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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-Jun.-21	Hasta:	30-Jun.-21			
Nombre del Contratista:	ANYELLY IBEHT HERNANDEZ NIETO		Cédula:	1023927691			
Correo Electrónico:	ANYELLY IBEHT HERNANDEZ NIETO		Teléfono(s):	3122882005			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	MONICA YVONNE RODRIGUEZ CARDENAS		Perfil	PROFESIONAL SALUD ESPECIA	No. CTO:	UNIDAD REFERENTE	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001308	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS PROCEDIMIENTOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS SANTA LIBRADA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENT DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATÓRIOS	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Ocultar							
PROCEDIMIENTOS URGENCIAS - USS SANTA LIBRADA		SANTA LIBRADA	803UC	180	0	$ 17.400	$ 3.132.000	66,67%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
HOSP MEDICINA GENERAL USS TUNJUELITO		TUNJUELITO	101IT		72	$ 17.400	$ 1.252.800	26,67%
HOSP MEDICINA GENERAL USS USME		USME	101UB		18	$ 17.400	$ 313.200	6,67%
							$ -	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:	$ 4.698.000	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL 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	$ 8.665.200	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 4.663.200	1575	2	Febrero	$ 3.967.2
						3	Marzo	$ 4.698.0
						4	Abril	$ 4.663.2
						5	Mayo	$ 4.698.0
						6	Junio	$ 4.698.0
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.094.000	$ 27.422.400	$ 22.724.400	$ 4.698.00

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 sericios profesionales a los usuarios de la subred integrada de servicios de salus sur E S E, con el pleno cumplimiento de los estandares de calidad y oportunidad, seguros, eficientes y humanizados y cumpliendo protocolos y guias de manejo de la entidad, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta	prestacion de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecucion de las actividades programadas por la subred sur, archivadas en el registro de enfermeria	HISTORIA CLINICA
2	brindar asistencia en los procedimeitnos propios de la atencion con plena autonomia y pertinenci, realizando el seguimient a las actividades asignadas en los planes de manejo para que se ejecuten de acuerdo al criterio medico dado por el profesional	se realizan procesos propios de enfermera acordes con la atencion y plan de manejo del pacriente otorgado por el medico	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICACION DE ENFERMERIA 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

3	informar oportunamente al medico tratante y familiares, el devenir de la atencion brindada y cambios clinicos del paciente, conforme a los lineaminetos del contratante.	informar oportunamente todos los cambios al medico tratante y brindar informacion al familiar del proceso del paciente.	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICACIÓN DE ENFERMERIA E HISTORIA CLINICA
4	diligenciar clara y oportunamente la historia clinica y demas documentacion del servicio cumpliendo con los parametros exigidos en la normatividad legal vigente en el sistema de informacion de la subred, igualmente velar po el adecuado diligenciamiento de documentos que realicen las auxiliares cumpliendo los parametros exigidos en la normatividad legal vigente y lo expuesto en los manuales de seguridad	se diligencia clara, correcta y oportunamente en el registro de enfermeria y demas documentos todo lo realizado con el paciente y revisar el debido diligenciamiento de las mismas por parte del auxiliar de enfermeria	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICACION DE ENFERMERIA E HISTORIA CLINICA
5	bringar asistencia en los procedimientos propios del servicio y apoyar al equipo medico en la realizacion de procedimientos especiales cuando sea requerido, verificar la correcta distribucion de los insumos que les sean confinados para la atencion de pacientes, incluyendo medicamentos, tapabocas y guantes	se realizan procesos propios de apoyo a equipos e insumos en la realizacion de procedimientos requeridos para el paciente y revisar el debido uso de los mismos por parte del auxiliar de enfermeria	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICACION DE ENFERMERIA E HISTORIA CLINICA
6	promover en los usuarios y pacientes la generacion de estilos, habitos y conducatas saludables, mediante acciones de educacion.	se educara en la promocion y prevencion a los usuarios de acuerdo con los estilos, habitos y conductas de salud mediante lineamientos institucionales	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICACION DE ENFERMERIA E HISTORIA CLINICA
7	velar por el uso correcto, mantenimiento y administracion de los equipos, medicamentos e insumos del servicio que la subred le confie para la ejecucion de las actividades pactadas, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos verificar la correcta distribucion de los insumos que le sean confinados para la atencion de pacientes y usuarios incluyeno medicamentos y dispositivos medicos.	se da uso adecuado de los recursos, equipos medicamentos e insumos brindados por la subred sur para la ejecucion de la adecuada atencion de los pacientes y se informara oportunamente las novedades que se presenten con los ya mencionados	MESA DE AYUDA, REGISTRO DE ENFERMERIA E HISTORIA CLINICA

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.698.00
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	09	1038346007		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL 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 infer... un SMLMV
PENSIONADO	NO	PROTECCION	$ 1.879.200	$ 300.700	$ 300.70
SALUD		FAMISANAR		$ 234.900	$ 234.90
ARL	3	SURA		$ 45.800	$ 45.80
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 581.400	$ 581.40

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	AV VILLAS S A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	7127237

Anyelly Hernandez

ANYELLY BEHT HERNANDEZ NIETO

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

1 023 927 691

CC. NO. CONTRATISTA

0

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

0

Monica I Rodriguez

MONICA IVONNE RODRIGUEZ ARDENAS

NOMBRE DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO REFERENTE UNIDAD

2021-07-12

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-06-09, 03:05:17 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2021
Empresa	ANYELLY IBEHT HERNANDEZ NIETO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1023927691
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1038346007
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1017990689
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 581.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 300.700	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 234.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 45.800	$ 0
		SubTotales:		$ 581.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 581.400

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!