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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-jun.-21	Hasta:	30-jun.-21			
Nombre del Contratista:	ROSA HELENA RIVERA ALVAREZ		Cédula:	52762252			
Correo Electrónico:	rositaenfermeria@hotmail.com		Teléfono(s):	3214488488			
Nombre del Supervisor - Planta:	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ		Cargo:	MEDICO GENERAL	Codigo-Grado:	000211-GRADO 11	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN		Perfil	REFERENTE DE PROCESO	No. CTO:	1679-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001164	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Ocultar							
URG OBSERVACION - USS EL TUNAL		TUNAL	B02TN	180	42	$ 9.400	$ 2.086.800	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
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							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.086.800	DOS MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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 SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 2.876.400	955	1		
						2	FEBRERO	$ 1.692.000
						3	MARZO	$ 2.030.400
						4	ABRIL	$ 1.917.600
						5	MAYO	$ 2.368.800
						6	JUNIO	$ 2.086.800
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.614.000	$ 10.490.400	$ 10.095.600	$ 394.800

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 de perfil [auxiliar de enfermería] acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	RECIBO Y ENTREGA DE TURNO ,REVISION DE LA HISTORIA CLINICA ELECTRONICA, REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS	HISTORIA CLINICA
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y	ASISTENCIA EN EL AUTO CUIDADO , ALIMENTACION, ELIMINACION Y TODAS LAS ACTIVIDADES DE APOYO DE ACUERDO A LA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE	HISTORIA CLINICA
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente,plan de cuidados de enfermería ,simultaneá o inmediatamente después de su realización,con integridad, secuencialidad, racionalidad científica,lógica clara , completa) y demás criterios que defina el ministerio de salud y protección social,o entes competentes que regulen la materia (resolucion1995/1999,839/2017 norma que la sustituye y	APOYAR AL PERSONAL MEDICO Y PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN TODOS LOS PROCEDIMIETOS CORRESPONDIENTES HACIENDO USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	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

4	Apoyar la elaboracion , actualizacion de formatos,protocolos: guias ,procedimeintos de enfermeria y adherirse a los mismos , incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informadoen los casos pertinentes garantizando la normas universales de bioseguridad	REALIZAR PLANES DE CUIDADO CON EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PARA CADA UNO DE LOS PACIENTE DE ACUERDO A SU PATOLOGÍA Y REGISTRARLO EN TIEMPO REAL EN LA HISTORIA CLINICA	HISTORIA CLINICA
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 lainstitucion	ASISTENCIA EN EL AUTO CUIDADO , ALIMENTACION, ELIMINACION Y TODAS LAS ACTIVIDADES DE APOYO DE ACUERDO A LA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE	HISTORIA CLINICA
6	otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	APOYAR AL PERSONAL MEDICO Y PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN TODOS LOS PROCEDIMIETOS CORRESPONDIENTES HACIENDO USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	HISTORIA CLINICA
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	10	1101545698	$	2.368.800

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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	$ 947.520	$ 151.600	$ 151.600
SALUD		COMPENSAR		$ 118.400	$ 118.400
ARL	3	SURA		$ 23.100	$ 23.100
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 293.100	$ 293.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL – BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	240717798538

ROSA HELENA RIVERA ALVAREZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.761.257
CC. NO. CONTRATISTA

Jorge Jonathan Bautista Hernández
C.C. 80.791.644
Especialista Retromé de Urgencias
SUBRED SUR
JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
MEDICO GENERAL

EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE DE PROCESO

2021-02-12

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	52702252
NOMBRE O RAZON SOCIAL			ROSA HELENA RIVERA ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA , DISTRITO CAPITAL
DIRECCION	CLL 21B SUR 78D 35	TELEFONO	3111111
TIPO APORTANTE	12-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de educ
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE DESIGNADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		10154569	TIPO DE PLANILLA		E-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	MAYO AÑO 2021	PERIODO COTIZACION SALUD	MES MAYO AÑO	2021
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2021-06-10	NUMERO AUTORIZACION		A0U2803970

TOTAL APORTES A PENSION

CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
30201	230201	PROTECCION	1	$ 151.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.600	$ 0	$ 151.600
SUBTOTALES:				$ 151.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.600	$ 0	$ 151.600

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-COMFENDAR								$ 118.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 118.400	$ 0	$ 0	$ 118.400
SUBTOTALES:				$ 0		$ 0		$ 0	$ 118.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 118.400	$ 0	$ 0	$ 118.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14	ARL SURA							$ 23.100	$ 23.100	$ 0	$ 0	$ 23.100
SUBTOTALES:				$ 0	$ 0		$ 0	$ 23.100	$ 23.100	$ 0	$ 0	$ 23.100

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIA MAYOR	NO LECTIVA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	INT	VAC	AVP	VCT	IGE	LMA	VAC	AVP	DIAS COT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSION: ADMIN	PENSION: TRASLADO	PENSION: IBC	PENSION: FSP COTIZACION	PENSION: FSP SUBSISTENCIA	PENSION: APORTES VOLUNTARIOS SOLIDARIDAD	PENSION: APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSION: APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	SALUD: TRASLADO	SALUD: IBC	SALUD: COTIZACION	SALUD: UPC	SALUD: TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	ARP: DIAS COT	ARP: IBC	ARP: CENTRO DE TRABAJO	ARP: TOTAL APORTE	CCF: DIAS COT	CCF: IBC	PARAFISCALES: CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52702252	ROSA HELENA	INDEPENDIENTE	NO CONTRATADO POR PLANILLA	1 SMMLV		NO																		30		230201-PROTECCION	30	$ 947.100	$ 151.600	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.600	EPS005	30	$ 947.100	$ 118.400	$ 0	$ 118.400	ARL SURA	30	$ 947.100	52702252	$ 23.100	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 293.100

Ver contrato

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

Ver contrato

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de bienes

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No se han registrado ningún elemento con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
				Descargar	Eliminar
	Rosa Elena Rivera FEBRERO 2021 CONTRATO 1164.pdf	Rosa Elena Rivera FEBRERO 2021 CONTRATO 1164.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
	Rosa Helena Rivera Alvarez marzo 2021 contrato 1164.pdf	Rosa Helena Rivera Alvarez marzo 2021 contrato 1164.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
	ROSA RIVERA ALVAREZ ABRIL 2021 CONTRATO NUMERO 1164.pdf	ROSA RIVERA ALVAREZ ABRIL 2021 CONTRATO NUMERO 1164.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar
	ROSA RIVERA ALVAREZ MAYO 2021CONTRATO 1164.pdf	ROSA RIVERA ALVAREZ MAYO 2021CONTRATO 1164.pdf	Proveedor	Descargar	Eliminar

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal