

		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:	HERRERA MORA JOSE ALEJANDRO	Cédula:	1023862485
Correo Electrónico:	jherrera@iberoamericana.edu.co	Teléfono(s):	3187883266
Nombre del Supervisor - Planta:		Cargo:	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	DIANA LUCIA VALLARINO VILLARREAL	Perfil:	No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:	Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:	No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	001240	Año Contrato:	2021
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72		
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS		
UNIDAD DE SERVICIOS:	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	Mostrar						
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Mostrar						
SIRC	SIRC	N11TS	180	24	\$ 9.400	\$ 1.917.600	100,00%
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					

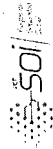
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021			FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 3.496.800	955	1	
2	2021-07-01	2021-08-31	2	\$ 3.835.200	1575	2	
						3	Febrero \$ 1.579.200
						4	Marzo \$ 1.917.600
						5	Abril \$ 1.804.800
						6	Mayo \$ 2.030.400
						7	Junio \$ 1.917.600
						8	
						9	
						10	
						11	
						12	
						13	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5.414.400	\$ 12.746.400	\$ 9.249.600	\$ 3.496.800

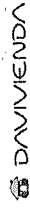
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) acorde con 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.	Prestar servicios técnicos como auxiliar de enfermería en áreas asistenciales a los usuarios de la Subred Sur, con pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.	HISTORIA CLINICA
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	Realizar las actividades necesarias para mantener en buen estado y en condiciones óptimas la móvil asignada, informando oportunamente al supervisor las novedades que puedan afectar la operación	LISTADO DE ASISTENCIA
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que define el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	Prestar servicios técnicos como auxiliar de enfermería cumpliendo las ordenes impartidas por el equipo médico y por el supervisor del contrato.	LISTADO DE ASISTENCIA
4	Apoyar 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.	Brindar educación al paciente que recibe nuestros servicios en cuanto la generación de estilos, hábitos y conductas de vida saludable.	BITACORA DE TRASLADOS
5	Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y/o documentos destinados por la institución.	Brindar educación al paciente que recibe nuestros servicios en cuanto la generación de estilos, hábitos y conductas de vida saludable.	FORMATO DE SOLICITUD DE INSUMOS
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Realizar las actividades necesarias para mantener en buen estado y en condiciones óptimas la móvil asignada, informando oportunamente al supervisor las novedades que puedan afectar la operación	LISTADO DE ASISTENCIA

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA				
2021	5	2021	06	09	7790470310			\$ 2.030.400
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					DOS MILLONES TREINTA MIL CUATROCIENTOS PESOS			
ITEM		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				\$ 145.400	\$ 145.400	
SALUD		NUEVA EPS				\$ 113.600	\$ 113.600	
ARL		SURA			\$ 908.526	\$ -	\$ -	
CAJA DE COMPENSACION		SI				\$ 259.000	\$ 259.000	
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO								
ENTIDAD BANCARIA:		BAJICO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	450700088070	
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  HERRERA MORA JOSÉ ALEJANDRO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.023.862.485 CC. NO. CONTRATISTA </div> <div style="text-align: center;">  DIANA LUCÍA VALLARÍN VILLARREAL NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> 0 NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN 0 </div>								

2021-02-12



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		INDEPENDIENTES	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7790470310	TIPO DE PLANILLA:	101758864
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ	PERIODO COTIZACIÓN:	2021
Ciudad/Municipio:	CMA J ESTE NIK-82 SUR	Teléfono:	20210609	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la red		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO				
ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL	
NOMBRE		No. COTIZANTES		APORTES	
230201-PORVENIR		1		\$ 155.000	
SUB-TOTALES:				\$ 155.000	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES					SEGURO SOCIAL PENSION	
DATOS DEL COTIZANTE			COTIZACIÓN			VALOR PAGADO
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1023652485	HERNÁNDEZ MORA JOSÉ ALEJANDRO	230201-PORVENIR	\$ 944.700	IBIC \$ 944.700	\$ 155.000
TOTAL					\$ 155.000	\$ 295.500



Alejo

hoy a la(s) 4:33 p. m.



4:32 9%

secop.gov.co/C01ContractsManagement/Tendering/SalesContractManagement/In

Colombia Compra Eficiente

WU-5 16:33:50
José Alejandro Herrera

Busqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾ Buscar

Inicio ▾ Menú ▾ Administración de contratos

16 de página: 25/06/21 Ayuda

Volver Últimas modificaciones Todos Selección

Buscar contrato

Buscar (Presione enter)

Últimas modificaciones

Nº del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
1447650	1243-2021	SUREPO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	Entidad Estatal	1/02/2021 12:00:00 AM (Presione enter)	8 días para terminar 08/06/2021 11:59:59 AM (Presione enter)	José Alejandro Herrera Mora	8 911 200 COP	Modificación aceptada entidad	Detalle
1417806	1181-2021	SUREPO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Entidad Estatal	1/02/2021 7:00:00 AM (Presione enter)	9 días para terminar 09/06/2021 11:59:59 PM (Presione enter)	José Alejandro Herrera Mora	10 165 014 COP	En ejecución	Detalle
637918	2794-2020	SUREPO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Entidad Estatal	1/02/2020 1:00:00 PM (Presione enter)	31/01/2021 11:59:59 PM (Presione enter)	José Alejandro Herrera Mora	24 244 164 COP	En ejecución	Detalle
1712-2020	1712-2020	CIJESCA	Entidad Estatal	1/01/2020	31/01/2021 11:59:59 PM	José Alejandro Herrera Mora	10 444 160 COP	En ejecución	Detalle

