ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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-sep.-21	Hasta:	30-sep.-21			
Nombre del Contratista:	luz yanneth cardenas rico		Cédula:	52107860			
Correo Electrónico:	luz.52107860@gmail.com		Teléfono(s):	3182557749			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ		Perfil	PROF.GEST.ADM EN SALUD	No. CTO:	3825	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003825	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	367
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION HOSPITALARIA				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UMHES 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	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Ocultar							
UCI ADULTOS - USS EL TUNAL		TUNAL	J02TN	180		$ 9.400	$ 1.692.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		10/02/2021				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	$ 3.384.000	859	1		
2	2021-07-01	2021-31-08	2	$ 1.804.800	1585	2	Febrero	$ 1.015.200
3	2021-07-23	2021-31-08	3	$ 846.000	2021	3	Marzo	$ 1.804.800
4	2021-09-01	2021-10-31	4	$ 5.076.000	2164	4	Abril	$ 1.692.000
						5	mayo	$ 1.692.000
						6	Junio	$ 1.974.000
						7	Julio	$ 2.312.400
						8	Agosto	$ 1.861.200
						9	Septiembre	$ 1.692.000
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.512.000	$ 15.622.800	$ 14.043.600	$ 1.579.200

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 enfermería) 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	Realizar cuidado a los pacientes que se le asignen, cumplir con los procesos y procedimientos estandarizados por la red para el cuidado del paciente.	Notas de enfermeria, auditorias concurrentes.
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.	Ejecutar los cuidados del paciente definidos en los planes de cuidado, cubrir con los protocolos instaurados por la subred.	Notas de enfermeria, auditorias concurrentes, formatos establecidos por la subred sur.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	GO-OPS-FT-11 V6

3	Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, 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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya)/e Informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	Diligenciar las notas de enfermería siguiendo las recomendaciones de la normatividad vigente a cada uno de los pacientes que se le asignen para ejecutar los planes de cuidado.	Notas de enfermería, auditorías concurrentes, formato establecidos por la subred sur.
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.	Asistir los procedimientos que sean requeridos por enfermería profesional y médico tratante.	Notas de enfermería.
5	Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	Brindar información a los usuarios relacionados con la promoción, estilos hábitos y conductas de vida saludable	Notas de historia clínica.
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Responsabilizarce por los elementos, equipos, insumos que se le entregan para el adecuado cuidado del paciente.	Inventario asignado y auditorías concurrentes.
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL:		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.861.20
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	10	835284107S		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y UN 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 inferio un SMLMV
PENSIONADO	NO	proteccion	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.40
SALUD		sura		$ 113.600	$ 113.60
ARL	3	arl sura		$ 22.100	$ 22.20
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.20

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	38034744

luz yanneth cardenas rico
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.107.860
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROF.GEST.ADM EN SALUD

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **LUZ YANNETH CARDENAS RICO**, identificada con **CC** número **52107860**, aportó por el empleado **LUZ YANNETH CARDENAS RICO** identificado(a) con **CC** número **52107860** quien se encuentra registrado a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2021-8 de la siguiente forma.

Entidad	Nombre Entidad	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Dias Cotizados	Horas Laboradas	Salario Básico	Valor Básico	Tarifa	Cotización Obligatoria	Valor UPC Adicional	Valor Incapacidad	Periodo Pago	Número Planilla	Fecha Pago	Pago Mora
EPS010	EPS Sura	5	7	0	30	$908,526	0.12500	$113,600	$0	$0	Agosto - 2021	835284107 5	10/09/2021	No
230201	Protección (INQ + Protección)	5	7	0	30	$908,526	0.16000	$145,400	$0	$0	Agosto - 2021	835284107 5	10/09/2021	No
14-11	ARL SURA	5	7	0	30	$908,526	0.02436	$22,200	$0	$0	Agosto - 2021	835284107 5	10/09/2021	No

PAGADA

El presente certificado se expidió a los 12 días del mes Septiembre de 2021

Esta información está clasificada como privada por parte de Compensar Gerencia de Información

icontec ISO 9001 CO-SC-CER... icontec ISO / IEC 27001 CO-SI-CER...