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-GPS-FT-11-V9

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar	Desde	01-sep-21		Hasta	30-sep-21		
Nombre del Contratista	DIANA PAOLA ARIAS BAQUERO			Cédula	1013578340		
Correo Electrónico	dianap8607@outlook.com			Teléfono(s)	3229454601		
Nombre del Supervisor - Planta:	MARISOL VELANDIA			Cargo	PROFESIONAL DE ENLACE	Código-Grado	342-28

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO	001397	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	73
PERFIL	AUXILIAR DE ENFERMERIA DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE	URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS	JERUSALEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
CONSULTA URGENCIAS - USS JERUSALEN	JERUSALEN	801VC	192	0	$ 9.400	$ 1.804.800	100,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.804.800	#¿NOMBRE?

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		
						2	Febrero	$ 1.579.200
						3	MARZO	$ 1.748.400
1	1/05/2021	30/06/2021	1	$ 1.178.000	955	4	ABRIL	$ 1.692.000
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 2.256.000	1575	5	MAYO	$ 1.748.400
3	2021-07-23	2021-08-31	3	$ 676.800	2020	6	JUNIO	$ 2.481.600
4	2021-08-21	201-12-31	4	10.227.200	2267	7	JULIO	$ 2.425.200
						8	AGOSTO	$ 2.368.800
						9	SEPTIEMBRE	$ 1.804.800
						10		
						11		
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.768.000	$ 21.056.000	$ 15.848.400	$ 5.207.600

EJECUCIÓN 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 apoyo tecnico en el servicio de enfermeria de la subred integrada de servicios de salud sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta .	cumplir con los turnos programados , realizacion de actividades de cuidado según orientacion del enfermero del servicio.	Historias clinicas de los pacientes atendidos dentro de los turnos programados
2	participar segun su competencia en la ejecion que deba realizar el contratante a los diferentes usuarios internos y externos que vigilen su actuar en la prestacion del servicio de salud.	Aplicación de los protocolos, guias y manuales institucionales en el desarrollo de las actividades de cuidado a los pacientes atendidos	Historias clinicas y listas de chequeo de infecciones
3	Brindar Atención y acompañamiento continuo al paciente que se encuentra en el area asistencial de la Subred integrada de Servicios se salud Sur E.S.E de acuerdo a los cuidados que requiera, basado en la normatividad vigente cumpliendo con lo establecido en los manuales de Bioseguridad.	Ejecutar tratamientos, inyectologia, vena puciones, curaciones, toma de muestras de laboratorio, segun normas y protocolos establecidos.	Lista de chequeo de infecciones, sondas y cateteres
4	Diligenciar de forma clara, correcta y oportunamente los planes de cuidado de enfermeria, en el sistema de información de la Subred y la Historia Clinica, cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad legal vigente	Registro claro, corto y conciso de todas las actividades y tratamientos aplicados como auxiliar de enfermeria.	Historias de los usuarios atendidos
5	Velar por el correcto uso de los insumos que la Subred le confié para la ejecución de las actividades pactadas informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlas.	Realizacion de la entrega y recibo de turno segun programación, cumpliendo protocolo institucional	Supervision del jefe del servicio
6		Realizacion de las actividades de cuidado y control de signos vitales, control de liquidos y ordenes de enfermeria.	Registros en historia clinica
7		Realización de educación a los pacientes atendidos en los turnos programados, segun condiciones clinicas	Registro en historia clinica

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.368.800
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	15	96244610839		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					#¿NOMBRE?		

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	PORVENIR	$ 947.520	$ 151.600	$ 155.300
SALUD		NUEVA EPS		$ 118.400	$ 121.300
ARL	3	SURA		$ 23.100	$ 23.700
CAJA DE COMPENSACION	SI	COLSUBSIDIO		$ 293.100	$ 300.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870320910

DIANA PAOLA ARIAS BAQUERO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.013.578.340
CC. NO CONTRATISTA

MARISOL VELANDIA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL DE ENLACE

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013578340		ARIAS BAQUERO DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 70 # 71 - 35 INT. 5 APTO 271	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4979195	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1130804064	9424610839	1	2021/09/09	2021/09/15	BANCO DAVIVIENDA	6	$319,800

RESUMEN DE PAGO

Nombre	Codigo	NIT	DV	Afiliados	Valor Liquidado	Intereses Mora	Saldo de Incapacidades	Valor a Pagar
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$155,300	$0	$0	$155,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$155,300	$0	$0	$155,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,700	$0	$0	$23,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$23,700	$0	$0	$23,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,500	$0	$0	$19,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$19,500	$0	$0	$19,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,300	$0	$0	$121,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$121,300	$0	$0	$121,300
TOTAL				1	$319,800	$0	$0	$319,800

CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

Hace constar que

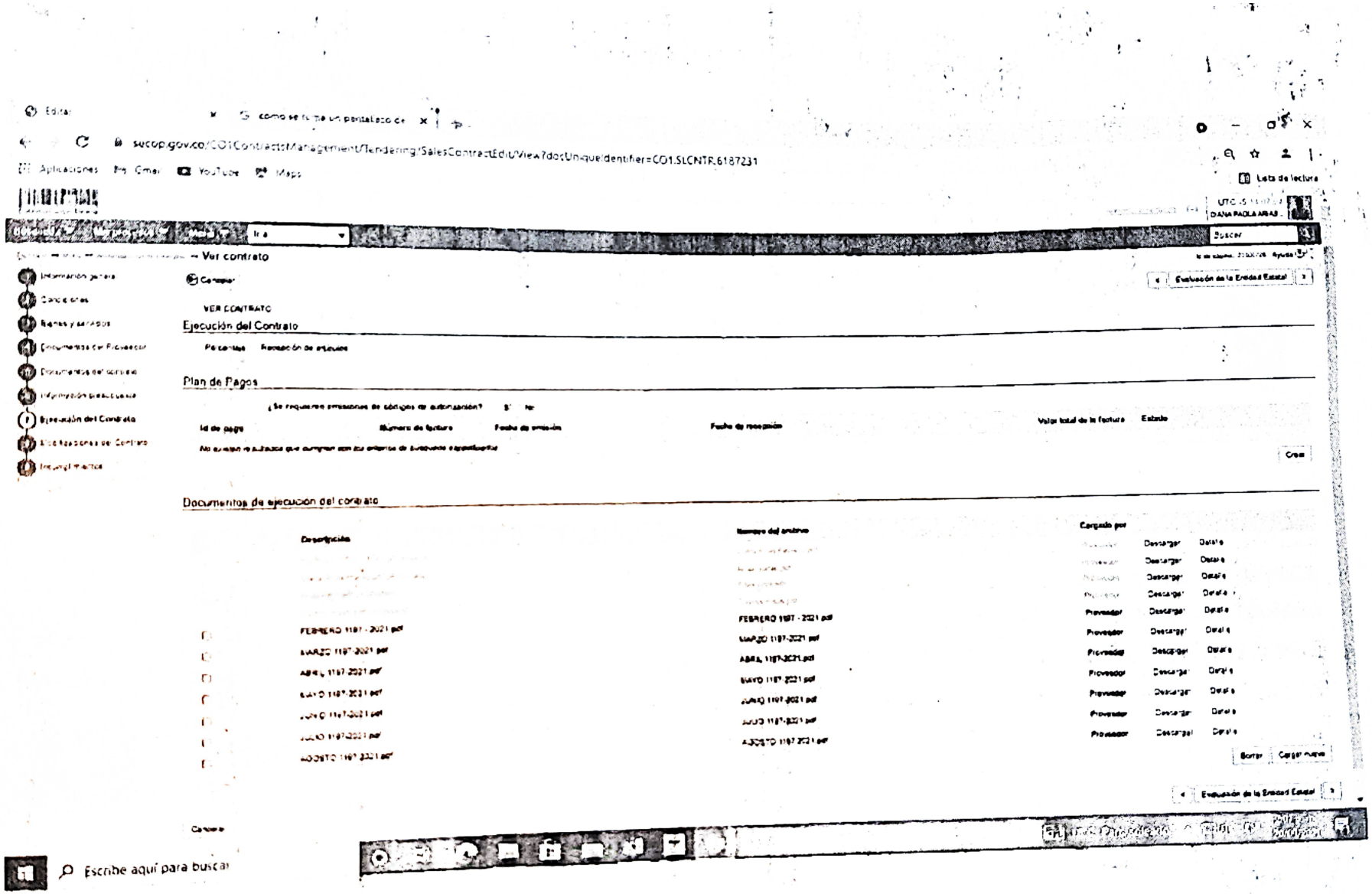
ARIAS BAQUERO DIANA PAOLA

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.


sucop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6187231
Aplicaciones
YouTube
Maps
Lista de lectura
DANA PAOLA ARIAS
Ir a
Buscar
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Especificaciones del Contrato
Seguimiento
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Evaluación de la Entidad Estatal
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
FEBRERO 1197 - 2021.pdf
MARZO 1197-2021.pdf
ABRIL 1197-2021.pdf
MAYO 1197-2021.pdf
JUNIO 1197-2021.pdf
JULIO 1197-2021.pdf
AGOSTO 1197-2021.pdf
Descargar
Detalle
Proveedor
Borrar
Cargar nuevo
Escribe aquí para buscar