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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	MILDRED BEATRIZ CORDOBA FONSECA		**Número de Documento:**	51945957	
Correo Electrónico:	mcordobafonseca@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3219136707	
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA CERINZA SATIVA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4205-2022	**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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	186	0	19370	$3602820	103.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3602820**	**TRES MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-12-01	2022-12-31	1	$ 941200	3708
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 3475200	
2		MARZO		$ 4018200	

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 Clínica toda la información del acto paramèdico (procedimiento y cuidado de enfermeria, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), 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).	--REGISTRAR EN LA HISTORIA CLINICA TODOS LOS PROCEDIMEINTOS QU E SE REALICEN CON EL PACIENTE EN EL TURNO ASIGNADO EN EL SERVICIO DE REANIMACION -REALIZAR REGISTRO DE MEDICAMENTOS EN EL SISTEMA - REALIZAR PAE	-NOTAS DE ENFERMERIA REGISTRO DE MEDICAMENTOS Y MEZCLAS QUE SE ADMINISTREN AL PACIENTE EN EL SERVICIO DE REANIMACION -NOTAS DE ENFERMERIA -REGISTRO DE MEDICAMENTOS
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherir a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-REALIZAR REGISTRO DE DESINFECCION DIARIO - REGISTRO DE DESINFECCION TERMINAL EL FIN DE SEMANA - REALIZAR REGISTRO DE DESFIBRILADOR - REGISTRO DE CARRO DE PARO	--REGISTRO EN FISICO REGISTRO EN EL SISTEMA -REALIZAR Y REVISAR PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN LA INSTITUCION
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	-ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO S EN EL SISTEM A SIGUIENDO LOS 15 CORRECTOS Y CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REGLAMENTARIAS POR LA INSTITUCION REALIZAR NOTA DE ENFERMERIA EN CASO DE ADMINISTRAR MEZCLAS ESPECIALES	- REALIZAR NOTA DE ENFERMERIA EN CASO DE ADMINISTRAR MEZCLAS ESPECIALES - REGISTRO EN SISTEMA DE MEDICAMENTOS REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERIA
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	MANTENER CONTACTO CON LOS ESPECIALISTAS Y MEDICOS DE TURNO PARA CORROBORAR EL ESTADO DIARIO DEL PACIENTE EN CASO DE REQUERIR ESTUDIOS ESPECIALES EN OTRAS INSTITUCIONES SE LE EXPLICARA AL PACIENTE Y A SU FAMILIA PARA DONDE SE VA A DIRECCIONAR	-NOTAS DE ENFERMERIA KARDEX DE ENFERMERIA
7	7). 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.	MANTENER CONTACTO CON LOS ESPECIALISTAS Y MEDICOS DE TURNO PAR CORROBORAR EL ESTADO DEL PACIENTE DIARIO - N MANTENER CONTACTO CON LOS ESPECIALISTAS Y MEDICOS DE TURNO PAR CORROBORAR EL ESTADO DEL PACIENTE DIARIO	- NOTAS DE ENFERMERIA KARDEX DE ENFERMERIA
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	REALIZAR ARQUEO CARRO DE PARO DIARIO REGISTRO EN FISICO - REALIZAR PRUEBA DEL DESFIBRILADOR DIARIO REALIZAR REPOSICION DE MEDICAMENTOS EN CASO DE QUE LO REQUIERA Y RELACIONARLOS EN EL INVENTARIO	-NOTAS DE ENFERMERIA REGISTRO DE ARQUEO DE CARRO DE PARO DIARIO EN FISICO

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 3909600
4	MAYO	$ 3258000
5	JUNIO	$ 3258000
6	JULIO	$ 3366600
7	AGOSTO	$ 3366600
8	SEPTIEMBRE	$ 3583800
9	OCTUBRE	$ 3583800
10	NOVIEMBRE	$ 3366600
11	DICIEMBRE	$ 3258000
12	ENERO	$ 3583800
13	FEBRERO	$ 3486600
14	MARZO	$ 4009590
15	ABRIL	$ 3486600
16	MAYO	$ 4067700
17	JUNIO	$ 3486600
18	JULIO	$ 3602820

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 80870800	$ 64168110	$ 16702690

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)) 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.	PRESTAR SERVICIOS DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE REANIMACION DE URGENCIAS LLEVANDO A CABO EL SEGUIMIENTO DE CADA PACIENTE Y LOS CAMBIOS QU E SE RELACIONAN CON LOS DIAGNOSTICOS DE LOS MISMOS Y SUS RESPECTIVOS CAMBIOS	-NOTAS DE ENFERMERIA REGISTRO DE MEDICAMENTOS Y MEZCLAS
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.	-REALIZAR INFORMACION A FAMILIARES SOBRE EL SERVICIO QUE SE PRESTA EN REANIMACION DE UR GENCIAS Y DEL POSIBLE TRASLADO EN CASO DE REQUERIRLO A OTRA USS ACLARANDO QUE EL SERVICIO ES TRANSITORIO PARA ESTABLIZAR AL PACIENTE -	-ENTREGA DE TURNO -NOTA DE ENFERMERIA -EDUCACION A PACIENTE Y FAMILIARES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	REALIZAR REVISION DE NOTAS DE ENFERMERIA -ESCALA DE CAIDA - ESCALA DE PIEL -ESCALA DE DOLOR RESPECTIVO EN CADA HISTORIA POR PARTE DE EL PERSONAL AUXILIAR EN CADA TURNO -REGISTRO DE GLUCOMETRIA - ESCALA NEUROLOGICA DE CADA PACIENTE	- REVISION DE NOTAS DE ENFERMERIA - REVISION DE ESCALAS EN EL SISTEMA - REVISION DE ESCALAS EN FISICO EN CADA KARDEX
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	ENFERMERA PROFESIONAL ES LA ENCARGADA DE INICIAR ESCALAS EN EL SISTEMA ESCALA DE CAIDA ESCALA DE PIEL ESCALA DE DOLOR - ADMINISTRACIION DE MEDICAMENTOS - REGISTRO DE MEDICAMENTOS - REGISTRO DE DESFIBRILADOR - REVISION DIARIO DE LABORAATROIOS - REVISION DE SIASUR ESTAR PENIDENTE DE CUMPLIR A CABALIDAD ORDENES MEDICAS DIARIAMENTE -ENFERMERA PROFESIONAL ES LA ENCARGADA DE INICIAR ESCALAS EN EL SISTEMA ESCALA DE CAIDA ESCALA DE PIEL ESCALA DE DOLOR ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS REGISTRO DE MEDICAMENTOS REGISTRO DE DESFIBRILADOR REVISION DIARIO DE LABORAATROIOS Y REVISION DE SIASUR ESTAR PENIDENTE DE CUMPLIR A CABALIDAD ORDENES MEDICAS DIARIAMENTE	-REGISTRO EN EL SISTEMA - KARDEX ACTUALIZADO - TARJETERO ACTUALIZADO - REGISTROS EN FISICO

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	$ 3602820
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7889192056		
2023	JULIO	2023	08	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1441128	$ 230580	$ 264000
Salud		NUEVA EPS		$ 180141	$ 206300
ARL	3	SURA		$ 35106	$ 40200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 418244	$ 510500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	006890191981

MILDRED BEATRIZ CORDOBA FONSECA
51945957

SANDRA MILENA CERINZA SATIVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

© Siasur - 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51945957
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MILDRED BEATRIZ CORDOBA FONSECA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAG 2 NO 58 - 09	TELÉFONO:	7742219
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE ENDIERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				7869192058	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓ
DÍAS DE MORA:				0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/08/14	NÚMERO AUTORIZA

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 264.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$
SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 206.300	$ 0	$ 0	$
SUBTOTALES:												

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.2
SUBTOTALES:								

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51945957
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MILDRED BEATRIZ CORDOBA FONSECA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAG 2 NO 66 - 09	TELÉFONO:	7742229
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7889192056	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		101151832	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 284.000
SUBTOTAL:			1	$ 284.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 206.300
SUBTOTAL:			1	$ 206.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 40.200
SUBTOTAL:			1	$ 40.200

VALOR SIN MORA:	**$ 510.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 510.500**

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
101151632

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

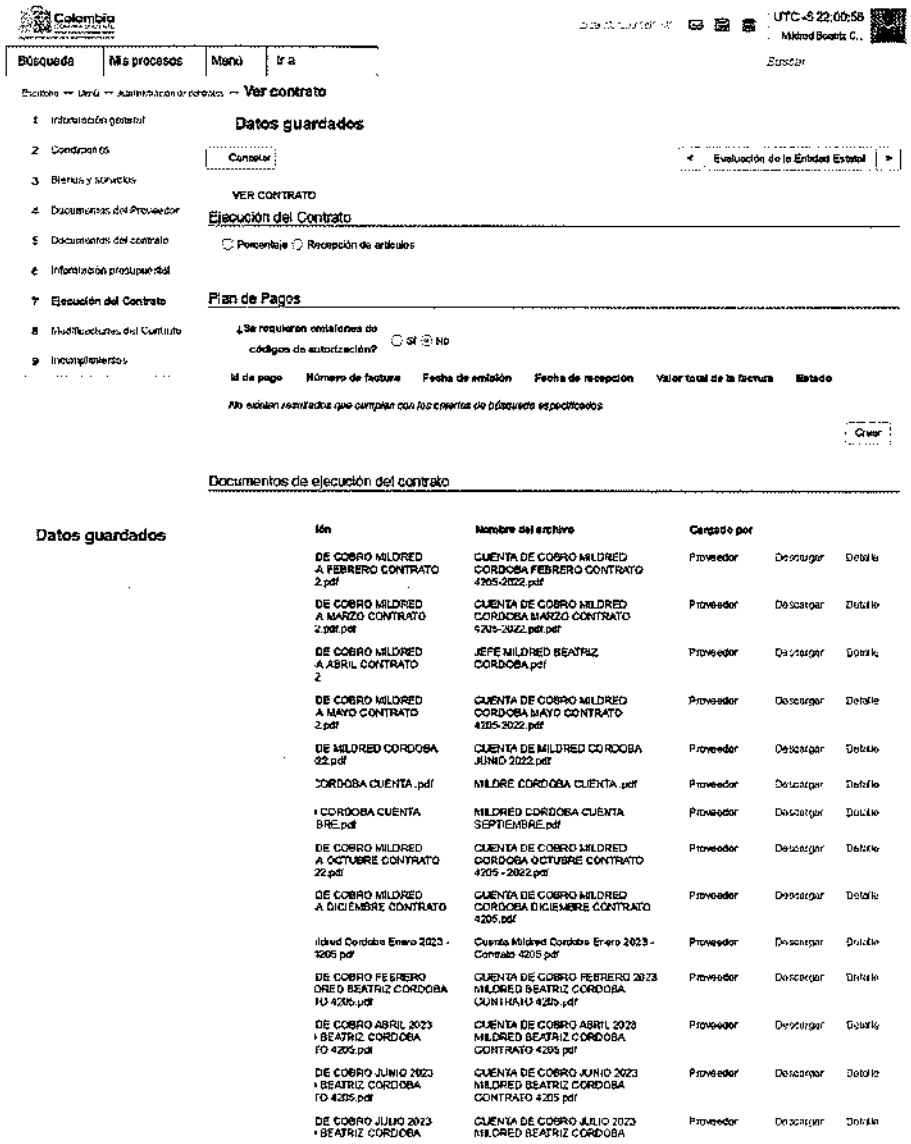
Fecha
14/08/2023

Número de aprobación
00151632

Dirección IP
186.80.52.170

Valor transacción
$ 510.500,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.34	CC	51945957



Colombia Compra Eficiente

UTC-5 22:00:58
Mildred Beatriz C...
Buscar

Búsqueda | Mis procesos | Manu | tra

Escritorio ➔ Uend ➔ Administración de procesos ➔ **Ver contrato**

1 Información general
2 Condiciones
3 Oferta y apertura
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Contratar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren entidades 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

Datos guardados

ión	Nombre del archivo	Cargado por		
DE COBRO MILDRED A FEBRERO CONTRATO 2.pdf	CUENTA DE COBRO MILDRED CORDOBA FEBRERO CONTRATO 4205-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO MILDRED A MARZO CONTRATO 2.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO MILDRED CORDOBA MARZO CONTRATO 4205-2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO MILDRED A ABRIL CONTRATO 2	JEFE MILDRED BEATRIZ CORDOBA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO MILDRED A MAYO CONTRATO 2.pdf	CUENTA DE COBRO MILDRED CORDOBA MAYO CONTRATO 4205-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DE MILDRED CORDOBA 22.pdf	CUENTA DE MILDRED CORDOBA JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CORDOBA CUENTA .pdf	MILDRE CORDOBA CUENTA .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
I CORDOBA CUENTA BRE.pdf	MILDRED CORDOBA CUENTA SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO MILDRED A OCTUBRE CONTRATO 22.pdf	CUENTA DE COBRO MILDRED CORDOBA OCTUBRE CONTRATO 4205 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO MILDRED A DICIEMBRE CONTRATO	CUENTA DE COBRO MILDRED CORDOBA DICIEMBRE CONTRATO 4205.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ildred Cordoba Enero 2023 - 1205.pdf	Cuenta Mildred Cordoba Enero 2023 - Contrato 4205.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO FEBRERO DRED BEATRIZ CORDOBA FO 4205.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 MILDRED BEATRIZ CORDOBA CONTRATO 4205.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO ABRIL 2023 - BEATRIZ CORDOBA FO 4205.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2023 MILDRED BEATRIZ CORDOBA CONTRATO 4205.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO JUNIO 2023 - BEATRIZ CORDOBA FO 4205.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 MILDRED BEATRIZ CORDOBA CONTRATO 4205.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO JULIO 2023 - BEATRIZ CORDOBA	CUENTA DE COBRO JULIO 2023 MILDRED BEATRIZ CORDOBA	Proveedor	Descargar	Detalle