	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	MARIANA AGUIRRE ROMERO		Cédula:	1000729321			
Correo Electrónico:	marianaaguirrero@outlook.com		Teléfono(s):	3193309115			
Nombre del Supervisor - Planta:	DAYRA IANOVA CASTELLANOS LONDOÑO		Cargo:	Jefe de Oficina de Calidad	Codigo-Grado:	Codigo 6 Grado 5	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	LUZ BRIGITTE MARIN MANRIQUE		Perfil	Profesional Especializada	No. CTO:	3131-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	4296-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	710
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	CALIDAD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	EL CARMEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
OFICINA DE CALIDAD		ADMINISTRATIVA	T10SA				$ 1.515.900	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.515.900	#¿NOMBRE?						

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		18/3/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/4/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3	MARZO	$ 663.000
						4	ABRIL	$ 1.530.000
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 3.031.800	1044	5	MAYO	$ 1.515.900
						6	JUNIO	$ 1.515.900
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.515.900	1656	7	JULIO	$ 1.515.900
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 3.031.800	2122	8	AGOSTO	$ 1.515.900
						9	SEPTIEMBRE	$ 1.515.900
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.298.300	$ 9.877.800	$ 9.772.500	$ 105.300

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	Realizar búsqueda activa de posibles casos de la línea de IAAS y cuidado de la salud seguridad del paciente	Revision documental y revison de historias clinicas	Base de aislamiento
2	Realizar actividades de educación en prevención de eventos de IAAS en los servicios asistenciales en las unidades de la Subred Sur	Aplica listas de chequeo en las unidades de la subred	Listas de chequeo
3	Realizar educacion en la estrategia multimodal de higienes de manos en 36 unidades	Aplica listas de chequeo de observacion de higiene de manos y tecnica de los colaboradores	Listas de chequeo
4	Hacer seguimiento de insumos jabon,alcohl glicerinado para los dispensadores de la subredsur	Aplica listas de chequeo de observacion de higiene de manos y tecnica de los colaboradores	Listas de chequeo
5	Hacer seguimiento de luminmetros cumpliendo con metas asignadas por referente de IAAS	No aplica	No aplica
6	Realizar los instrumentos de medicion de adherencia a lavado de manos establecida por referente de IAAS	Diligenciamiento de instrumentos asignados	Instrumentos en drive de prevencion d einfecciones
7	Realizar los instrumentos de medicion de limpieza y desinfeccion establecida por referente de prevencion de infecciones	Se realiza seguimiento en unidades asignadas acorde alcance	Instrumentos en drive de prevencion d einfecciones
8	Realizar seguimiento a vigilancia a dispositivos y casos de aislamiento de Uss Tunal y Meissen	Aplica listas de chequeo de dispositivos y valoracion de listas en las ucis	Lista de dispositivos
9	Desarrolla las demas actividades que le han asignado	Realiza acta y aplica listas de asistencia	Actas de actividades

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Scanned by TapScanner

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

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	13	1039819933		$ 1.515.900

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS PESOS

ÍTEM		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	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		FAMISANAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.100
CAJA DE COMPENSACION	SI	COLSUBSIDIO		$ 281.100	$ 281.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	550488419388266

Mariana Aguirre

MARIANA AGUIRRE ROMERO

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

1.000.729.321

CC. NO. CONTRATISTA

Dayra Ianova Castellanos L.

DAYRA IANOVA CASTELLANOS LONDOÑO

NOMBRE DEL SUPERVISOR

Jefe de Oficina de Calidad

LUZ BRIGITTE MARIN MANRIQUE

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

Profesional Especializada

Scanned by TapScanner