

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FY-11 V5	
DATOS DEL INFORME			
Periodo a Certificar:	Desde: 01-sep-21	Hasta: 30-sep-21	
Nombre del Contratista:	INGRID JOHANNA FETECUA VARGAS	Cédula:	1033716286
Correo Electrónico:	JOHANNAF1919@HOTMAIL.COM	Teléfono(s):	3103188251
Nombre del Supervisor - Planta:		Cargo:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN	Perfil:	REFERENTE DE PROCESO
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Código-Grado:	No. CTO: 4674-2021
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:	Código-Grado: No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	001167	Año Contrato:	2021
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72		
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
DIRECCION 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	Resultar						
					\$	-	0,00%
					\$	-	0,00%
					\$	-	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Ocultar						
URG OBSERVACION - USS EL TUNAL	TUNAL	B02TN	180		\$ 9.400	\$ 1.692.000	100,00%
					\$	-	0,00%
					\$	-	0,00%
DIRECCION 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					

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 ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-05-01	1930-06-30	1	\$ 3.045.600	955	1			
2	2021-07-01	2021-08-31	2	\$ 1.861.200	1575	2	FEBRERO	\$	1.746.400
3	2021-09-01	2021-12-31	3	\$ 9.870.000	2262	3	MARZO	\$	2.143.200
						4	ABRIL	\$	1.917.600
						5	MAYO	\$	2.199.600
						6	JUNIO	\$	2.143.200
						7	JULIO	\$	2.143.200
						8	AGOSTO	\$	1.466.400
						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	\$ 22.390.800	\$ 15.453.600	\$ 6.937.200

EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO 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 Ley 45, 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.	RECIBO Y ENTREGA DE TURNO; REVISIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA, REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS		HISTORIA CLINICA
2. Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover	ASISTENCIA EN EL AUTO CUIDADO, ALIMENTACION, ELIMINACION Y TODAS LAS ACTIVIDADES DE APOYO DE ACUERDO A LA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE		HISTORIA CLINICA
3. Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, por de cuidados de enfermería, simultánea e inmediatamente después de su realización, con integridad, secuencialidad, racionalidad científica, clara, completa) y demás criterios que define el ministerio de salud y protección social, en los componentes que regulan la materia (resolución 1995/1999, 859/2017 norma que la justifica y sustituye) e informar de forma oportuna a la enfermería sin esperar del servicio los cambios en el estado o	APOYAR AL PERSONAL MÉDICO Y PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN TODOS LOS PROCEDIMIENTOS CORRESPONDIENTES HACIENDO USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD		HISTORIA CLINICA
4. Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado de los casos pertinentes garantizando los principios universales de bioseguridad	REALIZAR PLANES DE CUIDADO CON EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA CADA UNO DE LOS PACIENTE DE ACUERDO A SU PATOLOGIA Y REGISTRARLO EN TIEMPO REAL EN LA HISTORIA CLINICA		HISTORIA CLINICA
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.	ASISTENCIA EN EL AUTO CUIDADO, ALIMENTACION, ELIMINACION Y TODAS LAS ACTIVIDADES DE APOYO DE ACUERDO A LA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE		HISTORIA CLINICA

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CORPORACIÓN PÚBLICA		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CO-OPS-FT-11 V6
6	otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	APOYAR AL PERSONAL MEDICO Y PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN TODOS LOS PROCEDIMIENTOS CORRESPONDIENTES HACIENDO USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	HISTORIA CLINICA
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
AÑO	MES	AÑO	MES
2021	B	2021	09
		DIA	13
		4406772889	
		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
		\$ 1.466.400	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS	
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION
PENSIONADO	NO	PORVENIR	\$ 145.400
SALUD		COMPENSAR	\$ 113.600
ARL	3	SURA	\$ 22.100
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA	\$ 281.100
			\$ 908.526
			\$ 145.400
			\$ 113.600
			\$ 22.200
			\$ 281.200
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO			
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AMORROS
		NRO CUENTA	4870468297
 INGRID JOHANNA FETEQUA VARGAS NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.039.719.285 CC. NO. CONTRATISTA		 EVELYN PATRICIA CAPERA BARRAGAN NOMBRE DEL SUPERVISOR REFERENTE DE PROCESO	
O NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION O			
2021-02-12			

[illegible]

ADARSTRADORA		EMPAGUADOR		PAGO A FAVOR		UNIFICACION		TOTALES	
COSIGO	NOMBRE	NUMERO AUTORIZACION	WAGER	PLANTILLA	VALOR	CONTADOR	APORTES	REQUERIDO	VALOR PAGADO
1411	14111 ARL SURFA	1	10	10	10	10	12.500	10	12.500
							12.500	10	12.500
TOTALES:							12.500	10	12.500

[illegible]

TOTAL	\$ 281.200
--------------	-------------------

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	
☐	Febrero 1167-2021.pdf	Febrero 1167-2021.pdf		Proveedor	Detalle
☐	Ingrid fetecua contrato 1167 marzo 2021.pdf	Ingrid fetecua contrato 1167 marzo 2021.pdf		Proveedor	Detalle
☐	ABRIL 1167-2021.pdf	ABRIL 1167-2021.pdf		Proveedor	Detalle
☐	Ingrid fetecua mayo contrato 1167 2021.pdf	Ingrid fetecua mayo contrato 1167 2021.pdf		Proveedor	Detalle
☐	Ingrid fetecua junio 2021 contrato 1167.pdf	Ingrid fetecua junio 2021 contrato 1167.pdf		Proveedor	Detalle
☐	Ingrid johana fetecua julio2021 contrato 1167.pdf	Ingrid johana fetecua julio2021 contrato 1167.pdf		Proveedor	Detalle
☐	INGRID FETECUA AGOSTO 2021 CONTRATO 1167.pdf	INGRID FETECUA AGOSTO 2021 CONTRATO 1167.pdf		Proveedor	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

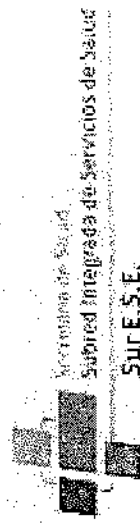
Hace constar que

FETECUA VARGAS INGRID JOHANNA

ha completado el curso

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

EXAMEN INDUCCIÓN Calificación: -



Y

•

1