIA BRIGHTE MEN...

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾

Buscar...

Esitorio ▸ 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

[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
ENERO CTO 6017.pdf (Archivado)	ENERO CTO 6017.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTE FEBRERO CTO 2079.pdf	CUENTE FEBRERO CTO 2079.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta Marzo Cto 2079.pdf	Cuenta Marzo Cto 2079.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta Abril .pdf	Cuenta Abril .pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ nidia mendivelso contrato 2979-2023 cuanta de cobro abril 2023.pdf	nidia mendivelso contrato 2979-2023 cuanta de cobro abril 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ NIDIA MENDIVELSO # 2079-2023 MAYO 2023.pdf	NIDIA MENDIVELSO # 2079-2023 MAYO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PROA (4).pdf	PROA (4).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA MAYO CTO2079.pdf	CUENTA MAYO CTO2079.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO CTO 2079.pdf	CUENTA JUNIO CTO 2079.pdf	Proveedor Descargar Detalle

[Borrar](#)[Cargar nuevo](#)[Cancelar](#)

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Imprimir Hoja de vida sin validar

	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	<div>Hoja de vida sin validar</div>  Última Actualización: 23-jul-2023 Fecha Validación: 23-jul-2023
---	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MENDIVELSO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NIÑO	NOMBRES NORA BRIGITH
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52749322	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 31 MES OCT AÑO 1983		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA TV 18K 185 710 40 SUR
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia	DEPTO. Bogotá D.C.
DEPTO. Bogotá D.C.	CIUDAD Bogotá D.C.	TELÉFONO 7168902
CIUDAD Bogotá D.C.	EMAIL yiyamarmar00@hotmail.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE

Hola, soy Pao tu asistente virtual
¿Necesitas ayuda con el SIDEAP?
pregúntame, estoy para servirte.

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
Persona Natural
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Sideap
Última Actualización: 23-Jul-2023

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, NIDIA BRIGITH MENDIVELSO NIÑO
IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 52749322 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Bogotá D.C. Municipio Bogotá D.C.
Dirección TV 18K BIS 71D 40 SUR Teléfonos 3115350511 7188902

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
TOMAS ADRIAN RODRIGUEZ MENDIVELSO	1016603502	Hijo(a)
MARIANA RODRIGUEZ MENDIVELSO	1011216570	Hijo(a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☒
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$ 0.00
	\$ 0.00

Hola, soy Pao tu asistente virtual
¿Necesitas ayuda con el SIDEAP?
pregúntame, estoy para servirte.



BOGOTÁ



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	NIDIA BRIGITH MENDIVELSO NIÑO
Identificación:	52749322
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	yiyamarimar20@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	23/07/23 0:00

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivos de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entre en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

[illegible]

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