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 V8

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	01-ago-21	Hasta:	31-ago-21	
Nombre del Contratista:	GLORIA MARCELA RADA GAITA		Cédula:	1110175379	
Correo Electrónico:	marcelitalmar_02@hotmail.com		Teléfono(s):	3219428802	
Nombre del Supervisor - Planta:	MARISOL VELANDIA		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Codigo-Grado: 21

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001331	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	73

PERFIL: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

DIRECCION A LA QUE PERTENECE: DIRECCIÓN DE URGENCIAS

UNIDAD DE SERVICIOS : USS JERUSALEN

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE URGENCIAS Ocultar							
URG OBSERVACION - USS JERUSALEN	JERUSALEN	B02VC	192	60	$ 9.400	$ 2.368.800	100,00%
						$ -	
						$ -	

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 2.368.800 DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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	$ 1.917.600	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 2.970.400	1575	2	Febrero	$ 1.579.200
3	2021-08-13	2021-12-31	3	$10.556.600	2262	3	Marzo	$ 1.692.000
						4	Abril	$ 1.692.000
						5	Mayo	$ 1.804.800
						6	Junio	$ 2.312.400
						7	Julio	$ 2.425.200
						8	Agosto	$ 2.368.800
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.768.000	$ 22.212.600	$ 13.874.400	$ 8.338.200

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 apoyo tecnico en el servicio de enfermeria de la subred integrada de servicios de salud sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta .	cumplir con los turnos programados , realizacion de actividades de cuidado según orientacion del enfermero del servicio.	Historias clinicas de los pacientes atendidos dentro de los turnos programados
2	participar según su competencia en la atencion que deba realizar el contratante a los diferentes usuarios internos y externos que vigilen su actuar en la prestacion del servicio de salud.	Aplicación de los protocolos, guias y manuales institucionales en el desarrollo de las actividades de cuidado a los pacientes atendidos	Historias clinicas y listas de chequeo de infecciones
3	Brindar Atención y acompañamiento continuo al paciente que se encuentra en el área asistencial de la Subred integrada de Servicios se salud Sur E.S.E de acuerdo a los cuidados que requiera, basado en la normatividad	Ejecutar tratamientos, inyectologia, veno punciones, curaciones, toma de muestras de laboratorio, según normas y protocolos establecidos.	Lista de chequeo de infecciones, sondas y cateteres
4	Diligenciar de forma clara, correcta y oportunamente los planes de cuidado de enfermeria, en el sistema de información de la Subred y la Historia Clinica, cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad legal vigente	Registro claro, corto y conciso de todas las actividades y tratamientos aplicados como auxiliar de enfermeria.	Historrias de los usuarios atendidos
5	Velar por el correcto uso de los insumos que la Subred le confié para la ejecución de las actividades pactadas, informando oportunamente al supervisor del contracto, las novedades y observaciones que puedan afectarlos.	Realiración de la entrega y recibo de turno según programación, cumpliendo protocolo institucional	Supervisión del jefe del servicio
6		Realización de las actividades de cuidado y control de signos vitales, control de liquidos y ordenes de enfermeria.	Registros en historia clinica
7		Realización de educación a los pacientes atendidos en los turnos programados, según condiciones clinicas	Registro en historia clinica

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.425.200
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	11	52550518		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS 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	COLFONDOS	$ 970.080	$ 155.200	$ 155.300
SALUD		FAMISANAR		$ 121.300	$ 121.300
ARL	3	SURA		$ 23.600	$ 23.700
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 300.100	$ 300.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870415074

Gloria Marcela Rada Gaita

GLORIA MARCELA RADA GAITA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.110.175.379
CC. NO. CONTRATISTA

MARISOL VELANDIA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	GLORIA MARCELA RADA GAITA	**NIT:**	1110175379
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2021
Número de Radicación:	52550518	**Total a pagar:**	$300,300
Fecha de vencimiento:	17/08/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	11/08/2021	**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 Autorización:**	1090869626
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$23,700
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$155,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$121,300
						$300,300

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

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

17/8/2021 Editar

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 15:07:29
GLORIA MARCELA RA...

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? 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		
	gloria rada.Cuenta de cobro febrero pdf (Archivado)	gloria rada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Gloria Marcela Rada. Cuenta marzo 2021.pdf (Archivado)	rada marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Gloria Marcela Rada Cuenta Abril 2021.pdf (Archivado)	Rada Abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Gloria Marcela Rada Cuenta mayo 2021.pdf (Archivado)	GM Rada mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 1231-2021.pdf	FEBRERO 1231-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 1231-2021.pdf	MARZO 1231-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 1231-2021.pdf	ABRIL 1231-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 1231-2021.pdf	MAYO 1231-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 1231-2021.PDF	JUNIO 1231-2021.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 1231-2021.pdf	JULIO 1231-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

