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-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21			
Nombre del Contratista:	LUZ ADRIANA SALCEDO GONZALEZ		Cédula:	52461288			
Correo Electrónico:	lasg_03@yahoo.com.co		Teléfono(s):	3142090857			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN		Perfil	PROFESIONAL GESTION ADMIN	No. CTO:	4674-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001321	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS 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	B02TN	168		$ 17.400	$ 2.923.200	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:	$ 2.923.200	DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS 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	$ 10.335.600	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 835.200	1575	2	Febrero	$ 2.923.200
3	2021-09-01	2021-12-31	3	$ 15.085.800	2262	3	Marzo	$ 4.280.400
						4	Abril	$ 2.923.200
						5	Mayo	$ 3.132.000
						6	Junio	$ 3.132.000
						7	Julio	$ 2.923.200
						8	Agosto	$ 2.923.200
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.396.000	$ 35.652.600	$ 22.237.200	$ 13.415.400

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)) 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.	Cuidado integral al sujeto de cuidado,según el servicio y turno asignado por programación del supervisor, en cumplimiento a las guías y protocolos, verificando el cumplimiento de actividades del personal de apoyo que da continuidad al tratamiento del paciente.	Notas de Enfermería y auditorías concurrentes
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.	Cuidar y velar por la correcta distribución de los insumos que le son confiados para la atención de los pacientes.	Formatos , guías y protocolos.
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 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 regulen la materia (Resolucion 1995/1999. 839/2017 norma que la modifique,sustituya)	Cuidado directo al paciente como toma de signos vitales , hoja neurologica, control de líquidos, aseo de pacientes, canalización de venas, toma de muestras de laboratorio , rotulación de liquidos y muestras.	Notas de Enfermería en Historias Clínicas
4	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	Apoyar al médico tratante los procedimientos requeridos en la atención de pacientes y verificar que los insumos necesarios sean suministrados a los pacientes en forma correcta.	Protocolos y Procedimientos

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

5	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.	Registrar oportunamente en las historias clínicas los medicamentos del plan de cuidado y tratamiento del paciente según el servicio asignado.	Historia Clínica
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud	Apoyar al médico tratante los procedimientos requeridos en la atención de pacientes y verificar que los insumos necesarios sean suministrados a los pacientes en forma correcta.	Notas de Enfermería
7	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	Promover auto cuidado de los pacientes interdisciplinariamente según su patología garantizando adherencia al tratamiento con educación.	Notas de Enfermería
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	Control de insumos del servicio que requiere el paciente (bodega) de insumos de cada servicio, utilizar racionalmente el material de consumo y equipos que sea necesario para cumplir el objeto contractual y reportar novedades de su funcionamiento.	Insumos y materiales edico-quirurgico
9	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	Cuidar y velar por la correcta distribución de los insumos que le son confiados para la atención de los pacientes.	Planillas y formatos
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Las demas actividades que el supervisor asigne de acuerdo a la programación de agendas de turnos	Programacion de Agendas

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.923.200
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	19	85527052 90		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS 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	COLFONDOS	$ 1.169.280	$ 187.100	$ 187.200
SALUD		NUEVA EPS		$ 146.200	$ 146.300
ARL	B	SURA		$ 28.500	$ 28.600
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 361.800	$ 362.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	83289074

LUZ ADRIANA SALCEDO GONZALEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.461.288
CC. NO. CONTRATISTA

EVELYNE TATIANA CAPERA BARRAGAN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Señor(es): luz adriana salcedo gonzalez
Nit: CC 52461288
Dirección: cra 51#74a 03
Teléfono: 3142090857 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

	luz adriana salcedo gonzalez
	52461288
	8352705290
	8/19/2021
	1000000160
	1001
	$0

	1
	Julio 2021
	Julio 2021
	Julio 2021
	3
	$362,100
	$0

14-11	ARL SURA	$28,600	1
231001	Colfondos	$187,200	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$146,300	1

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

DISCRIMINACIÓN DE LIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC						LIQUIDACIÓN DE APORTES				
Nº	TIPO	NÚMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	S. ING.	S. RET.	S. VSP	S. VST	S. SLN	S. IGE	S. LMA	S. VAC	S. AVP	S. VCT	S. IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	HORAS LABORADAS	DÍAS COTIZADOS	SALARIO INTEGRAL	COTIZ. PENSIÓN	FONDO SOLIDAR. PENSIÓN	APORTES VOLUNT. PENSIÓN	COTIZ. SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52551288	SALCEDO GONZALEZ LUZ ADRIANA	EPS037	230103						X									1.170.000	1.170.000	0	1.170.000	0			187.200	0	0	148.300	0

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

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? Si 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		
☐	LUZ ADRIANA SALCEDO.pdf	LUZ ADRIANA SALCEDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES MARZO- CTO.1321-2021.pdf	CUENTA MES MARZO- CTO.1321-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	luz adriana salcedo 1321.pdf	luz adriana salcedo 1321.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	adriana Salcedo cuenta mayo.pdf	adriana Salcedo cuenta mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	luz adriana Salcedo.pdf cuerita junio	luz adriana salcedo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Adriana Salcedo.pdf cuenta mes de julio	Adriana salcedo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >