



 REPUBLICA DEL ECUADOR MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES Y FORMACIÓN		SUBSECTOR INTEGRADO DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME						
Período a Certificar: Nombre del Contratista: Cómodo Electrónico: Nombre del Supervisor - Cliente: Apellido Inscripción a la Superintendencia - Cliente: Apellido Inscripción a la Superintendencia - Contratista:		Desde: 01-mar-21 hennicita.16@hotmail.com EDILMA GARCIA CASTILLO		Hasta: 31-mar-21 Cédula: 1.012.370.228 Teléfono(s): 9125765413 Categoría: PROFESIONAL GESTIÓN ADM. Perfil: PROFESIONAL GESTIÓN ADM. Unidad: No. CTO. Perfil: No. CTO.		
DATOS DEL CONTRATO						
NO CONTRATO: 001173 DIRIGIDA A LA QUE PERTENECE: ALUMNAR DE ENFERMERIA UNIDAD DE SERVICIOS: MESESEN		Año Contrato: 2021 E.O.P. CONTRATO / INICIAL:				
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS						
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT. HORAS ESTÁNDAR	CANT. HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL
DIRECCIÓN DE AMBULATORIOS	Mostrar					
DIRECCIÓN DE URGENCIAS	Mostrar					
URD OBSERVACIÓN - USS MESESEN	MESESEN	BIGME	1.86	0	\$ 9,400	\$ 1.748.400
DIRECCIÓN DE HOSPITALARIOS	Mostrar					
UCI PEDIÁTRICA	Mostrar					
UCI NEONATAL	Mostrar					
UCI ADULTOS	Mostrar					
DIRECCIÓN COMPLEMENTARIOS	Mostrar					
CONVENIO APH	Mostrar					
SIRC						\$
RURALIDAD	Mostrar					
PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIA) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar					
GESTIÓN DEL RIESGO	Mostrar					
SALUD PÚBLICA PIC	Mostrar					
HONORARIOS	Mostrar					
REMUNERACIÓN	Mostrar					
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:		\$	1.748.400	UN MILLÓN SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS		
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
FECHA INICIO CONTRATO		03/02/2021			FECHA TERMINACIÓN CONTRATO INICIAL	
FECHA INICIO		FECHA TERMINACIÓN			MES CUENTA DE COBRO	
No. PRORROGA	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	No. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO		
				1		
				2	Febrero	\$
				3	Marzo	\$
				4		
				5		
				6		
				7		
				8		
				9		
				10		
				11		
				12		
				13		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO
\$ 5.922.000		\$ 5.922.000		\$ 3.327.600		\$

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipula en la minuta)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO
1	Prostar servicios de perfil auxiliar de enfermería acorde con la Ley Atria, según necesidad de LA SALUD SUR (L.S., de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas correspondientes)	Atención y entrega de turnos, revisión de la Hoja Clínica, registro de actividades de cada uno de los pacientes asignados.	Registro
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación, actividades a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	Informar, explicar, prevenir, motivar la importancia del auto cuidado a los pacientes y familiares de acuerdo a la condición que se encuentran.	Información clara y oportuna

 HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	
Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, sean éstas curadas de enfermedad, o mudadas o mejoradas después de su realización, con integridad, oportunidad, regularidad científica (según, clera, completa) y demás criterios que define el Manual de los Salud y Protocolos Social o Bases correspondientes que regulan la materia (Resolución 1995/100, 832/2017) norma que la		Revisar y registrar en la historia clínica del paciente la evolución del mismo e informar sobre su estado de salud a todos los que los debe interesar	

ALCALDIA MAYOR DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAYAMA		SUNRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CO-0
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, e indicar o inmediatamente después de su realización, con integridad, secuencialidad, regularidad científica (logica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o antes con paciente sus reglas de historia (Resolución 1995/2019, 832/2017) norma que lo modifique, actualice, e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	Revisar y registrar en la historia clínica del paciente la evolución del mismo e informar sobre su estado de salud a todos los que le debe interesar	Historia clínica
4	Aprobar 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.	Verificar, informar, elaborar, diligenciar, consultar y/o estudiar documentos o formatos propios de y acordados a los casos pertinentes.	Historia clínica y demás
5	Asumir el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autorización y cuidado específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y en documentos designados por la institución.	Participar en la educación del paciente y cuidador sobre hábitos de vida saludable reforzando las recomendaciones de la parte médica	Mesa de ayuda al
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades asignadas	Asumir fomentar y fortalecer las actividades propias de enfermería bajo los parámetros del cuidado del paciente.	Historia clínica, participo en los diferentes
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL:	FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO MES	AÑO	MES	DA	808649210	\$
2021 2	2021	03	05		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS				UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS	
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO MENSUAL DE COTIZACIÓN	VALOR MENSUAL DE LOS APORTES	VALOR
PENSIONADO		NO	PROTECCIÓN FAMILIAR	\$ 145.400	\$
SALUD		NO	SURA	\$ 113.600	\$
ARL		NO		\$ 22.100	\$
CAJA DE COMPENSACION		NO		\$ 281.100	\$

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO			
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA:	AFORRIS
		NRO CUENTA:	

Jenny Cevalle

JENNY PAOLA CÉVALLE CAMACHO

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

1.012.375.398

C.C. NO. CONTRATISTA

[Firma]

PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN DE SALUD

SUNRED

NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN

0

2021-02-12

Valor Mora	Total Pagado
\$ 0	\$ 145.400
\$ 0	\$ 22.100
\$ 0	\$ 113.600
\$ 0	\$ 281.100

Simple		PAGOSIMPLE		Pago a las Administradoras	
Fecha Creación Reporte: 2021-03-08, 08:16:28 AM		Tipo Planilla: Planilla Independientes		Número Planilla: 1036369110	
Período Cotización: febrero de 2021		Período Servicio: febrero de 2021			
PAGADO 08/03/2021					

Datos del Aportante

Razón Social	JENNY PAOLA OVALLE CAMACHO
Documento	CC-1012379398
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Dirección	DG 69 G # 48 A 30 SUR
Teléfono	7160059
Forma Presentación	UNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
NB00229736	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	1	\$ 145.400	\$ 0	\$ 145.400
NB00003780	14-11	ARL OLIVA	1	\$ 22.200	\$ 0	\$ 22.200
NB00003504	EP5017	FAMISANAR EPS	1	\$ 113.600	\$ 0	\$ 113.600
Total Pagado				\$ 281.200	\$ 0	\$ 281.200

97 / 114

Página 1 de 1

Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 • Cali: 554 0515 • Medellín: 514 66 69 • Bucaramanga: 643 80 00 • Cartagena: 694 54 44 • Pereira: 340 25 82 •
 Barranquilla: 361 88 50 • Resto del País: 018000 971 971 • Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!