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:	PAULA ANDREA HERRERA VALERO		Cédula:	1026282053			
Correo Electrónico:	HELLOPAU-15@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3212680280			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN		Perfil	REFERENTE DE PROCESO	No. CTO:	4674-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001315	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION SERVICIO DE URGENCIAS				
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	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Ocultar							
URG OBSERVACION - USS EL TUNAL		TUNAL	80ZTN	186	6	$ 17.400	$ 3.340.800	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:	$ 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	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 6.890.400	955	1		
2	2021-07-01	1931-08-31	2	$ 2.923.200	1575	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
$ 9.396.000	$ 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	Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) 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	Recibo y entrega de turno,revision de historia clinica electronica ,registro actividades de cada uno de los pacientes asignados.	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 comunitario	Participar en la educacion del paciente y cuidador sobre habitos de la vida saludable , reforzando las recomendaciones de parte medica .	Historia Clinica
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 espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), 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	capacitacion en el sistema ; registros oportunos de las actividades realizadas,revision de historia clinica electronica en cada jornada y supervision de notas de enfermeria del personal a cargo para verificar veracidad, secuencia, y coherencia de las actividades realizadas por el personal	Historia Clinica

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 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	Leer , socializar y aportar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos . Diligenciar los consentimientos según corresponda para cada paciente	Historia Clínica
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución	Registro en plantillas de medicamnetos por dinamicas, notas de enfermería de cada paciente, verificando los 10 correctos	Historia Clínica
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	Desde el triague se orienta a los usuarios , a consultar las diferentes rutas de atención	Historia Clínica
7	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.	Tomar conductas según corresponda (PAB)	Historia Clínica
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	Diligenciar nota diaria de carro de paro , verificación y registro del mismo. Realizar arqueo mensual y cambio de medicamentos vencidos	Historia Clínica
9	Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	Se realizara auditorias concurrentes de notas de enfermera ,Se vela por el bienestar del usuario frente a la observacia del auxiliar de enfermeria	Formato lista de chequeo notas de enfermeria
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Cuidado integral al sujeto de cuidado según el servicio y turno asignado en cumplimiento a las guias, protocolos , verificar cumplimiento de actividades del personal de apoyo que de continuidad al tratamiento del paciente	Historia Clínica

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL:		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.132.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	15	9421504684		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS 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	COLPENSIONES	$ 1.252.800	$ 200.400	$ 200.500
SALUD		COMPENSAR		$ 156.600	$ 156.600
ARL	3	SURA		$ 30.500	$ 30.600
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 387.500	$ 387.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO COLPATRIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4472005865

PAULA ANDREA HERRERA VALERO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.026.282.053
CC. NO. CONTRATISTA

EVELING TATIANA CAPERA PARRAGAN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026282053		HERRERA VALERO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 5ta B # 48R - 24 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6638901	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1060766523	9421504684	I	2021/07/14	2021/07/15	SCOTIABANK COLPATRIA	1	$387,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,252,800	$200,500			$1,252,800	$156,600			$0	$0			$1,252,800	$30,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,252,800	$200,500			$1,252,800	$156,600			$0	$0			$1,252,800	$30,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,252,800	$200,500			$1,252,800	$156,600			$0	$0			$1,252,800	$30,600		$0	$0
1	CC	1026282053	HERRERA PAULA	25-14	30 $1,252,800	$200,500	EPS008	30	$1,252,800	$156,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,252,800	$30,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,252,800	$200,500			$1,252,800	$156,600			$0	$0			$1,252,800	$30,600		$0	$0

2021/07/15 12:45 PM

línea

Resumen General de Pago

ES DEL APORTANTE

dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
	HERRERA VALERO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 5ta B # 48R - 24 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6638901	No

ES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
lud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
)6	1060766523	9421504684	I	2021/07/14	2021/07/15	SCOTIABANK COLPATRIA	1	$387,700

: PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
DORAS: 1)				1	$200,500	$0	$0	$200,500
S	25-14	900,336,004	7	1	$200,500	$0	$0	$200,500
DORAS: 1)				1	$30,600	$0	$0	$30,600
	14-11	890,903,790	5	1	$30,600	$0	$0	$30,600
DORAS: 1)				1	$156,600	$0	$0	$156,600
	EPS008	860,066,942	7	1	$156,600	$0	$0	$156,600
				1	$387,700	$0	$0	$387,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026282053		HERRERA VALERO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 5ta B # 48R - 24 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6438901	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-06	2021-06	1060766523	94215046B4	I	2021/07/14	2021/07/15	SCOTIABANK COLPATRIA	1	$387,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,500	$0	$0	$200,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$200,500	$0	$0	$200,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,600	$0	$0	$30,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$30,600	$0	$0	$30,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$156,600	$0	$0	$156,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$156,600	$0	$0	$156,600
TOTAL				1	$387,700	$0	$0	$387,700

2021/07/15 12:45 PM

línea

Resumen General de Pago

ES DEL APORTANTE

dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
	HERRERA VALERO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 5ta B # 48R - 24 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6638901	No

ES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
lud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
)6	1060766523	9421504684	I	2021/07/14	2021/07/15	SCOTIABANK COLPATRIA	1	$387,700

DETALLADA DE APORTES

'LEADO		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
ción	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
PAL (1 Afiliados)				$1,252,800	$200,500			$1,252,800	$156,600			$0	$0			$1,252,800	$30,600		$0	$0
: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$1,252,800	$200,500			$1,252,800	$156,600			$0	$0			$1,252,800	$30,600		$0	$0
pto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)				$1,252,800	$200,500			$1,252,800	$156,600			$0	$0			$1,252,800	$30,600		$0	$0
053	HERRERA PAULA	25-14	30	$1,252,800	$200,500	EPSC08	30	$1,252,800	$156,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,252,800	$30,600	0	$0	$0
iliados(1)				$1,252,800	$200,500			$1,252,800	$156,600			$0	$0			$1,252,800	$30,600		$0	$0

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Datos guardados

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		
☐	PAULA HERRERA Contrato # 1315-2021.pdf	PAULA HERRERA Contrato # 1315-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Paula Herrera Contrato 1315-2021 MARZO.pdf	Paula Herrera Contrato 1315-2021 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAULA HERRERA -ABRIL - #1315-2021.pdf	PAULA HERRERA -ABRIL - #1315-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Paula Herrera Contrato 1315-2021 MAYO.pdf (Archivado)	paula herrera.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Paula Herrera Contrato 1315-2021 MAYO.pdf.pdf	Paula Herrera Contrato 1315-2021 MAYO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAULA HERRERA Contrato 1315-2021. JUNIO.pdf	PAULA HERRERA Contrato 1315-2021. JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >