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:	JANETH LAMILLA BUSTOS		**Cédula:**	51698363			
Correo Electrónico:	janeth.lamilla@hotmail.com		**Teléfono(s):**	3105802379			
Nombre del Supervisor - Planta:			**Cargo:**		**Codigo-Grado:**		
Nombre del Supervisor - Contratista:	MARTA YADIRA TORRES RODRIGUEZ		**Perfil**	PROFESIONAL GESTION ADM E	**No. CTO:**	2813-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			**Cargo:**		**Còdigo-Grado:**		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			**Perfil**		**No. CTO:**		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	2030-2021	**Año Contrato:**	2021	**C.D.P. CONTRATO INICIAL :**	72
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION SERVICIOS HOSPITALARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	MEISSEN				

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	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Ocultar							
UCI INTERMEDIOS NEONATAL - USS MEISSEN		MEISSEN		180	0	$ 9.400	$ 1.692.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC								
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
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		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	**FECHA INICIO**	**FECHA TERMINACION**	**No. ADICION**	**VALOR ADICIÓN**	**CDP**	**N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO**	**MES CUENTA DE COBRO**	**VALOR A PAGAR**
	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 2.425.200	859	1		
	2021-07-01	2021-07-31	2	$ 1.466.400	1585	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
$ 6.260.400	$ 10.152.000	$ 10.152.000	$ -

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 TÉCNICO EN EL SERVICIO DE ENFERMERÍA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR, CON EL PLENO CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD Y OPORTUNIDAD, SEGUROS, EFICIENTES Y HUMANIZADOS, DURANTE EL TIEMPO DE DISPONIBILIDAD INDICADO EN SU PROPUESTA.		NOTAS DE ENFERMERIA, AUDITORIA CONCURRENTE
2	PARTICIPAR SEGÚN SU COMPETENCIA EN LA ATENCIÓN QUE DEBA REALIZAR EL CONTRATANTE A LOS DIFERENTES USUARIOS INTERNOS Y EXTERNOS QUE VIGILEN SU ACTUAR EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD.	CUIDADO INTEGRAL AL SUJETO DE CUIDADO SEGÚN EL SERVICIO Y TURNO ASIGNADO. BRINDAR CUIDADO DIRECTO AL PACIENTE: TOMA DE SIGNOS VITALES, HOJA NEUROLOGICA, CONTROL DE LIQUIDOS, ASEO DE PACIENTES, CANALIZACION DE	NOTAS DE ENFERMERIA, AUDITORIA CONCURRENTE
3	CUMPLIR LA META DE PRODUCCIÓN ACORDADA CON EL SUPERVISOR DE CONTRATO, PARA EFECTOS DE ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS CONTRATADOS	DIFUNDIR Y PRACTICAR DERECHOS, DEBERES, MISION Y VISION DE LA INSTITUCION SEGÚN LA PLATAFORMA ESTRATEGICA	NOTAS DE ENFERMERIA, AUDITORIA CONCURRENTE
4	DILIGENCIAR DE FORMA CLARA, CORRECTA Y OPORTUNA, LOS PLANES DE CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA SUBRED Y LA HISTORIA CLINICA CUMPLIENDO CON LOS PARAMETROS EXIGIOS EN LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE	DILIGENCIAMIENTO INTEGRAL DE HISTORIA CLINICA, REALIZAR REGISTROS SEGÚN PROTOCOLO DE NOTAS DE ENFERMERIA	NOTAS DE ENFERMERIA, AUDITORIA CONCURRENTE, FORMATOS ESTABLECIDOS EN LA SUBRED SUR
5	VELAR POR EL CORRECTO USO DE LOS INSUMOS QUE LA SUBRED LE CONFIE PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES PACTADAS INFORMANDO OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR DEL CONTRATO LAS NOVEDADES Y OBSERVACIONES QUE PUEDAN AFECTARLOS	CONTROL INSUMOS DEL SERVICIO QUE REQUIERE EL PACIENTE (BODEGA), DE INSUMOS DE CADA SERVICIO. UTILIZAR RACIONALMENTE EL MATERIAL DE INSUMO QUE SEA NECESARIO PARA CUMPLIR EL OBJETO CONTRACTUAL.	INENTARIO POR SISTEMA, AUDITORIAS CONCURRENTES
6	BRINDAR ASISTENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS PROPIOS DE LOS SERVICIOS Y APOYAR AL EQUIPIO MÉDICO EN LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIETNOS ESPECIALES CUANDO SEA REQUERIDO	DISPONER DE LOS ELEMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE REQUIERA EL PACIENTE SEGÚN SU NECESIDAD	HISTORIA CLINICA
7	PROMOVER EN LOS USUARIOS LA GENERACION DE ESTILOS COMO LOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE MEDIANTE ACCIONES DE EDUCACIÓN	FOMENTAR EL AUTOCUIDADO DEL PACIENTE CON EDUCACION SEGÚN SU NECESIDAD	HISTORIA CLINICA

Marta Yadira Torres
C.C. 46 365 682
ENFERMERA PROFESIONAL
UNIVERSIDAD NACIONAL

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

8	PARTICIPAR SEGÚN SU COMPETENCIA EN LA ATENCIÓN QUE DEBA REALIZAR EL CONTRATANTE A LOS DIFERENTES USUARIOS INTERNOS Y EXTERNOS QUE VIGILEN SU ACTUAL EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD	DIFUNDIR Y PRACTICAR DERECHOS, DEBERES, MISION Y VISION DE LA INSTITUCION SEGÚN LA PLATAFORMA ESTRATEGICA	HISTORIA CLINICA
9	CUMPLIR CON TODAS LA TAREAS Y COMPROMISOS ASIGNADOS DENTRO DEL DESARROLLO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL.	DAR CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS Y CAPACITACION DE SISTEMA DINAMICA PARA DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIA CLINICA	HISTORIA CLINICA
10	CUMPLIR CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS Y LA PLATAFORMA ESTRATEGICA DE LA SUBRED, EN EL DESARROLLO DE LOS PRODUCTOS Y/O ATIVIDADES CONTRATADAS.	DIFUNDIR Y PRACTICAR DERECHOS, DEBERES, MISION Y VISION DE LA INSTITUCION SEGÚN LA PLATAFORMA ESTRATEGICA	NOTAS DE ENFERMERIA

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	6	2021	07	12	1039028171		

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		COMPENSAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	1	SURA		$ 4.700	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 263.700	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	66913616082

JANETH LAMILLA BUSTOS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
51.698.363
CC. NO. CONTRATISTA

MARTA YADIRA TORRES RODRIGUEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL GESTION ADM EN SALUD

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-08-09, 11:48:28 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2021
Empresa	JANETH LAMILLA BUSTOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 51698363
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8812125490 / 1039619837
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 281.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 145.400	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 113.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 22.200	$ 0
		SubTotales:		$ 281.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!