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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	BLANCA FLOR MELO MALPICA		**Número de Documento:**	39710191	
Correo Electrónico:	blancaflormelo1@gmail.com		**Número Telefónico:**	3143275360	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1500-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	ENFERMERO ESPECIALIZADO				
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	0	24	19370	$464880	9.1%
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	182	0	27330	$4974060	97.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5438940**	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01		**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	$ 8449800	1563
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 505500	1563

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 6715200	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 6710460	2433
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 6662700	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 5849160	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 5616720	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	$ 5035620	3936
9	2024-01-01	2024-01-31	9	$ 5411340	144

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 5753640
2	MARZO	$ 6245580
3	ABRIL	$ 6081600
4	MAYO	$ 6245580
5	JUNIO	$ 4919400
6	JULIO	$ 6710460
7	AGOSTO	$ 6710460
8	SEPTIEMBRE	$ 5849160
9	OCTUBRE	$ 5616720
10	NOVIEMBRE	$ 5035620
11	DICIEMBRE	$ 5411340

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20333520	**$ 71290020**	**$ 64579560**	**$ 6710460**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o) Especializado (a)) 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 sujetode cuidado según el servicio y turno asigando en cumplimiento alas guias y protocolos	-Notas de enfermeria , auditoria concurrente

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-cuidado integral al sujetode cuidado según el servicio y turno asigando, brindar cuidado directoal paciente: toma de signos vitales , hoja neurologica, control de liquidos, aseo de pacientes, canalizacion de venas , toma de muestras de laboratorio, rotulacion de liquidos y mezclas verificacion de permeabilidad de vena	-auditorias concurrentes
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 espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), 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)	Dar cumplimiento al 100% de las actividades del objeto contractual. Realizar los cuidados propios de enfemria , según las normas de la institucion y el ejercicio propio de la enfermeria	-Auditorias concurrente
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	-Diligenciaminto integral de historia clinica, realizar registro según protocolo de enfermeria	-Notas de enfermeria , auditoria concurrente, formatos esabilizados en la sub red sur
5	Asegurar la correcta administracion de medicamentos de acuerdo a la prescripcion medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institucion	-Control insumos del servicio que requiere el paciente (bodega) de insumos de cada servicio). Utilizar racionalmente el material de consumo que sea necesario para cumplir el objeto contractual.	Inventario por sistema, auditorias concurrentes
6	Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud	-DIsponer de los elementos para los procedimientos que requiera el paciente según su necesidad	-Historia Clinica
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	-Fomentar el autocuidado del apciente con educacion según su necesida	Historia Clinica
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Difundir y practicar derechos, deberes, mision y vision de la institucion según la plataforma estrategica	-Notas de Enfermeria
9	Hacer seguimiento de control y evaluacion al personal auxiliar de enfermeria de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya	-Difundir y practicar derechos, deberes, mision y vision de la institucion según la plataforma estrategica	-Notas de Enfermeria

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Difundir y practicar derechos, deberes, mision y vision de la institucion según la plataforma estrategica	-Notas de Enfermeria

© Siasur - 2024

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	$ 5411340
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9461483686		
2023	**DICIEMBRE**	**2024**	**01**	**10**			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	SI	PENSIONADO	$ 2164536	$ 346326	**$ 0**
Salud		SALUD TOTAL		$ 270567	**$ 270600**
ARL	3	SURA		$ 52728	**$ 52800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 628192**	**$ 323400**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004800320667

BLANCA FLOR MELO MALPICA
39710191

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA			
2023	DICIEMBRE	2024	01	10	9461483686	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 5411340
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	SI	PENSIONADO	$ 2164536	$ 346326	$ 0
Salud		SALUD TOTAL		$ 270567	$ 270600
ARL	3	SURA		$ 52728	$ 52800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 628192	$ 323400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004800320667

Elsa Milena Arismendy Patarroyo
C.C. 52506219
Enfermera Jefe
Area Andina

BLANCA FLOR MELO MALPICA
39710191

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

Powered by CamScanner

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MELO MALPICA BLANCA FLOR identificado(a) con CC 39710191 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para BLANCA FLOR MELO MALPICA identificado(a) con CC 39710191

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9461483686	388094841	I	2024-01-10	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																		$2,164,536	12.5%	$270,600
9461483686	388094841	I	2024-01-10	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-12	30																		$2,164,536	2.436%	$52,800

Este certificado se expide el día 2024-01-10 a las 11:49.

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	186.154.36.160
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9461483686
Valor:	323,400
Período de pago:	2023-12
No Transacción (CUS):	388094841
Fecha:	2024/01/10
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
388094841

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9461483686

Fecha
10/01/2024

Número de aprobación
00094841

Dirección IP
186.154.36.160

Valor transacción
$ 323.400,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.154.36.160	CC	39710191

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-12

N° Radicado: 254517

Aceptar

F

P

T

- C.C.
- C.E.
- P.P.T

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

Powered by CamScanner

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		
☐	FEBRERO 1500-2023.pdf	FEBRERO 1500-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 1500-2023.pdf	MARZO 1500-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 1500-2023.pdf	ABRIL 1500-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 1500-2023.pdf	MAYO 1500-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PROA.pdf	PROA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 1500-2023.pdf	JUNIO 1500-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 1500-2023.pdf	JULIO 1500-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 1500-2023.pdf	AGOSTO 1500-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 1500-2023.pdf	SEPTIEMBRE 1500-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 1500-2023.pdf	OCTUBRE 1500-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2023 CONTRATO N°1500	ilovepdf_merged (25).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE DICIEMBRE 2023 CONTRATO #1500-2023pdf	CamScanner 21-12-2023 07.20.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >