

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E					
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V8			
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:		Desde: 01-may-21		Hasta: 31-may-21			
Nombre del Contratista:		Gloria Marcela Rada Gaita		Cédula: 1110175379			
Correo Electrónico:		marcelitalmar_02@hotmail.com		Teléfono(s): 3219428802			
Nombre del Supervisor - Planta:		MARISOL VELANDIA		Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO Código-Grado: 342-28			
DATOS DEL CONTRATO							
NO CONTRATO:		001231		Año Contrato: 2021 C.D.P. CONTRATO INICIAL: 72			
PERFIL: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E							
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:		DIRECCIÓN 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
DIRECCIÓN DE URGENCIAS	Orutlar	JERUSALEN	802VC	192	\$ 9.400	\$ 1.804.800	100,00%
URG OBSERVACION - USS JERUSALEN					\$	-	0,00%
					\$	-	0,00%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:		\$ 1.804.800		UN MILLON OCHOCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS			
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021			FECHA TERMINACIÓN CONTRATO INICIAL		30/04/2021
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 1.917.600	955	1	
						2	Febrero \$ 1.579.200
						3	Marzo \$ 1.692.000
						4	Abril \$ 1.692.000
						5	Mayo \$ 1.804.800
						6	
						7	
						8	
						9	
						10	
						11	
						12	
						13	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 6.768.000		\$ 8.685.600		\$ 6.768.000		\$ 1.917.600	
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO							
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)				ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	prestar servicios de apoyo técnico en el servicio de enfermería de la subred integrada de servicios de salud sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta			cumplir con los turnos programados, realización de actividades de cuidado según orientación del enfermero del servicio.		Historias clínicas de los pacientes atendidos dentro de los turnos programados	
2	participar según su competencia en la atención que deba realizar el contratante a los diferentes usuarios internos y externos que vigilen su actuar en la prestación del servicio de salud.			Aplicación de los protocolos, guías y manuales institucionales en el desarrollo de las actividades de cuidado a los pacientes atendidos		Historias clínicas y listas de chequeo de infecciones	
3	Brindar Atención y acompañamiento continuo al paciente que se encuentra en el área asistencial de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E de acuerdo a los cuidados que requiera, basado en la normatividad			Ejecutar tratamientos, inyectología, vena punciones, curaciones, toma de muestras de laboratorio, según normas y protocolos establecidos.		Lista de chequeo de infecciones, sondas y catéteres	
4	Diligenciar de forma clara, correcta y oportunamente los planes de cuidado de enfermería, en el sistema de información de la Subred y la Historia Clínica, cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad legal vigente.			Registro claro, corto y conciso de todas las actividades y tratamientos aplicados como auxiliar de enfermería.		Historias de los usuarios atendidos	
5	Velar por el correcto uso de los insumos que la Subred le confió para la ejecución de las actividades pactadas, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos.			Realización de la entrega y recibo de turno según programación, cumpliendo protocolo institucional		Supervisión del jefe del servicio	
6				Realización de las actividades de cuidado y control de signos vitales, control de líquidos y ordenes de enfermería.		Registros en historia clínica	
7				Realización de educación a los pacientes atendidos en los turnos programados, según condiciones clínicas		Registro en historia clínica	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA			\$ 1.692.000
2021	4	2021	05	11	50445996		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS				UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS			
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN		VALOR APORTADO	
PENSIONADO		NO		COLFONDOS		\$ 145.400	
SALUD		NO		FAMISANAR		\$ 113.600	
ARL		3		SURA		\$ 22.200	
CAJA DE COMPENSACION		NO				\$ 281.100	
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO							
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA		AHORROS	
		Gloria Marcela Rada Gaita		NRO CUENTA		004870415074	
		MARISOL VELANDIA					
		NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA					
		1.110.175.379					
		CC. NO. CONTRATISTA					
		2021-02-12					