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

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ALEJANDRA CORTES 2024 ENERO.pdf (Archivado) | ALEJANDRA CORTES 2024 ENERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA 2024 FEBRERO ALEJANDRA CORTES.pdf | CUENTA 2024 FEBRERO ALEJANDRA CORTES.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta 2024 MARZO Alejandra Cortés .pdf | Cuenta 2024 MARZO Alejandra Cortés .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA 2024 abril ALEJANDRA CORTES.pdf | CUENTA 2024 abril ALEJANDRA CORTES.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta 2024 MAYO alejandra cortes .pdf | cuenta 2024 MAYO alejandra cortes .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuenta 2024 JUNIO alejandra cortes.pdf | cuenta 2024 JUNIO alejandra cortes.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

## Datos guardados

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1022348163 | | CORTES AREVALO MAYRA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 72r n° 42b-24 sur apto 101 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3936639 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 769706089 | 9469865103 | I | 2024/07/15 | 2024/07/11 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $604,100 |

**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)** | | | | | $1,952,496 | $312,400 | | | $1,952,496 | $244,100 | | | $0 | $0 | | | $1,952,496 | $47,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,952,496 | $312,400 | | | $1,952,496 | $244,100 | | | $0 | $0 | | | $1,952,496 | $47,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,952,496 | $312,400 | | | $1,952,496 | $244,100 | | | $0 | $0 | | | $1,952,496 | $47,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1022348163 | CORTES MAYRA | 230301 | 30 | $1,952,496 | $312,400 | EPS017 | 30 | $1,952,496 | $244,100 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,952,496 | $47,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,952,496 | $312,400 | | | $1,952,496 | $244,100 | | | $0 | $0 | | | $1,952,496 | $47,600 | | $0 | $0 |

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 1022348163 | | CORTES AREVALO MAYRA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 72r n° 42b-24 sur apto 101 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3936639 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 769706089 | 9469865103 | I | 2024/07/15 | 2024/07/11 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $604,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $312,400 | $0 | $0 | $312,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $312,400 | $0 | $0 | $312,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $47,600 | $0 | $0 | $47,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $47,600 | $0 | $0 | $47,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $244,100 | $0 | $0 | $244,100 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $244,100 | $0 | $0 | $244,100 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$604,100** | **$0** | **$0** | **$604,100** |

| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2024-07-01 | **Hasta:** | 2024-07-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | MAYRA ALEJANDRA CORTES AREVALO | | **Número de Documento:** | 1022348163 | |
| **Correo Electrónico:** | mara_2468@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3204097357 | |
| **Nombre del Supervisor:** | SANDRA MILENA CERINZA SATIVA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 2552-2024 | **Año Contrato:** | 2024 | **CDP Contrato Inicial:** | 434 |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B05ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS MEISSEN | 186 | 0 | 19370 | $3602820 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3602820** | **TRES MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2024-02-01 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2024-04-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2024-04-01 | 2024-06-30 | 1 | $ 12551760 | 1020 |
| 2 | 2024-06-01 | 2024-08-31 | 2 | $ 13326560 | 1544 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 4416360 |
| 2 | MARZO | $ 4997460 |
| 3 | ABRIL | $ 4377620 |


***© Siasur - 2024***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 4 | MAYO | $ 5462340 |
| 5 | JUNIO | $ 4881240 |
| 6 | JULIO | $ 3602820 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 10808460** | **$ 36686780** | **$ 27737840** | **$ 8948940** |

| | 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 Enfermero(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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes. | ----DAR ATENCION HUMANA EFICAZ , Y DE CALIDAD TANTO AL CLIENTE INTERNO COMO EXTERNO QUE REQUIERA EL SERVICIO --DAR ATENCION HUMANA EFICAZ , Y DE CALIDAD TANTO AL CLIENTE INTERNO COMO EXTERNO QUE REQUIERA EL SERVICIO - | ---Coordinar el servicio de pediatras para asegurar un primer contacto con el paciente enfermo de 0 a 5 años para su exanimación, auscultación, diagnóstico y tratamiento o en su caso, re direccionamiento a consulta de especialidad o quirúrgica. Planear, organizar, coordinar, supervisar y evaluar el desarrollo de los programas y el desempeño de labores del personal de la división encomendada a su cargo. Dirigir la atención integral especializada en consulta externa, hospitalización y emergencia en el campo de su competencia." |
| 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. | ---.ADHERENCIA EN LA REALIZACION DE LOS PLANES DE NEFERMERIA PATRONES FUNCIONALES DE MARJORY GORDON PARA CADA PACIENT INGRESADO AL AREA DE EXTENSION -PASILLO ESTABLECIDO POR LA SUB RED | - - - -Controlar y programar las vacaciones, guardias médicas, permisos personales y profesionales. • Coordinar y asignar funciones al grupo de pediatras a su cargo • Atender a pacientes citados durante el turno de trabajo, evaluando las condiciones clínicas se proponen soluciones que incluyen o no prescripción de estudios y tratamiento. • Asesoría y ayuda al personal de urgencias con la población pediátrica cuando haya complejidad en su atención |
| 3 | 3). Registrar en la Historia Clínica toda la informaciòn del acto paramédico (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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás 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) | ----REALIZAR LA ADHERENCIA EN EL REGISTOR Y DILIGENCIAMIENTO DE LAS ESCALAS DE RIESGO DE CAIDAS ,VALORACION DE PIEL Y PATRONES FUNCIONALES A TODOS LO INGRESOS DE PACIETNE S AL AREA DE URGENCIAS PEDIATRICAS , DE IGUAL MANERA , EL REGISTRO DE MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS (TOMA DE UROCULTIVOS Y PASO DE SONDA VESICALES ) EN HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE | ----Atender urgencias pediátricas que requieran hospitalización o si el personal de urgencias solicita la interconsulta en la guardia asignada. • Pasar visita, internar o dar de alta a pacientes • Atender eventos obstétricos durante la guardia asignada o avisar al coordinador. • Participar en programas de seguimiento o de enseñanza a pacientes y familiares • Asistir a las sesiones educativas mensuales de la unidad. • Consultar a niño sano y supervisión de vacunas. • Consultar a pacientes de pediátrica y supervisar interconsultas. • Valora al paciente de Pre y Post Cirugía |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 4 | 4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. | ---CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO CONTRACTUAL , PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD Y AQUELLAS INCLUIDAS DENTRO LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS ESTANDARES DE HABILITACION Y ACREDITACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD ( sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud SOGCS), ASI COMO LOS PLANES QUE SE FORMULEN EN PLAN OBLIGATORIO ANUAL Y EL PLAN DE GESTION , GUIAS , PROTOCOLOS , PROCEDIMIENTOS Y MIPG, CODIGO DE INTREGRIDAD DE LA SUBRED SUR-ES | ----Supervisar la atención Hospitalaria de -recién nacido. • Supervisar la atención hospitalaria de pacientes pediátricos. • Supervisar la asesoría a médicos familiares en temas pediátricos. • Emitir las disposiciones específicas necesaria para el cumplimiento de normas y objetivos del departamento. • Estudiar las necesidades de equipamiento y material del departamento para el cumplimiento de sus funciones • Cumplir y hacer cumplir reglamentos, manuales, directivas y disposiciones vigentes del código de ética profesional • Reporta de Indicadores • Cumplimiento con las metas de objetivos de productividad y calidad del área • Resolución de quejas • Atención al usuario con calidad y calidez" |
| 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. | ---ADMINISTRAR MEDICAMNETOS UTILIZANDO LOS 12 CORRECTOS Y LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTEBLECIDAS POR LA INSTITUCION | -- --Brindar diagnóstico, tratamiento, seguimiento y control médico a los derechohabientes de la administración pública municipal; • Revisar el control del desarrollo del niño sano, del periodo prenatal y puerperio, conforme a las disposiciones y lineamientos de salud; • Cumplir con el reglamento interno. • Cumplir con los códigos de seguridad • Cumplir con los protocolos de riesgo laboral • Vigilar el cumplimiento normativo y ético del área • Respeto a los valore |
| 6 | 6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud. | ----ACTIVACION DE LA LINEA ROSA EN LOS CASOS DE CODIGO BLNACO MAYOR Y MENOR A 72 HORAS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL - | ---Planificar, organizar, ejecutar y evaluar los procesos asistenciales y administrativos del servicio de enfermería. Elaborar, aplicar y supervisar las normas técnicas para procedimientos y cuidados de Enfermería. Participar en programas específicos que implemente la Dirección del establecimiento. |
| 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. | ----RADICACION DE LA REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL AREA DE URGENCIAS PEDIATRICAS DE OTRAS EPS Y RADICACION DE REQUIRIMIENTOS NO OFERTADOS POR LA SUBRED --- | ---Los cuidados de enfermería en el paciente pediátrico incluyen: Curación de heridas. Cambio de vendajes. Toma de puntos en heridas sencillas. Control del equipo de soporte vital. Control en la temperatura corporal del paciente. Administración de medicamentos e inyecciones |
| 8 | 8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales. | ----REALIZAR DOSIFICACION DE MIDICAMENTOS DE TODOS LOS PACIENTES QUE INGRESASN A AREA DE URGENCIAS PEDIATRICAS , VERIFICANDO FECHAS DE VENCIMIENTO Y GARNTIZAR DOSIS PARA ESTANCIA HOSPITALARIA - - | --Habilidades de comunicación: serán necesarias para ayudar a tranquilizar al paciente y para mantener contacto con sus familiares. Interés por los bebés y niños y su desarrollo. Saber trabajar en equipo junto al resto del personal médico y saber trabajar en situaciones de estrés. Capacidad de observación y prestar atención a los detalles para así descubrir las señales de dolor en los niños que aún no tienen la capacidad para hablar. |

| 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. | ---UPERVISAR LAS ACTIVIDADES DE LOS AUXILIARES DE ENFERMERIA A SU CARGO CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCION OPORTUNA Y HUMANIZADA A TODOS LOS PACIENTES QUE INGRESAN AL AREA DE URGENCIAS PEDIATRICAS - | ---Capacidad de observación y capacidad de anticiparse a las necesidades de los niños, ya que no siempre son capaces de expresar lo que quieren, o cuándo sienten dolor. Habilidades de comunicación para tranquilizar, animar y explicar las cosas con claridad. Debe ser capaz de establecer una relación cercana y de confianza con los niños y sus familias o cuidadores. Interés en cómo se desarrollan los niños y en las enfermedades que pueden afectar a los bebés y los niños. Mantenerse al día con los nuevos procedimientos y tratamientos. Habilidades de trabajo en equipo, para preparar y coordinar los planes de atención de enfermería junto con el resto del personal médico. |
| 10 | 10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -ACTIVACION DE LA LINEA ROSA EN LOS CASOS DE CODIGO BLNACO MAYOR Y MENOR A 72 HORAS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL | ----Planificar, organizar, ejecutar y evaluar los procesos asistenciales y administrativos del servicio de enfermería. Elaborar, aplicar y supervisar las normas técnicas para procedimientos y cuidados de Enfermería. Participar en programas específicos que implemente la Dirección del establecimiento. |

## INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Factura Electrónica | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 4881240 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 769706089 | - | | |
| 2024 | JUNIO | 2024 | 11 | 07 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTAPESOS | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1952496 | $ 312399 | **$ 312400** |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 244062 | **$ 244100** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 47563 | **$ 47600** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 566653** | **$ 604100** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 0550488421278927 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | MAYRA ALEJANDRA CORTES AREVALO | 2024-07-25 11:32:44 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | SANDRA MILENA CERINZA SATIVA | 2024-07-30 14:33:34 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA | 2024-08-01 16:27:00 |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA | CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA | 2024-08-13 14:59:53 |

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Sandra Milena Cerinza S.

**SANDRA MILENA CERINZA SATIVA**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO**