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-GPS-FT-11 V6**

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21	
Nombre del Contratista:	YENNI KATERINE PAEZ CASTIBLANCO		Cédula:	52936868	
Correo Electrónico:	ykpcij@hotmail.com		Teléfono(s):	3057567411	
Nombre del Supervisor - Planta:	MARISOL VELANDIA PEDRAZA		Cargo:	PROFECIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado: 2AE-28

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001634	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS MANUELA BELTRAN				

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							
OTROS ENFERMERIA - USS MANUELA BELTRAN	MANUELA BELTR	NO4VI	192		$ 17.400	$ 3.340.800	100,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 3.340.800 — TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA 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	2021-04-30	2021-05-30	1	$ 6.543.000	960	1		
2	2021-06-30	2021-08-31	2	$ 4.017.600	1578	2	Febrero	$ 2.923.200
						3	Marzo	$ 3.340.800
						4	Abril	$ 3.132.000
						5	Mayo	$ 3.132.000
						6	Junio	$ 3.132.000
						7	Julio	$ 3.340.800
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.649.000	$ 19.209.600	$ 19.000.800	$ 208.800

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	1). Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) al nivel ambulatorio acorde con la Lex Artis, segun necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	conocer y aplicar las guias de atencion, potocolos, manuales y procedimientos institucionales , en especial los relacionados con el cumplimiento del objeto contractual.	historia clinica
2	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.	resultado de evaluacion lista de chequeo de procedimientos programados para el mes	lista de chequeo y auditorias
3	3). Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o especios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente despues 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 regulen la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya)	lista de chequeo y seguimiento para 1 mes	formatos mensuales según protocolos institucionales
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad.	VERIFICAR Y ENVIAR FICHAS DE NOTIFICACION OPORTUNAMENTE aplicar las normas de bioseguridad y utilizacion de elemetos de utilizacion personal	libros y formatos según protocolos institucionales
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	registro completo de los usuarios alos cuales se les realiza procedimientos invasivos en los respectivos formatos (fecha, nombre, identificacion, calibre de yelco o sonda) recibiendo y entregando los equipos completos y en buen estado	formatos mensuales según protocolos institucionales.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	administrar y registrar medicamentos en la historia clinica con la aplicacion de los 11 correctos formato libro de entrega de turno y kardex formato de canalizacion de gestantes desde urgencias y observacion	libros y formatos de entrega de turno según protocolo institucional
7	7) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales		

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	DIA			
2021	6	2021	07	16	52005951		$ 3.132.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS 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 inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 1.252.800	$ 200.400	$ 200.500
SALUD		SALUD TOTAL		$ 156.600	$ 156.600
ARL	3	SURA		$ 30.500	$ 30.600
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 387.500	$ 387.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870364892

Yenni K Páez. C.

YENNI KATERINE PAEZ CASTIBLANCO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.936.868
CC. NO. CONTRATISTA

MARISOL VELANDIA PEDRAZA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFECIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	YENNI KATERINE PAEZ CASTIBLANCO	Nit:	52936868
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Julio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Julio 2021
Número de radicación:	52681593	Total a pagar:	$413,600
Fecha de vencimiento:	17/08/2021	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	17/08/2021	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número de aprobación:	1097098141
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

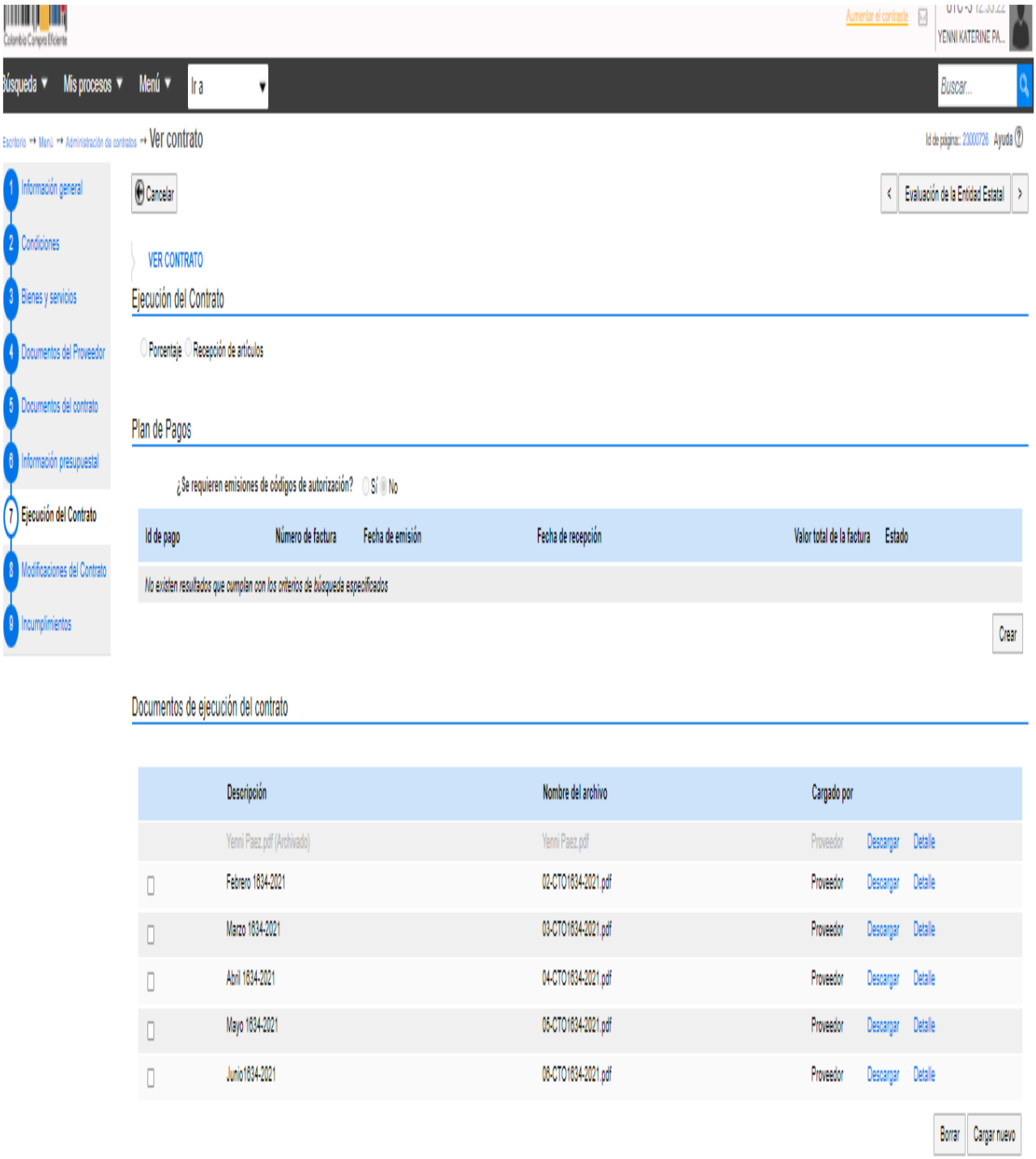
Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$32,600
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$213,900
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0.00	$167,100
						$413,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Aumentar el contraste
YENNI KATERINE PA...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23000726 Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Yenni Paez.pdf (Archivado)
Yenni Paez.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Febrero 1634-2021
02-CTO1634-2021.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Marzo 1634-2021
03-CTO1634-2021.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Abril 1634-2021
04-CTO1634-2021.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Mayo 1634-2021
05-CTO1634-2021.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Junio1634-2021
06-CTO1634-2021.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo