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-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21			
Nombre del Contratista:	LOREN ALEXANDRA VANEGAS ROA		Cédula:	1.031.178.510			
Correo Electrónico:	LOREN.VANEGAS@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3103123915			
Nombre del Supervisor - Planta:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Codigo-Grado:	242-28	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	VIVIANA MILDRETH HERNANDEZ SUAREZ		Perfil	ENFERMERA ESPECIALISTA	No. CTO:	2719-20201	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	006344	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1551
PERFIL:	AUXIULIAR DE ENFERMERIA- UNIDAD RENAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	HOSPITALARIO				
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	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
TERAPIA RENAL - USS EL TUNAL		TUNAL	J17TN	224		$ 9.400	$ 2.105.600	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	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:	$ 2.105.600	DOS MILLONES CIENTO CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		10/06/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-07-01	2021-08-31	1	$ 1.253.760	1575	1		
						2	FEBRERO	
						3	MARZO	
						4	ABRIL	
						5	MAYO	
						6	JUNIO	$ 1.316.000
						7	JULIO	$ 2.105.600
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.240.800	$ 2.494.560	$ 3.421.600	-$ 927.040

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	CONOCER Y DAR ESTRICTO CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y DE SALUD OCUPACIONAL	CONOCER Y DAR ESTRICTO CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y DE SALUD OCUPACIONAL	PRACTICA CLINICA
2	CONOCER APLICAR Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS GUIAS PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES	CONOCER APLICAR Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS GUIAS PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES	PRACTICA CLINICA
3	CONOCER Y CUMPLIR CON LA POLITICA DE GESTION AMBIENTAL	CONOCER Y CUMPLIR CON LA POLITICA DE GESTION AMBIENTAL	PRACTICA CLINICA
4	CONOCER Y CUMPLIR CON LA POLITICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE SUPERVISANDO EL DILIGENCIAMIENTO DE LA HERAMIENTA PARA RIESGO DE CAIDA	CONOCER Y CUMPLIR CON LA POLITICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE SUPERVISANDO EL DILIGENCIAMIENTO DE LA HERAMIENTA PARA RIESGO DE CAIDA	PRACTICA CLINICA
5	CONOCER Y CUMPLIR CON LA POLITICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE SUPERVISANDO EL DILIGENCIAMIENTO DE LA HERAMIENTA PARA RIESGO DE CAIDA	CONOCER Y CUMPLIR CON LA POLITICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE SUPERVISANDO EL DILIGENCIAMIENTO DE LA HERAMIENTA PARA RIESGO DE CAIDA	PRACTICA CLINICA

6	OBSERVAR Y AVISAR AL MEDICO LOS CAMBIOS CLINICOS PRESENTSADOS POR LOS PACIENTES A SU CARGO	OBSERVAR Y AVISAR AL MEDICO LOS CAMBIOS CLINICOS PRESENTSADOS POR LOS PACIENTES A SU CARGO	PRACTICA CLINICA
7	PARTICIPAR DE FORMA ACTIVA EN LA REVISON MEDICA DIARIA Y MENSUAL DEL NEFROLOGO DANDO SUS APORTES SEGÚN EL CASO	PARTICIPAR DE FORMA ACTIVA EN LA REVISON MEDICA DIARIA Y MENSUAL DEL NEFROLOGO DANDO SUS APORTES SEGÚN EL CASO	PRACTICA CLINICA
8	SUPERVISAR LA SEGREGACION Y O CLASIFICACION DE LOS DESECHOS PELIGROSOS EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LA GESTION INTEGRAL	SUPERVISAR LA SEGREGACION Y O CLASIFICACION DE LOS DESECHOS PELIGROSOS EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LA GESTION INTEGRAL	PRACTICA CLINICA
9	ASISTIR Y COLABORAR CON EL EQUIPO MEDICO EN LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES CUANDO SEA REQUERIDO	ASISTIR Y COLABORAR CON EL EQUIPO MEDICO EN LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES CUANDO SEA REQUERIDO	PRACTICA CLINICA
10	HEPARINIZAR EQUIPO EXTRACORPOREO SEGÚN PROTOCOLO REALIZAR CONEXIÓN Y DESCONEXION SEGÚN PROTOCOLO	HEPARINIZAR EQUIPO EXTRACORPOREO SEGÚN PROTOCOLO REALIZAR CONEXIÓN Y DESCONEXION SEGÚN PROTOCOLO	PRACTICA CLINICA
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.316.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	14	86147631561		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECISEIS MIL 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	PROTECCION	$ 908.526	$ 145.400	$ 77.600
SALUD		NUEVA EPS		$ 113.600	$ 60.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 11.900
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 150.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24095942223

LOREN ALEXANDRA VANEGAS ROA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.031.178.510
CC. NO. CONTRATISTA

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

VIVIANA MIDRETH HERNANDEZ SUAREZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
ENFERMERA ESPECIALISTA

2021-02-12

ASOPAGOS
S.A.

RAZON SOCIAL:	LORCN VANEGAS
IDENTIFICACION:	CC-1031178510
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-07-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-07-06
FECHA DE PAGO:	2021-07-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-06
PERIODO SALUD:	2021-06
NUMERO PLANILLA:	8614263581
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8605915682
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 484.548	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.600	$ 60.600
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 484.548	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.600	$ 77.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 484.548	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.900	$ 11.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.100	$ 150.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/08/2021