ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	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:	SANDRA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR		**Cédula:**	52937509			
Correo Electrónico:	sami.digx621@hotmail.com		**Teléfono(s):**	3118878322			
Nombre del Supervisor - Planta:			**Cargo:**		**Codigo-Grado:**		
Nombre del Supervisor - Contratista:	YULY ANDREA BUITRAGO MELO		**Perfil**	PROFESIONAL GESTIÓN ADMIN	**No. CTO:**	3921-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			**Cargo:**		**Còdigo-Grado:**		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	JOSE LUIS TEJEIRO		**Perfil**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**No. CTO:**	4654-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1206-2021	**Año Contrato:**	**2021**	**C.D.P. CONTRATO INICIAL :**	**72**
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	USS TUNJUELITOMEDICINA INTERNA				
UNIDAD DE SERVICIOS :	URGENCIAS				

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	**Ocultar**							
URG OBSERVACION - USS TUNJUELITO		TUNJUELITO	**B02JT**	180	0	$ 9.400	**$ 1.692.000**	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	**Mostrar**							
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:	**$ 1.692.000**	**UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS**

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				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	$ 3.271.200	955	**1**		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.692.000	1575	**2**	**Febrero**	**$ 1.579.200**
						3	**marzo**	**$ 1.692.000**
						4	**abril**	**$ 1.692.000**
						5	**mayo**	**$ 1.804.800**
						6	**junio**	**$ 1.692.000**
						7	**Julio**	**$ 1.692.000**
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.414.400	**$ 10.377.600**	**$ 10.152.000**	**$ 225.600**

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 SERVICIOS DE PERFIL (AUXILIAR DE ENFERMERÍA) ACORDE CON LA LEX ARTIS, SEGÙN 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	SE PRESTA SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN TODOS LOS PROCEDIMIENTOS A MI CARGO	REGISTRO EN 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.	SE BRINDA EDUCACION A PACIENTE Y FAMILAR FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y CONSERVACION DE LA SALUD	CONSIGNADO EN NOTAS DE ENFERMERIA
3	REGISTRAR EN LA HISTORIA CLÍNICA LA INFORMACIÓN DE LA INTERVENCIÒN AL PACIENTE, PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÌA, SIMULTÁNEA O INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE SU REALIZACIÒN, CON INTEGRALIDAD, SECUENCIALIDAD, RACIONALIDAD CIENTÍFICA (LÓGICA, CLARA, COMPLETA) Y DEMÀS CRITERIOS QUE DEFINA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÒN SOCIAL O ENTES COMPETENTES QUE REGULAN LA MATERIA (RESOLUCION 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.	SE BRINDA ATENCION INTEGRAL AL USUARIO , Y ACOMPAÑAMIENTO EN SU TRATAMIENTO, SE REALIZA REGISTRO EN HISTORIA CLINICA INFORMANDO CAMBIOS A MEDICO TRATANTE.	REGISTRO EN SISTEMA NOTAS DE ENFERMERIA

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

4	). APOYAR LA ELABORACIÒN, ACTUALIZACIÒN DE FORMATOS, PROTOCOLOS, GUÍAS, PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA Y ADHERIRSE A LOS MISMOS, INCLUYENDO EL DILIGENCIAMIENTO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO EN LOS CASOS PERTINENTES GARANTIZANDO LAS NORMAS UNIVERSALES DE BIOSEGURIDAD.	SE DILIGENCIAN FORMATOS ESTABLECIDOS EN UNIDAD SEGÚN PROTOCOLOS	REGISTRO EN FORMATOS FISICOS ESTBALECIDOS EN UNIDAD
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.	SE EDUCA PACIENTE FORTALECIENDO HABITOS SALUDABLES, MEDIDAS DE AUTOCUIDADO COMO APOYO A SU RECUPERACION POST TRATAMIENTO HOSPITALARIO.	REGISRO EN HISTORIA CLINICA
15	OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PERFIL QUE FORTALEZCAN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES	SE REALIZAN ACTIVIDADES QUE APORTEN A LA CONSERVACION Y EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD	SEGUIMIENTO JEFE APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.692.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	07	12	1038445896		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA 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	PROTECCION	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SANITAS EPS		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	60215404903

Sandra Milena Rodríguez

SANDRA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.937.509
CC. NO. CONTRATISTA

YULY ANDREA BUITRAGO MELO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN SALUD

JOSE LUIS TEJEIRO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-07-12, 01:45:11 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1038445896

Periodo Cotización: julio de 2021 **Periodo Servicio:** julio de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8823538520

PAGADO 12/07/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR		
Documento	CC52937509	**Dirección**	CRA 18 B BIS 80 A 15 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7658887
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52937509	SANDRA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908.526	$ 145.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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