

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31
Nombre del Contratista:	YULIANA PUERTO DUQUE		Número de Documento:	1012414470
Correo Electrónico:	yulianapuerto@gmail.com		Número Telefónico:	3227195410
Nombre del Supervisor:	CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE PROCESO	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2241-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	ENFERMERO ESPECIALIZADO				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	38	27330	\$6121920	120.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6121920	SEIS MILLONES CIENTOVEINTIUN MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS					

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	\$ 8991570	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 3426640	2132
3	2023-07-01	2023-08-31	3	\$ 1711400	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	\$ 5821290	2433

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-09-01	2023-10-31	5	\$ 6012600	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	\$ 6121920	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	\$ 5547990	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	\$ 5684640	3936
9	2024-01-01	2024-01-31	9	\$ 6121920	144
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 5247360	
2		MARZO		\$ 5903280	
3		ABRIL		\$ 5466000	
4		MAYO		\$ 6285900	
5		JUNIO		\$ 5684640	
6		JULIO		\$ 5684640	
7		AGOSTO		\$ 5903280	
8		SEPTIEMBRE		\$ 5684640	
9		OCTUBRE		\$ 5985270	
10		NOVIEMBRE		\$ 5684640	
11		DICIEMBRE		\$ 5684640	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 20333520		\$ 69773490		\$ 63214290	\$ 6559200
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) Especializado (a)) 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 servicio de salud de acuerdo al perfil enfermera especializada acorde con la ley según la necesidad de la subredsur ESE		--practica clinica	
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.	--EDUCACION AL PACIENTE CON LOS CUIDADOS DEL ACCESO VENOSO, DIETA Y EN SU AUTOCUIDADO		--practica clinica	

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 paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, 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 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 (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique, sustituya)	--REALIZAR UN CORRECTO DIGENCIAMIENTO DE LA HISTORIA CLÍNICA EN EL SERVICIO//	--registro dinámica
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.	--APOYAR EN LA ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTOS COMO GUÍAS DE PROTOCOLO Y PROCEDIMIENTOS EN EL SERVICIO DE UNIDAD RENAL	--guías y protocolos
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	--ASEGURAR LA CORRECTA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA, ESCRITA, LEGIBLE DE ACUERDO AL PROTOCOLO DE LA SUBRED SUR	--práctica clínica
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	---REALIZAR VÍNCULO CON EL GRUPO INTERDISCIPLINARIO	--práctica clínica
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.	--REALIZAR VÍNCULO CON TODO EL GRUPO ASISTENCIAL INTERDISCIPLINARIO Y PACIENTES	--práctica clínica
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	----REALIZAR VÍNCULO CON TODO EL GRUPO ASISTENCIAL INTERDISCIPLINARIO Y PACIENTES	--práctica clínica
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.	--DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS SEGÚN EL PERFIL	--práctica clínica
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	---REALIZAR ACTIVIDADES ASIGNADAS POR NECESIDAD DEL SERVICIO	---práctica clínica

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

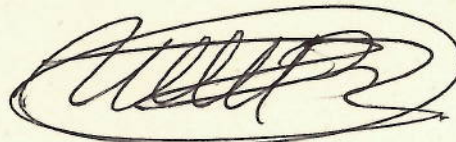
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 5684640	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9461535386			
2023	DICIEMBRE	2024	01	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2273856	\$ 363817	\$ 363900
Salud					SÁNTAS		\$ 284232	\$ 284300
ARL				3	SURA		\$ 55391	\$ 55400
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 659919	\$ 703600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	de	0550468200072154
------------------	-----------------------	----------------	---------	------------------	----	------------------



YULIANA PUERTO DUQUE
1012414470



CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

gMS3GaBXwp

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

YULIANA PUERTO DUQUE

1012414470

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:

diciembre 15, 2023

Vigencia de 2 años



5:37 PM

4G+ 50

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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

FECHA DE REGISTRO

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-13

N° Radicado: 255124

Aceptar

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de

códigos de autorización?

☐ Sí☐ No

9 Incumplimientos

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			
cuenta YULIANA PUERTO.pdf (Archivado)	cuenta YULIANA PUERTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ Cuenta de cobro FEBRERO.CTO 2241-2023 YULIANA PUERTO.pdf	Cuenta de cobro FEBRERO.CTO 2241- 2023 YULIANA PUERTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO 2241 PUERTO YULIANA MARZO 2023.pdf	CTO 2241 PUERTO YULIANA MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ cto 2241 YULIANA PUERTO ABRIL 2023.pdf	cto 2241 YULIANA PUERTO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MAYO.pdf	CUENTA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA junio.pdf	CUENTA junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO2241 YULIANA PUERTO DUQUE JULIO.pdf	CTO2241 YULIANA PUERTO DUQUE JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA AGOSTO.pdf	CUENTA AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ cuenta septiembre.pdf	cuenta septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO 2241 YULIANA PUERTO DUQUE OCTUBRE 2023.pdf	CTO 2241 YULIANA PUERTO DUQUE OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA NOVIEMBRE.pdf	CUENTA NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO 2241 YULIANA PUERTO DUQUE DICIEMBRE 2023.pdf	CTO 2241 YULIANA PUERTO DUQUE DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

RALES DEL APORTANTE									
Mon	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
%		PUERTO DUQUE YULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 59 SUR No. 92 A - 28	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7235228	No	

RALES DE LA LIQUIDACION									
Código		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Salud	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
203-12	02955855		9461535386	1	2024/01/18	2024/01/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$749,100

