ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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-sep-21	Hasta:	30-sep-21			
Nombre del Contratista:	SANDRA YELITZA SEQUERA LOPEZ		Cédula:	68293124			
Correo Electrónico:	sandrita_011997@hotmail.com		Teléfono(s):	3114968704			
Nombre del Supervisor - Planta:	[redacted]		Cargo:	[redacted]	Codigo-Grado:	[redacted]	
Nombre del Supervisor - Contratista:	MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS		Perfil	PROFESIONAL SALUD ESPECIA	No. CTO:	1450	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	[redacted]		Cargo:	[redacted]	Código-Grado:	[redacted]	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	[redacted]		Perfil	[redacted]	No. CTO:	[redacted]	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1200-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	AUXILIARDE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIA				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS SANTA LIBRADA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar	[redacted]						
							$ -	
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar	[redacted]						
PROCEDIMIENTOS URGENCIAS - USS SANTA LIBRADA		SANTA LIBRADA	B03UC	180		$ 9.400	$ 1.692.000	100,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar	[redacted]						
UCI PEDIATRICA	Mostrar	[redacted]						
UCI NEONATAL	Mostrar	[redacted]						
UCI ADULTOS	Mostrar	[redacted]						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar	[redacted]						
CONVENIO APH	Mostrar	[redacted]						
SIRC							$ -	
RURALIDAD	Mostrar	[redacted]						
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar	[redacted]						
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar	[redacted]						
HONORARIOS	Mostrar	[redacted]						
REMUNERACION	Mostrar	[redacted]						

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.692.000	UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
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	$ 2.989.200	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 2.086.800	1575	2	FEBRERO	$ 2.030.400
3	2021-09-01	2021-12-31	3	$ 9.278.200	2262	3	MARZO	$ 2.143.200
						4	Abril	$ 1.748.400
						5	MAYO	$ 2.256.000
						6	JUNIO	$ 2.086.800
						7	JULIO	$ 1.748.400
						8	AGOSTO	$ 2.086.800
						9	SEPTIEMBRE	$ 1.692.000
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.614.000	$ 21.968.200	$ 15.792.000	$ 6.176.200

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 perfil (auxiliar de enfermeria)acorde con la lex artis, según necesidadde LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del sistemageneral de seguridad social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y calidad (SOGC) Y demas normasconcordantes	Prestar servicio de apoyo a la gestion asistencial.	HISTORIA CLINICA
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	brindar atencion integral según mi labor como auxiliar de enfermeria a los usuatrios internos y externos vigilando y educando una adecuada antencion en salud.	REGISTRO, NOTIFICAICON DE ENFERMERIA Y, HISTORIA CLINICA
3	Registrar en la historia clinica la informacion de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultanea o inmediatamente despues de su realización, con integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica, logica, clara, completa y demas criterios que defina el ministerio de salud y proteccion social o entes competentes que regulan la materia (resolucion 1995, 1999, 839 del 2017 norma que la modifique, sustituya) e informar de forma oportuna a la enfermera y/o medico de servicio los cambios en el estado de evolución del paciente.	se da uso de las actividades acordadas con el supervisor del contrato, cumpliendo con las actividades y productos contractuales registrados en mi contrato como prestador de servicios de salud para mi labor como auxiliar de enfermeria	SECOP 2
4	Apoyar la elaboración y actualización de informes y protocolos, guias, procedimiento de enfermeria y adherirse a los mismo, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas	se diligenciará de forma clara, correcta y oportuna en el registro de enfermería y demás documentos todo lo realizado con el paciente	REGISTRO, NOTIFICAICON DE ENFERMERIA Y

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	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 al tratamiento y recomendaciones medicas, dejando registro escrito en la historia clinica y en los documentos destinados por la institución.	se da uso adecuado de los recursos, equipos, medicamentos y insumos brindados por la subred sur para la ejecución de la adecuada atención de los pacientes y se informara oportunamente las novedades que se presenten con los ya mencionados	REGISTRO, NOTIFICAICON DE ENFERMERIA Y HISTORIA CLINICA
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezacan el desarrollo de las actividades misionales.	se realizan procesos propios y de apoyo al profesional de enfermería y medico según su requerimiento con el paciente.	REGISTRO, NOTIFICAICON DE ENFERMERIA Y HISTORIA CLINICA

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	10	9423642996		$ 2.086.800

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		COMPENSAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO	[redacted]		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	7380694930

SANDRA YELITZA SEQUERA LOPEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
68.293.124
CC. NO. CONTRATISTA

MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO-REFERENTE UNIDAD STA LIBRADA/USME

[redacted]
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

2021-02-12

en línea

Resumen General de Pago

GENERALES DEL APORTANTE

ficación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
124		SEQUERA LOPEZ SANDRA YELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 95A N 0-58 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7613122	No

GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
n	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2021-08	1125382404	9423642996	I	2021/09/07	2021/09/10	BANCOLOMBIA	3	$281,200

MEN DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
MINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
MINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
MINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
PENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
				1	$281,200	$0	$0	$281,200

en línea

Resumen General de Pago

...S GENERALES DEL APORTANTE

...ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
...93124		SEQUERA LOPEZ SANDRA YELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 95A N 0-58 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7613122	No

...S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
...sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
...8	2021-08	1125382404	9423642996	I	2021/09/07	2021/09/10	BANCOLOMBIA	3	$281,200

...IDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
...sal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
...o de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
...: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
	CC	68293124	SEQUERA SANDRA	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS008	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
...l	Afiliados(1)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

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? 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		
☐	CUENTA FEBRERO, CTO #2809-2021	20210217[illegible].pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO, CTO #2809-2021	SERGIO GUTIERREZ MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL, CTO #2809-2021	cuenta andres.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO, CTO #2809-2021	sergio cuenta mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO, CTO #2809-2021	cuenta [illegible].pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO , CTO #2809-2021.pdf	CUENTA [illegible] #2809-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta agosto cto 2809-2021.pdf	cuenta [illegible]-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

Hace constar que

SEQUERA LOPEZ SANDRA YELITZA

ha completado el curso

INDUCCIÓN SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

EXAMEN INDUCCIÓN Calificación: -

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.