

		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-Jul-21	Hasta:	31-Jul-21	
Nombre del Contratista:	LINDA VALENTINA MADRIGAL LEON		Cédula:	1007912279	
Correo Electrónico:	lindav.2000@hotmail.com		Teléfono(s):	3133162685	
Nombre del Supervisor - Planta:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ		Cargo:	PROF.GEST.ADM EN SALUD	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfili		No. CTO: 2386-2021
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfili		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO					
NO CONTRATO:	3024-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION HOSPITALARIA:				
UNIDAD DE SERVICIOS:	UMHES TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HOJA	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	Ocultar						
UCI ADULTOS - USS EL TUNAL	TUNAL	102TH	192	66	\$ 9.400	\$ 2.425.200	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
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:	\$ 2.425.200	DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021			FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/04/2021	
No. PRÓRROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 5.836.800	859	1	Enero	
						2	Febrero	\$ 2.227.200
						3	Marzo	\$ 1.692.000
						4	Abril	\$ 1.692.000
						5	Mayo	\$ 2.763.600
						6	Junio	\$ 2.763.600
3	2021-02-01	2021-08-31	2	\$ 2.820.000	1585	7	Julio	\$ 2.425.200
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5.414.400	\$ 14.071.200	\$ 13.563.600	\$ 507.600

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 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	Realizar a los pacientes que se le asignen, en las actividades como auxiliar de enfermería y cumplir con los procesos y procedimientos estandarizados por la red para el cuidado del paciente	Notas de enfermería
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.	Ejecutar los cuidados del paciente definidos en los planes de cuidado, cubrir con los protocolos intaurados en la subred	Notas de enfermería

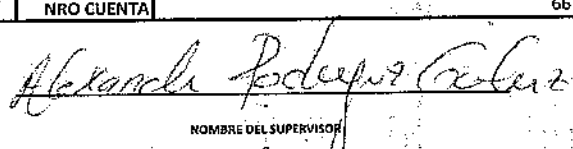
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6	
1	Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina 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.	Realizar las actividades de acuerdo a la programación de agendas asignadas por el supervisor del contrato	Programación de agendas
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.	Diligenciar las notas de enfermería siguiendo las recomendaciones de la normatividad vigente a cada uno de los pacientes que se le asignen para ejecutar los planes de cuidado	Formatos y auditorías concurrentes
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.	Responsabilizarse por los elementos, equipos, insumos que se le entregan para el adecuado cuidado del paciente	Notas de enfermería y planillas
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Asistir a procedimientos que sean requeridos por enfermera profesional y médico tratante	Notas de enfermería
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL:		FECHA DE PAGO		NÚMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		
2021	6	2021	07	15	1039132582	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS				DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS		
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV	
PENSIONADO	NO	PORVENIR		\$ 1.105.440	\$ 176.900	
SALUD		CAPITAL SALUD			\$ 138.200	
ARL	3	SURA			\$ 26.900	
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA			\$ 342.000	
VALOR APORTADO TOTAL						\$ 176.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO			
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS
NRO CUENTA	66700031340		



LINDA VALERINA MADRIGAL LEON
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.007.912.279
CC. NO. CONTRATISTA



NOMBRE DEL SUPERVISOR

0

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

0

2021-02-12

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 Suporte
Fecha	2021-07-19, 12:26:13 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	Junio de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	Junio de 2021
Empresa	LINDA MADRIGAL
CÉDULA CIUDADANIA	CC 1007912279
Código Bucural (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1039132582
Tipo de Planilla	()
Número Transacción Bancaria/ CUR	1060736118
Banco	(1007) BANCOLOMBIA
Valor	\$ 342.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.18.58

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
NB00224808	230001	PORVENIR	1	\$ 176.900	\$ 0
NB00224808	EP9034	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	1	\$ 138.200	\$ 0
NB00903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 27.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 342.100	\$ 0
Total a Pagar:				\$ 342.100	\$ 342.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2849 - Cali: 654 0515 - Medellín: 514 88 69 - Bucaramanga: 643 80 08 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Página 1 de 1
Barranquilla: 361 98 50 - Resto del País: 0180099 971 971 - ¡Más que Fácil SIMPLE!

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!