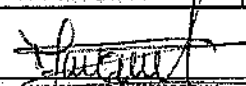
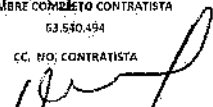


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E													
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CO-OPS-FT-11 VS											
DATOS DEL INFORME															
Período a Certificar:	Desde:	01-sep-21	Hasta:	30-sep-21											
Nombre del Contratista:	ANDREA LETICIA GUERRERO TRIANA		Cédula:	63.540.494											
Correo Electrónico:	aleticiana1983@gmail.com		Teléfono(s):	3155318124											
Nombre del Supervisor - Planta:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:										
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO:										
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:										
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	VIVIANA MILDRETH HERNÁNDEZ SUÁREZ		Perfil:	ENFERMERA ESPECIALISTA	No. CTO:										
DATOS DEL CONTRATO															
No CONTRATO:	002759	Año Contrato:	2021	C.O.P. CONTRATO INICIAL:	72										
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA-UNIDAD RENAL														
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:	HOSPITALARIO														
UNIDAD DE SERVICIOS:	USS-TUNAL														
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS															
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTÁNDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS								
DIRECCIÓN DE AMBULATORIOS	Ocultar					\$ -	0,00%								
						\$ -	0,00%								
						\$ -	0,00%								
DIRECCIÓN DE URGENCIAS	Mostrar														
DIRECCIÓN DE HOSPITALARIOS	Ocultar														
TERAPIA RENAL - USS EL TUNAL	TUNAL	117TA	216		\$ 9.400	\$ 2.030.400	100,00%								
						\$ -	0,00%								
						\$ -	0,00%								
UCI PEDIÁTRICA	Mostrar														
UCI NEONATAL	Mostrar														
UCI ADULTOS	Mostrar														
DIRECCIÓN COMPLEMENTARIOS	Mostrar														
CONVENIO APH	Mostrar														
SIRC						\$ -	0,00%								
RURALIDAD	Mostrar														
PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar														
GESTIÓN DEL RIESGO	Mostrar														
SALUD PÚBLICA PIC	Mostrar														
HONORARIOS	Mostrar														
REMUNERACIÓN	Mostrar														
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	2.030.400	DOS MILLONES TREINTA MIL CUATROCIENTOS PESOS												
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO															
FECHA INICIO CONTRATO:		1/02/2021			FECHA TERMINACIÓN CONTRATO INICIAL:		30/04/2021								
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	VALOR A PAGAR								
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 4.624.800	859	1									
2	2021-07-01	2021-08-31	2	\$ 2.030.400	1585	2	2.030.400								
3	2021-09-01	2021-10-31	3	\$ 4.449.600	2164	3	2.030.400								
						4	2.105.600								
						5	1.804.800								
						6	2.538.000								
						7	2.199.600								
						8	2.068.000								
						9	2.030.400								
						10									
						11									
						12									
						13									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td> <td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td> <td>PAGOS REALIZADOS</td> <td>SALDO DEL CONTRATO</td> </tr> <tr> <td>\$ 6.204.000</td> <td>\$ 17.308.800</td> <td>\$ 16.807.200</td> <td>\$ 501.600</td> </tr> </table>								VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 6.204.000	\$ 17.308.800	\$ 16.807.200	\$ 501.600
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO												
\$ 6.204.000	\$ 17.308.800	\$ 16.807.200	\$ 501.600												

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1. CONOCER Y DAR Estricto CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y DE SALUD OCUPACIONAL	CONOCER Y DAR Estricto CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y DE SALUD OCUPACIONAL	PRACTICA CLINICA	
2. CONOCER APLICAR Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS GUÍAS, PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES	CONOCER APLICAR Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS GUÍAS, PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES	PRACTICA CLINICA	
3. CONOCER Y CUMPLIR CON LA POLÍTICA DE GESTIÓN AMBIENTAL	CONOCER Y CUMPLIR CON LA POLÍTICA DE GESTIÓN AMBIENTAL	PRACTICA CLINICA	
4. CONOCER Y CUMPLIR CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE SUPERVISANDO EL DILIGENCIAMIENTO DE LA HERAMIENTA PARA RIESGO DE CAIDA	CONOCER Y CUMPLIR CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE SUPERVISANDO EL DILIGENCIAMIENTO DE LA HERAMIENTA PARA RIESGO DE CAIDA	PRACTICA CLINICA	
5. CONOCER Y CUMPLIR CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE SUPERVISANDO EL DILIGENCIAMIENTO DE LA HERAMIENTA PARA RIESGO DE CAIDA	CONOCER Y CUMPLIR CON LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE SUPERVISANDO EL DILIGENCIAMIENTO DE LA HERAMIENTA PARA RIESGO DE CAIDA	PRACTICA CLINICA	

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6
6	OBSERVAR Y AVISAR AL MEDICO LOS CAMBIOS CLINICOS PRESENTADOS POR LOS PACIENTES A SU CARGO	OBSERVAR Y AVISAR AL MEDICO LOS CAMBIOS CLINICOS PRESENTADOS POR LOS PACIENTES A SU CARGO
7	PARTICIPAR DE FORMA ACTIVA EN LA REVISION MEDICA DIARIA Y MENSUAL DEL NEFROLOGO DANDO SUS APORTES SEGUN EL CASO	PARTICIPAR DE FORMA ACTIVA EN LA REVISION MEDICA DIARIA Y MENSUAL DEL NEFROLOGO DANDO SUS APORTES SEGUN EL CASO
8	SUPERVISAR LA SEGREGACION Y O CLASIFICACION DE LOS DESECHOS PELIGROSOS EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LA GESTION INTEGRAL	SUPERVISAR LA SEGREGACION Y O CLASIFICACION DE LOS DESECHOS PELIGROSOS EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LA GESTION INTEGRAL
9	ASISTIR Y COLABORAR CON EL EQUIPO MEDICO EN LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES CUANDO SEA REQUERIDO	ASISTIR Y COLABORAR CON EL EQUIPO MEDICO EN LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES CUANDO SEA REQUERIDO
10	HEPARINIZAR EQUIPO EXTRACORPOREO SEGUN PROTOCOLO REALIZAR CONEXION Y DESCONEXION SEGUN PROTOCOLO	HEPARINIZAR EQUIPO EXTRACORPOREO SEGUN PROTOCOLO REALIZAR CONEXION Y DESCONEXION SEGUN PROTOCOLO
11		
12		
13		
14		
15		
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA
AÑO MES	AÑO MES DIA	
2021 8	2021 09 16	9424281630
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 2.068.000
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL PESOS
ITEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION
PENSIONADO	NO	
SALUD	PROTECCION FAMILIAR	\$ 908.526
ARL	SURA	
CAJA DE COMPENSACION	NO	
VALOR MINIMO DE LOS APORTES		
\$ 145.400	\$ 113.600	\$ 22.100
\$ 281.100	\$ 281.200	
VALOR APORTADO (Sobre el 90% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV		
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO		
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA AHORROS
		NRO CUENTA
		468406498367
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p></p> <p>ANDREA LETICIA GUERRERO TRANA</p> <p>NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA</p> <p>63.540.494</p> <p>CC, NO, CONTRATISTA</p> <p></p> <p>VIVIANA MURITH HERNANDEZ SUAREZ</p> <p>NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION</p> <p>ENFERMERA ESPECIALISTA</p> </div> <div> <p></p> <p>MARIA FERNANDA RUZ LOPEZ</p> <p>NOMBRE DEL SUPERVISOR</p> <p>PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD</p> </div> </div>		

2021-02-12

DATOS GENERALES DEL APOYANTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 635-0494		GUERRERO TRIANA ANDREA LETICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 42-724 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	51	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha:		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-03	1000000096	9424241630	1	2021/09/22	2021/09/16	BANCO BOGOTA	0	\$281,200

RESUMEN DE PAGO									
DESCRIPCION	CODIGO	NET	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOSE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,729,739	0	1	\$145,400	\$0	\$0	\$0	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$22,200	\$0	\$0	\$0	\$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$113,600	\$0	\$0	\$0	\$113,600
TOTAL				1	\$281,200	\$0	\$0	\$0	\$281,200



Contributo Correo Eficiente

Aumentar el contraste



UTC -5/6-12-13
ANDREA LETICIA GU...



Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar...



Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000726 Ayuda ?

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

- 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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐ 2759-2021 CUENTA FEBRERO	ANDREA LETICIA GUERRERO TRIANA.pdf	Proveedor	Detalle
☐ 2759-2021 CUENTA MARZO	ANDREA GUERRERO.pdf	Proveedor	Detalle
☐ 2759-2021 CUENTA ABRIL	Andrea Guerrero-Abril.pdf	Proveedor	Detalle
☐ 2759-2021 CUENTA MAYO	ANDREA GUERRERO MAYO.pdf	Proveedor	Detalle
☐ 2759-2021 CUENTA JUNIO	ANDREA GUERRERO JUNIO.pdf	Proveedor	Detalle
☐ 2759-2021 cuenta julio	[Untitled]_2021072710053024.pdf	Proveedor	Detalle
☐ 2759-2021 CUENTA AGOSTO	2759.pdf	Proveedor	Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

<

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

GUERRERO TRIANA ANDREA LETICIA

ha completado el curso

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

EXAMEN INDUCCIÓN Calificación: -



Subred Integrada de Servicios de Salud
SUR E.S.E.

