ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **CO-OPS-FT-11 V6**

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-abr.-21		Hasta:	30-abr.-21	
Nombre del Contratista:	JOHANNA KARIME CEDANO TRIANA		Cédula:	52977223	
Correo Electrónico:	JOHANNACEDANO@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3138888147	
Nombre del Supervisor - Planta:	MARISOL VELANDIA		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Codigo-Grado: 242-28

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001284	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS JERUSALEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE URGENCIAS Ocultar							
URG OBSERVACION - USS JERUSALEN	JERUSALEN	B02VC	180	18	$ 17.400	$ 3.445.200	100,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 3.445.200 — TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO: 1/02/2021 — FECHA TERMINACIÓN CONTRATO INICIAL: 30/04/2021

No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	FEBRERO	$ 4.593.600
						3	Marzo	$ 3.967.200
						4	Abril	$ 3.445.200
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13.780.800	$ 13.780.800	$ 12.006.000	$ 1.774.800

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios profesionales de enfermeria a los usuarios de la subred con el pleno cumplimiento de los estandares de calidad y oportunidad durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta	Conocer y aplicar las guias de atencion, protocolos, manuales y procedimientos institucionales, en especial los relacionados con el cumplimiento del objeto contractual	Historia clinica
2	Brindar asistencia en los procedimientos propios de la atencion y triage con plena autonomia y pertenencia realizando el seguimiento a las actividades asignadas en los planes de manejo para que se ejecuten de acuerdo al criterio medico dado por el profesional	Resultado de evaluacionlista de chequeo de procedimientos programados para el mes	Lista de chequeo y auditorias
3	Informar oportunamiente al medico tratante y familiares, el devenir de la atencion brindada y cambios clinicos del paciente, conforme a los lineamientos del contratante	Lista de chequeo y seguimientos para el mes	Formatos manuales segun protocolos institucionales
4	Diligenciar clara, correcta y oportunamente la historia clinica y demas documentacion del servicio cumpliendo con los parametros exigidos en la normatividad legal vigente en el sistema de informacion de la subred, igualmente velar por el adecuado diligenciamiento de documentos que realicen los auxiliares, cumpliendo con los parametros exigidos en la normatividad legal vigente, cumpliendo con lo establecido en los manuales de bioseguridad	Verificar y enviar fichas de notificacion oportunamente aplicar las normas de bioseguridad y utilizacion de elemetos de uso personal	Libros y formatos según protocolos institucionales
5	Promover en los usuarios y pacientes la saludable generacion de estilos, habitos y conductas mediante acciones de educacion	Registro completo de los usuarios a los cuales se les realiza procedimientos invasivos recibiendo y entregando los equipos en buen estado	Formatos mensuales según protocolos institucionales
6	Velar por el correcto uso mantenimiento y administracion de los equipos, medicamentos e insumos de los servicios, que la subred le confie para la ejecucion de las actividadespactadas, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos.	Administrar y registrar medicamentos en la historia clinica con la aplicación de los 11 correctos formato libro de entrega de turno y kardex formato de canalizacionde gestantes desde urgencias y observacion	Libros y formatos de entrega de turno según protocolos institucionales

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.967.200
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	3	2021	04	19	7782978331		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	colfondos	$ 1.586.880	$ 253.900	$ 254.000
SALUD		fosyga		$ 198.400	$ 198.400
ARL	3	SURA		$ 38.700	$ 38.700
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 491.000	$ 491.100

INFORMACION MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	"005300531687

JOHANNA KARIME CEDANO TRIANA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.977.223
CC. NO. CONTRATISTA

MARISOL VELANDIA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD E.