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 clinica toda la informacion del acto medico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas 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 o sustituya).	- REGISTRE EN HISTORIA CLINICA TODO ACTO MEDICO Y ==DE MANERA LEGIBLE SIN TACHADURAS NI ENMENDADURAS,	-HISTORIA CLINICA CLARAMENTE DILIGENCIADA SIN TACHOENS NI ENMENDADURAS
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadisticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-APOYE LA ACTUALIZACION DE FORMATOS Y PROTOCOLOS SEGUN LAS NORMAS UNIVERSALES , ASI COMO EL DILIGENCIAMIENTO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO	-HISTORIA CLINICA DILIGENCIADA, GUIAS DE PRACTICA CLINCIA Y CONSEMIENTOS DILIGENCIADOS
5	5) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud.	- APOYE LA IDENTIFICACION Y CARACTERIZACION DE LAS RUTAS DE ATENCION EN SALUD	- HISTORIA CLINICA DILIGENCIADA, DERIC=VACION Y CANALIZACION DE PACIENTES
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-ARTICULE ACCIONES CON LOS QUIPOS MISIONALES SEGUN LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE	- PACIENT EINFORMADOS Y DILIGENCIAMIENOT DE HISTORIA CLINICA
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio.	- VALORA, DIAGNOTIQUE Y TRATE A LOS PACIENTES DE ACUERDO A SU PATOLOGIA	- PLAN DE MANEJO, HISTORIA CLINICA DILIGENCIADOS
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento.	-INFORME OPROTUNAMENTE AL FAMILIAR Y AL APCIENTE DE LA CONDICION DE SALUD ACTUAL	- LIBRO DE FAMILIARES DILIGENCIADO, REGISTOR EN HISTORIA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- FAVIRECI Y REALICE OTRAS ACTIVIDADES ACORDE A MIPERFIL	- HISTORIA CLINICA DILIGENCIADA

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	$ 3108000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9461709202		
2023	DICIEMBRE	2024	01	18			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES CIENTOOCHO MIL PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1243200	$ 198912	$ 431200
Salud		SURA		$ 155400	$ 336900
ARL	3	POSITIVA		$ 30284	$ 65700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 360802	$ 833800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488408782420

PAULA XIMENA URIBE JEREZ
1020798648

MARÍA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020798648		URIBE JEREZ PAULA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 45 # 55 - 10 apto 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6242449	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	403318979	9461709202	I	2024/01/12	2024/01/18	BANCO DAVIVIENDA	6	$833,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,680,000	$428,800			$2,680,000	$335,000			$0	$0			$2,680,000	$65,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,680,000	$428,800			$2,680,000	$335,000			$0	$0			$2,680,000	$65,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,680,000	$428,800			$2,680,000	$335,000			$0	$0			$2,680,000	$65,300		$0	$0
1	CC 1020798648	URIBE PAULA	25-14	30	$2,680,000	$428,800	EPS010	30	$2,680,000	$335,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,680,000	$65,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,680,000	$428,800			$2,680,000	$335,000			$0	$0			$2,680,000	$65,300		$0	$0

2024/01/17 10:49 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020798648		URIBE JEREZ PAULA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 45 # 55 - 10 apto 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6242449	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	403318979	9461709202	I	2024/01/12	2024/01/18	BANCO DAVIVIENDA	6	$833,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$428,800	$2,400	$0	$431,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$428,800	$2,400	$0	$431,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,300	$400	$0	$65,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$65,300	$400	$0	$65,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$335,000	$1,900	$0	$336,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$335,000	$1,900	$0	$336,900
TOTAL				1	$829,100	$4,700	$0	$833,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Homepage

Aumentar el contraste UTC -5 16:45:29 PAULA XIMENA URI...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → 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

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

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
FEBRERO 14-67-2022 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	FEBRERO 14-67-2022 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
marzo URIBE EJREZ PAULA XIMENA.pdf	marzo URIBE EJREZ PAULA XIMENA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ABRIL CTO 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	ABRIL CTO 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MAYO CTO 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	MAYO CTO 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUNIO CTO 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	JUNIO CTO 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JULIO CTO 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	JULIO CTO 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
AGOSTO CTO 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	AGOSTO CTO 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
SEPTIEMBRE 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	SEPTIEMBRE 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
OCTUBRE 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	OCTUBRE 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
NOVIMEBRE CTO 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	NOVIMEBRE CTO 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DICIEMBRE CTO 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	DICIEMBRE CTO 1169-2023 URIBE JEREZ PAULA XIMENA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

t8ABBvCVe4

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

PAULA XIMENA URIBE JEREZ

1020798648

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

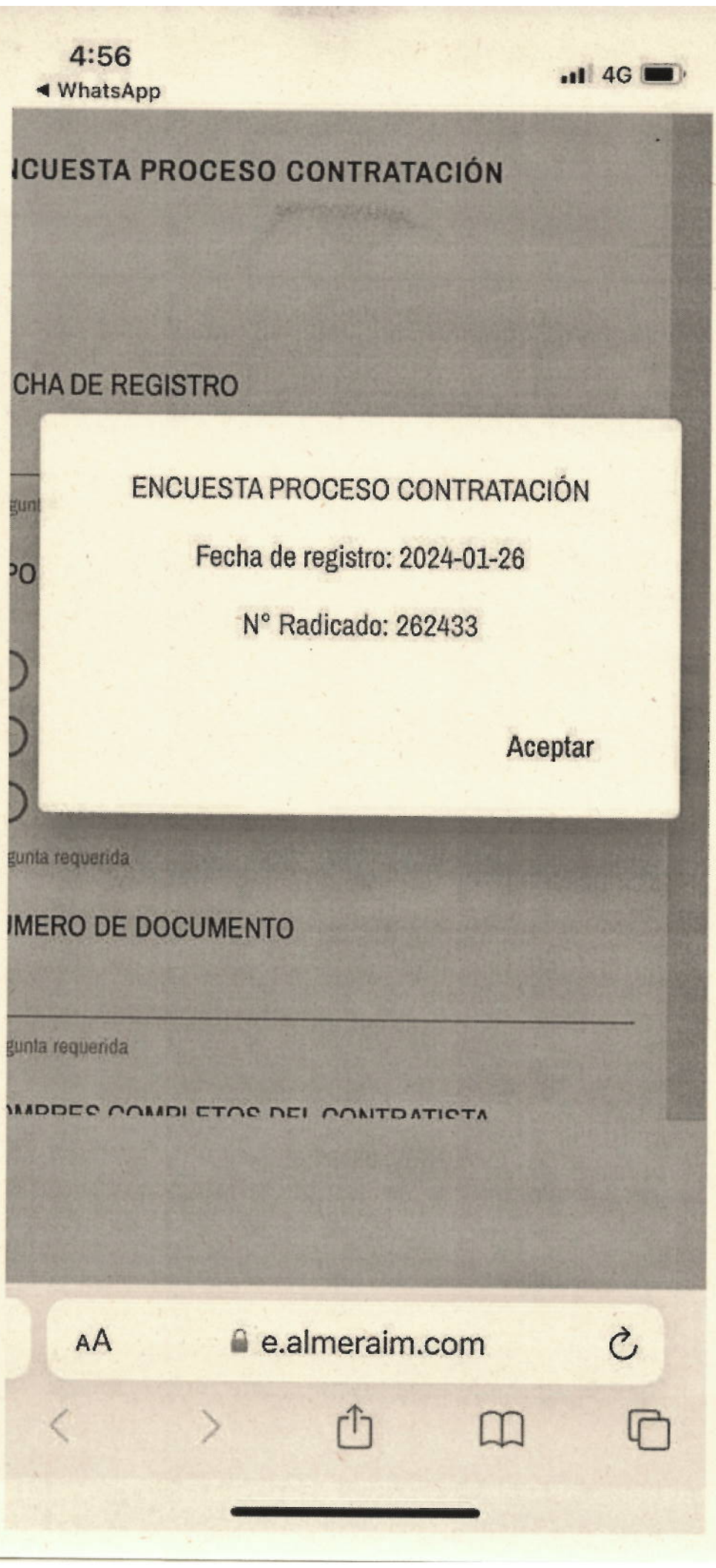
Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:
enero 26, 2024

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ


4:56
WhatsApp
4G
NCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN
CHA DE REGISTRO
ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN
Fecha de registro: 2024-01-26
N° Radicado: 262433
Aceptar
gunta requerida
IMERO DE DOCUMENTO
gunta requerida
AA
e.almeraim.com