	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-CPS-FT-11-V8

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar	Desde: 01-ene-21		Hasta:	31-ene-21		
Nombre del Contratista	YURLY ARCINIEGA GARZON		Celular	[illegible]		
Correo Electrónico	yurly.[illegible]@hotmail.com		Teléfono(s)	[illegible]		
Nombre del Supervisor - Planta	MARIA FERNANDA [illegible]		Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado	[illegible]
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista	SUSANA MAYERLY [illegible]		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN GERENCIA DE PROYECTOS	No. CPS	[illegible]

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO	765729	Año Contrato	2021	C.D.P CONTRATO INICIAL	77
OBJETO	ALQUILER DE [illegible]				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE	[illegible]				
UNIDAD DE MEDICION	[illegible]				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE PARA PAGO DE CENTROS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
[illegible]		[illegible]	[illegible]	192	24	$ 9.400	$ 2.030.400	100,00%
							$	0,00%
							$	0,00%
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	$ 2.030.400	DOS MILLONES TREINTA 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 SEGUN MES EJECUTADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	[illegible]	[illegible]	1	$ [illegible]	[illegible]	1		
2	[illegible]	[illegible]	2	$ [illegible]	[illegible]	2	FEBRERO	$ [illegible]
3	[illegible]	[illegible]	3	$ [illegible]	[illegible]	3	MARZO	$ [illegible]
4	[illegible]	[illegible]	4	$ [illegible]	[illegible]	4	ABRIL	$ [illegible]
						5	MAYO	$ [illegible]
						6	JUNIO	$ [illegible]
						7	JULIO	$ [illegible]
						8	AGOSTO	$ [illegible]
						9	SEPTIEMBRE	$ [illegible]
						10	OCTUBRE	$ [illegible]
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.414.400	$ 21.150.000	$ 18.442.800	$ 2.707.200

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las enumeradas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

Escaneado con CamScanner

	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 V8

3	REGISTRAR EN LA HISTORIA CLINICA TODA LA INFORMACION DEL ACTO PARAMEDICO (PROCEDIMIENTO Y CUIDADO DE ENFERMERIA, DE FORMA VERAZ, SECUENCIAL, COHERENTE, LEGIBLE, CLARA SIN TACHADURAS, ENMENDADURAS, INTERCALACIONES O ESPACIOS EN BLANCO, SIN UTILIZAR SIGLAS DISTINTAS A LAS INTERNACIONALMENTE APROBADAS), SIMULTANEA O INMEDIATAMENTE DESPUES DE SU REALIZACION, CON INTEGRALIDAD, SECUENCIALIDAD, RACIONALIDAD CIENTIFICA (LÓGICA, CLARA, COMPLETA) Y DEMAS CRITERIOS QUE DEFINA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL O ENTES COMPETENTES QUE REGULAN LA MATERIA (RESOLUCION 1995/1999, 839/2017 NORMA QUE LA MODIFIQUE, SUSTITUYA).	REGISTRO COMPLETO DEL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN DESDE LA RECEPCIÓN DEL DISPOSITIVO, HASTA SU ENTREGA Y DEBIDO PROCESO.	LIBRO DE NOVEDADES POR AREA FORMATO DE VALIDACIÓN DE AUTOCLAVES REGISTRO DE TRAZABILIDAD DE CARGAS ESTERILIZAD REGISTRO DE RECEPCIÓN Y ENTREGA DE MATERIAL ES
4	APOYAR LA LA ELABORACION, ACTUALIZACION DE FORMATOS, PROTOCOLOS, GUIAS, PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA Y ADHERIRSE A LOS MISMOS, INCLUYENDO EL DILIGENCIAMIENTO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO EN LOS CASOS PERTINENTES GARANTIZANDO LAS NORMAS UNIVERSALES DE BIOSEGURIDAD	ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTOS TALES COMO: MANUAL CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	REGISTRO MANUAL CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN
5	OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PERFIL QUE FORTALEZCAN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES	VIGILANCIA EN EL MANEJO DE DISPOSITIVOS UTILIZADOS EN PACIENTES COVID. APOYO EN ACTIVIDADES DE RUTA PARA EL TRASLADO DE DISPOSITIVOS NECESARIOS A NIVEL SUBRED SUR. VIGILANCIA EN CAD UNA DE LAS SEDES DONDE SE REALIZA PROCESOS NECESASRIOS POR ESTERILIZAR.	LIBRO DE RECEPCIÓN Y ENTREGA DE DISPOSITIVO LISTAS DE CHEQUEO CENTRAL DE ESTERILIZACIÓ

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	13	1041072279	$	2.425

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS PESOS

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 i un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 970.080	$ 155.200	$ 155
SALUD		SANITAS		$ 121.300	$ 121
ARL	3	SURA		$ 23.600	$ 23
CAJA DE COMPENSACION	SI	CAFAM		$ 300.100	$ 300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	2378607941

YULLY ANDREA GARZON LOPEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.782.089
CC. NO. CONTRATISTA

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL

SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097833-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S A
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-10 13, 04:22:11 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2021
Empresa	YULLY ANDREA GARZON LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1033782089
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8865702430 / 1041072279
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	18797281
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 319.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 156.400	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 121.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 23.700	$ 0
N860013570	CCF21	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	1	$ 18.400	$ 0
			SubTotales:	$ 319.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 319.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 66 - Bucaramanga: 643 66 66 - Cartagena: 694 64 44 - Pereira: 340 25 92 - Barranquilla: 361 66 56 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrado directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner

ANDREA GARZON

Escaneado con CamScanner