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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-sep.-21		Hasta: 30-sep.-21		
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA HERRERA VALERO		Cédula:	1022782053	
Correo Electrónico:	HELLOPAU-15@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3212680260	
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	EVELING TATIANA CAÑERA BARRAGAN		Perfil	REFERENTE DE PROCESO	No. CTO: 4074-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001315	Año Contrato: 2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72	
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION SERVICIO 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	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Ocultar							
URG OBSERVACION - USS EL TUNAL		TUNAL	302TN	156		$ 17.400	$ 2.714.400	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:	$ 2.714.400	DOS MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS 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 SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 6.890.400	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 2.923.200	1575	2	Febrero	$ 2.923.200
3	2021-09-01	2021-12-31	3	$15.973.200	2262	3	Marzo	$ 3.340.800
						4	Abril	$ 3.132.000
						5	Mayo	$ 3.132.000
						6	Junio	$ 3.132.000
						7	Julio	$ 3.340.800
						8	agosto	$ 3.132.000
						9	septiembre	$ 2.714.400
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.396.000	$ 35.182.800	$ 24.847.200	$ 10.335.600

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 acuerdo al perfil [Enfermera(o)] anexado con la Ley Ardis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSI, Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demas normas concordantes	Recibo y entrega de turno,revisar de historia clinica electrónica ;registro actividades de cada uno de los pacientes asignados.	Historia Clinica
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.	Participar en la educacion del paciente y cuidados sobre habitos de la vida saludable, reforzando las recomendaciones de parte medica .	Historia Clinica
3	Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (integralmente y cuidado de enfermería, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las técnicamente aprobadas), inmediatamente después de su realización, con integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que dicte el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulen la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya	capacitacion en el sistema , registros oportunos de las actividades realizadas,revision de historia clinica electronica en cada jornada y supervisión de notas de enfermeria del personal a cargo para verificar veracidad, secuencia, y coherencia de las actividades realizadas por el personal	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 en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	Leer , socializar y aportar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos . Diligenciar los consentimientos según corresponda para cada paciente	Historia Clinica
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la Institución	Registro en plantillas de medicamentos por dinamicas, notas de enfermeria de cada paciente, verificando los 10 correctos	Historia Clinica
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	Desde el triage se orienta a los usuarios , a consultar las diferentes rutas de atencion	Historia Clinica
7	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	Tomar conductas según corresponda (PAE)	Historia Clinica
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al protocolo y formatos institucionales	Diligenciar nota diaria de carro de paro y verificacion y registro del mismo. Realizar cambio mensual y cambio de medicamentos vencidos	Historia Clinica

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

9	Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	Se realizara auditorias concurrentes de notas de enfermería Se velará por el bienestar del usuario frente a la observancia del auxiliar de enfermería	Formato lista de chequeo notas de enfermería
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Cuidado integral al sujeto de cuidado según el servicio y turno asignado en cumplimiento a las guías, protocolos , verificar cumplimiento de actividades del personal de apoyo que de continuidad al tratamiento del paciente	Historia Clínica

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.132.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	13	9423874651		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de sus ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 1.252.800	$ 200.400	$ 200.500
SALUD		COMPENSAR		$ 156.600	$ 156.600
ARL	3	SURA		$ 30.500	$ 30.600
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 387.500	$ 387.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO COLPATRIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4472005865

Paula Herrera V

PAULA ANDREA HERRERA VALERO.
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1,026,282,093
CC. NO. CONTRATISTA

EVELYN TATIANA CAPERA BARRAGAN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026282053		HERRERA VALERO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 5ta B # 48R - 24 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6638901	No.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-08	2021-08	1129111918	9423674651	1	2021/09/13	2021/09/14	SCOTIABANK COLPATRIA	1	$387,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,252,800	$200,500			$1,252,800	$156,600			$0	$0			$1,252,800	$30,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,252,800	$200,500			$1,252,800	$156,600			$0	$0			$1,252,800	$30,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,252,800	$200,500			$1,252,800	$156,600			$0	$0			$1,252,800	$30,600		$0	$0
1	CC 1026282053	HERRERA PAULA	Z5-14	30	$1,252,800	$200,500	EPS008	30	$1,252,800	$156,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,252,800	$30,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,252,800	$200,500			$1,252,800	$156,600			$0	$0			$1,252,800	$30,600		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026282053		HERRERA VALERO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 5ta B # 48R - 24 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6638901	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	1129111918	9423874651	I	2021/09/13	2021/09/14	SCOTIABANK COLPATRIA	1	$387,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,500	$0	$0	$200,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$200,500	$0	$0	$200,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,600	$0	$0	$30,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$30,600	$0	$0	$30,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$156,600	$0	$0	$156,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$156,600	$0	$0	$156,600
TOTAL				1	$387,700	$0	$0	$387,700

CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

Hace constar que

HERRERA VALERO PAULA ANDREA

ha completado el curso

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

EXAMEN INDUCCIÓN Calificación: -

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

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		
☐	PAULA HERRERA Contrato # 1315-2021.pdf	PAULA HERRERA Contrato # 1315-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Paula Herrera Contrato 1315-2021 MARZO.pdf	Paula Herrera Contrato 1315-2021 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAULA HERRERA -ABRIL - # 1315-2021.pdf	PAULA HERRERA -ABRIL - # 1315-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Paula Herrera Contrato 1315-2021 MAYO.pdf.pdf	[illegible]	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Paula Herrera Contrato 1315-2021 MAYO.pdf.pdf	Paula Herrera Contrato 1315-2021 MAYO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAULA HERRERA Contrato 1315-2021. JUNIO.pdf	PAULA HERRERA Contrato 1315-2021. JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAULA HERRERA Contrato 1315-2021. JULIO.pdf	PAULA HERRERA Contrato 1315-2021. JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	PAULA HERRERA Contrato 1315-2021. AGOSTO	CUENTA DE COBRO PAULA AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo