	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V8

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21			
Nombre del Contratista:	LORENA TIBAQUIRA MORILLO		Cédula:	1073528068			
Correo Electronico:	LORENATIBAQUIRA27@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3222775402			
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:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001129	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION 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	802TN	130	0	$ 9.400	$ 1.692.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCIÓN 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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACIÓN CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No: ADICIÓN	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 3.327.600	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 2.538.000	1575	2	Febrero	$ 1.579.200
3	2021-09-01	2021-12-31	3	$ 8.488.200	2262	3	Marzo	$ 1.748.000
						4	Abril	$ 1.748.400
						5	Mayo	$ 2.199.600
						6	Junio	$ 2.030.400
						7	Julio	$ 1.804.800
						8	Agosto	$ 1.692.000
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.922.000	$ 20.275.800	$ 12.802.400	$ 7.473.400

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	PRESTAR SERVICIOS DE PERFIL" AUXILIAR DE ENFERMERIA" 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 GARANTIA Y CALIDAD "SOGC" , Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES	RECIBO Y ENTREGA DE TURNO ,REVISION DE HISTORIA CLINICA ELECTRONICA,REGISTRO DE ACTIBIDADES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS	HISTORIA CLINICA
2	REALIZA ACTIVIDADES DEINFOMACION,EDUCACION,COMUNICACIÓN ,ENCAMINADAS APROMOVER Y PREVENIR LA ENFERMEDAD Y EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD A NIVEL INDIVIDUAL ,FAMILIAR Y COMUNITARIA	REALIZAR PLANES DE CUIDADO CON EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA CADA UNO DE SUS PACIENTES SEGUN SU PATOLOGIA Y REGISTRARLO EN TIEMPO REAL EN LA HISTORIA CLINICA	HISTORIA CLINICA
3	REGISTRAR EN LA HISTORIA CLINICA LA INFORMACION DE LAINTERVENCIÓN AL PACIENTE ,PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA,SIMULTANEA O INMEDIATAMENTE DESPUES DE SU REALIZACION,CON INTEGRIDAD SECUENCIALIDAD ,RACIONALIDAD CIENTIFICA ,LOGICA,CLARA,COMPLETA Y DEMAS CRITERIOS DE DEFINA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL O ENTES COMPETETENTES QUE REGULAN LA MATERIA.E. INFORMAR DE FORMA OPORTUNA A LA ENFERMERA O MEDICO DEL SERVICIO LOS CAMBIOS EN EL ESTADO O EVOLUCION DEL PACIENTE	REALIZAR PLANES DE CUIDADO CON EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA CADA UNO DE SUS PACIENTES SEGÚN SU PATOLOGIA Y REGISTRARLO EN TIEMPO REAL EN LA HISTORIA CLINICA ,REVISION DE HISTORIA CLINICA ELECTRONICA ,REGISTRO EN TIEMPO REAL DE LAS ACTIVIDADES DE CADA UNO D ELOS PACIENTES ASIGNADOS	HISTORIA CLINICA

		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 ELABORACION ,ACTUALIZACION DE FORMATOS ,GUIAS,PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA Y ADHERIRSE ALOS MISMOS ,INCLUYENDO EL DILIGENCIAMIENTO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO EN LOS CASOS PERTINENTES GARANTIZANDO LAS NORMAS UNIVERSALES DE BIOSEGURIDAD	VERIFICAR CONSENTIMIENTOS ESTABLECIDOS ,DILIGENCIADO Y DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL PACIENTE SEGÚN CORRESPONDA A CADA PACIENTE	HISTORIA CLÍNICA
5	APOYAR EL PROCESO DE ALTA TEMPRANA ,FORTALECIENDO CONOCIMIENTOS DEL PACIENTE Y LA FAMILIA EN LA PROMOCIÓN DE HABITOS SALUDABLES ,AUTOCUIDADO Y CUIDADOS ESPECIFICOS DE ACUERDO A TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES MEDICAS ,DEJANDO REGISTRO ESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA O DOCUMENTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCION	DAR INFORMACION CLARA AL PACIENTE Y A SU FAMILIAR CON RESPECTO A LA ADECUADA TOMA DE MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION DEL MEDICO TRATANTE ,DAR RECOMENDACIONES SEGUN CORRESPONDA EN CADA CASO PROMOVIENDO EL AUTOCUIDADO	HISTORIA CLINICA
6	OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PERFI QUE FORTALEZCAN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES	ASISTENCIA EN AUTOCUIDADO ,ALIMENTACION ,ELIMINACION Y TODAS LAS ACTIVIDADES Y APOYO DE ACUERDO A LA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE	HISTORIA CLINICA

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.804.800
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	11	9422756270		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON OCHOCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	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		FAMISANAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	*093508760

Lorena Tibaquira M.

LORENA TIBAQUIRA MURILLO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.073.528.065
CC. NO. CONTRATISTA

EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE DE PROCESO

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

2021-02-12

aportes 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 1073528068		TIBAQUIRA MURILLO LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15 A 9 03	FUNZA-CUNDINAMARCA	8232576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1090776896	94227562?0	1	2021/08/17	2021/08/11	BANCO DE BOGOTA	0	$281,200

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)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	1073528068	TIBAQUIRA LORENA	230101	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-17	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

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 1073528068		TIBAQUIRA MURILLO LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15 A 9 03	FUNZA-CUNDINAMARCA	8232576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1090776896	94227562?0	I	2021/08/17	2021/08/11	BANCO DE BOGOTA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

2021/08/10 06:33 PM

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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? 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		
	LORENA TIBAQUIRA CUENTA FEBRERO CONTRATO 1129-2021.pdf (Archivado)	LORENA TIBAQUIRA CUENTA FEBRERO CONTRATO 1129-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	LORENA TIBAQUIRA CUENTA MARZO CONTRATO 1129-2021.pdf (Archivado)	LORENA TIBAQUIRA CUENTA MARZO CONTRATO 1129-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	lorena tibaquira contrato #1129-2021CUENTA ABRIL.pdf (Archivado)	lorena tibaquira contrato #1129-2021CUENTA ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Lorena tibaquira.pdf (Archivado)	Lorena tibaquira.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO No 1129-2021.pdf	CUENTA FEBRERO CTO No 1129-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO No 1129-2021.pdf	CUENTA MARZO CTO No 1129-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO No 1129-2021.pdf	CUENTA ABRIL CTO No 1129-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 1129-2021.pdf	CUENTA MAYO CTO 1129-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO No 1129-2021.pdf	CUENTA JUNIO CTO No 1129-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 1129-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No 1129-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >