

 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	
Período a Certificar:	Desde: 01-mar.-21
Hasta: 31-mar.-21	Nombre del Contratista: WENDY KATHERINE PINEDA MUNAR
Correo Electrónico: wendy.rep24@hotmail.com	Cédula: 1031154263
Nombre del Supervisor - Planta:	Teléfono(s): 3144498091
Nombre del Supervisor - Contratista:	Cargo:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	Perfil: PROFESIONAL GESTION ADMIN
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	Código-Grado: 2813-2021
No. CTO:	No. CTO:
DATOS DEL CONTRATO	
NO CONTRATO: 002878	Año Contrato: 2021
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS
UNIDAD DE SERVICIOS: MEISSEN	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
HOSP GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - USS MEISSEN	MEISSEN
103ME	180
24	\$ 9.400
\$ 1.917.600	100,00%
\$ -	0,00%
\$ -	0,00%
UCI PEDIATRICA	Mostrar
UCI NEONATAL	Mostrar
UCI ADULTOS	Mostrar
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar
CONVENIO APH	Mostrar
SIRC	\$ -
0,00%	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:	\$ 1.917.600
UN MILLON NOVECIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS PESOS	UN MILLON NOVECIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS PESOS
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO	
FECHA INICIO CONTRATO	1/02/2021
FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021
No. PRORROGA	FECHA INICIO
FECHA TERMINACION	No. ADICION
VALOR ADICION	CDP
N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO
VALOR A PAGAR	VALOR A PAGAR
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	13
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 7.614.000	\$ 7.614.000
PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4.512.000	\$ 3.102.000

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 OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. PRESTAR SERVICIOS DE PERFIL AUXILIAR DE ENFERMERIA ACORDE CON LA LEX ARTIS, SEGUN NECESIDAD DE LA SUB RED SUR E.S.E DE ACUERDO A LOS PRINCIPIOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SGSSS), SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD (SOGC) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES	CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN COORDINACION CON EL SUPERVISOR ACORDE A LAS NECESIDADES DEL LOS USUARIOS DE LA SUBRED SUR	AUDITORIAS
2. REALIZAR ACTIVIDADES DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACION ENCAMINADAS A PROMOVER Y PREVENIR LA ENFERMEDAD Y EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD A NIVEL INDIVIDUAL , FAMILIAR Y COMUNITARIA.	BRINDAR INFORMACION A LOS USUARIOS ACERCA NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE.	HISTORIA CLINICA
3. REGISTRAR EN LA HISTORIA CLINICA LA INFORMACION DE LA INTERVENCION AL PACIENTE, PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA SIMULTANEA O INMEDIATAMENTE DESPUES DE SU REALIZACION, CON INTEGRIDAD , SECUENCIALIDAD, RACIONALIDAD CIENTIFICA (LOGICA, CLARA Y COMPLETA) Y DEMAS CRITERIOS QUE DEFINA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL O ENTES COMPETENTES QUE REGULAN LA MATERIA (RESOLUCION 1995/1999, 838/2017, NORMA QUE LA MODIFIQUE O SUSTITUYA) E INFORMAR DE FORMA OPORTUNA A LA ENFERMERA Y/O MEDICO DEL SERVICIO LOS CAMBIOS EN EL ESTADO O EVOLUCION DEL PACIENTE	REGISTRAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS USUARIOS DE MANERA OPORTUNA Y VERAZ	HISTORIA CLINICA - <i>Marta Torres Rodriguez</i>
4. APOYAR LA ELABORACION, ACTUALIZACION DE FORMATOS, PROTOCOLOS, GUIAS, PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA Y ADHERIRSE A LOS MISMOS, INCLUYENDO EL DILIGENCIAMIENTO DEL CONCENTIMIENTO INFORMADO EN LOS CASOS PERTINENTES , GARANTIZANDO LAS NORMAS UNIVERSALES DE BIOSEGURIDAD	PARTICIPAR EN LA CAPACITACION DE PROTOCOLOS GUIAS Y DE MAS Y PONERLOS EN PRACTICA	FORMATOS-GUIAS-PROTOCOLOS -PROCEDIMIENTOS
5. APOYAR EL PROCESO DE ALTA TEMPRANA, FORTALECIENDO CONOCIMIENTOS DEL PACIENTE Y LA FAMILIA EN LA PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES, AUTOCUIDADO Y CUIDADOS ESPECIFICOS DE ACUERDO A TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES MEDICAS DEJANDO REGISTRO ESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA Y/O DOCUMENTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCION.	CONTRIBUIR ACTIVAMENTE EN EL PROCESO DE ATENCION SEGURA PARA ASEGUR LA RECUPERACION DE LOS USUARIOS DURANTE LA HOSPITALIZACION	HISTORIA CLINICA

 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 V6		
6 OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PERFIL QUE FORTALEZCAN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES				LAS ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION		
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	DÍA		
2021	2	2021	03	11	49258034	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS				
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	
PENSIONADO		NO		\$ 1.037.760	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV	
SALUD		COLPENSIONES			\$ 166.000	\$ 166.100
ARL		COMPENSAR			\$ 129.700	\$ 129.800
CAJA DE COMPENSACION		POSITIVA			\$ 25.300	\$ 25.300
		NO			\$ 321.000	
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO						
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA	AHORROS	
				NRO CUENTA	*0570003970744938	
		 WENDY KATHERINE PINEDA MUNAR NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.031.154.263 CC. NO. CONTRATISTA		 MARTA YADIRA TORRES RODRIGUEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD		
		0 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN 0				
2021-02-12						

Marta Torres Rodriguez
2021-02-12