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-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	YENNY LORENA HERNANDEZ URREGO		Cédula:	1031144324			
Correo Electrónico:	bimbo9302@hotmail.com		Teléfono(s):	3194621071			
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTINEZ GALVIS		Cargo:	PROFESIONAL ESPECALIZADO I	Codigo-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	2429-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	2256-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	AUXILIAR ENFERMERIA CENTRAL ESTERILIZACION				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE HOSPITALARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
CX GENERAL - USS MEISSEN		MEISSEN	C01ME	192		$ 9.400	$ 1.804.800	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.804.800	UN MILLON OCHOCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION 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	$ 1.579.200
						3	MARZO	$ 1.804.800
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.414.400	$ 5.414.400	$ 3.384.000	$ 2.030.400

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 DE APOYO TECNICO EN EL SERVICIO DE ENFERMERIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR, CON EL PLENO CUMPLIMIENTO DE LOS ESTANDARES DE CALIDAD Y OPORTUNIDAD, SEGUROS, EFICIENTES Y HUMANIZADOS CON PROTOCOLOS Y GUIAS DE MANEJO DE LA IDENTIDAD DURANTE EL TIEMPO DE DISPONIBILIDAD INDICADO EN SU	EJECUCIÒN DE PROCESOS ASISTENCIALES ESTABLECIDOS EN LA EDUCACIÒN PARAMETRIZADOS EN EL MANUAL DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÒN.	MANUAL DE ESTERILIZACION Y CENTRAL DE ESTERILIZACION
2	PARTICIPAR SEGÙN SU COMPETENCIA EN LA ATENCIÒN QUE DEBA REALIZAR EL CONTRATANTE A LOS DIFERENTES USUARIOS INTERNOS Y EXTERNOS QUE VIGILEN SU ACTUAR EN LA PRETACIÒN DEL SERVICIO DE SALUD.	BRINDAR SERVICIOS DE ESTERILIZACIÒN HOSPITALARIOS MEDIANTE LA EJECUCIÒN DE PROCESOS CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS DE EFICIENCIA, SEGURIDAD Y CALIDAD.	REALIZACION DE MATERIAL DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE CADA SERVICIO.
3	CUMPLIR LA META DE PRODUCCIÒN ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EFECTOS DE LAS ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS CONTRATADOS.	BRINDAR SERVICIOS DE ESTERILIZACIÒN HOSPITALARIOS MEDIANTE LA EJECUCIÒN DE PROCESOS CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS DE EFICIENCIA, SEGURIDAD Y CALIDAD.	CARPETA DE PRODUCTIVIDAD EN MEDIOS MAGNETICOS
4	DILIGENCIAR DE FORMA CLARA, CORRECTA Y OPORTUNAMENTE LOS PLANES DE CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÒN DE LA SUBRED Y LA HISTORIA CLINICA.	EJECUCIÒN DE DIFERENTES PROCESOS DE APOYO ASISTECIAL HOSPITALARIOS DE ACUERDO A LAS LABORES REALIZADAS EN CADA AREA	REGISTRO DEL LIBRO DE NOVEDADES, SOPORTE DE MATERIAL ENTREGADO A PISO

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V8

5	VELAR POR EL CORRECTO USO DE LOS INSUMOS DE LA SUBRED LE CONFIE PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PACTADAS INFORMANDO OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR DE CONTRATO, LAS NOVEDADES Y OBSERVACIONES PUEDAN AFECTARLOS.	SE REALIZA REGISTRO EN CADA UNO DE LOS FORMATOS Y SOPORTES DE FORMA ADECUADA Y LOS EXIGIDOS EN LA EJECUCIÓN DE CADA PROCESO.	INVENTARIOS ENTREGADOS Y CARPETA DE SOPORTE DE INSUMOS
6	BRINDAR ASISTENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS PROPIOS DEL SERVICIO Y APOYAR AL EQUIPO MEDICO EN LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES CUANDO SEA REQUERIDO.	DAR BUEN USO DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS POR LA INSTITUCIÓN PARA DESEMPEÑAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS.	REGISTRO EN EL LIBRO DE NOVEDADES Y SOPORTE DE MATERIAL ENTREGADO A CADA SERVICIO
7	PROMOVER EN EL USUARIO LA GENERACIÓN DE ESTILOS, HABITOS Y CONDUCTAS DE VIDA SALUDABLE, MEDIANTE ACCIONES DE EDUCACIÓN.	SE REALIZA APOYO EN LA REALIZACIÓN DE MATERIAL, ELABORACIÓN DE PAQUETES PARA CADA CX Y ESTERILIZACIÓN DE REMISIONES PARA LOS DIFERENTES PACIENTES PROGRAMADOS.	FORMATO DE CAPACITACIONES

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.579.200
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	08	8348776408-1000000012		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS

ÍTEM		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	PROTECCION	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		COMPENSAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	487040804

Lorena Hernandez

YENNY LORENA HERNANDEZ URREGO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.031.144.324
CC. NO. CONTRATISTA

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Especializado
C.C. 1.023.881.770
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECALIZADO EN EL AREA DE LA SALUD

SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

Señor(es): YENNY LORENA HERNANDEZ URREGO
Nit: CC 1031144324
Dirección: CL 74 B 17A 52
Teléfono: 3007715833 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	YENNY LORENA HERNAND
Tipo y número de identificación	1031144324
Número de radicación planilla	8348776408
Fecha de pago	3/8/2021
Número de autorización de pago	1000000012
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Febrero 2021
Periodo cotización pensión	Febrero 2021
Periodo cotización caja	Febrero 2021
Número de administradoras	4
Total Pagado	$299.400
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$22.200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$145.400	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	$18.200	1
EPS008	Compensar EPS	$113.600	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Escaneado con CamScanner