ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS	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-oct-21	Hasta:	31-oct-21			
Nombre del Contratista:	ZENAIDA MOSQUERA CORDOBA		Cédula:	35600218			
Correo Electrónico:	ZMOSQUERA72@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3202726574			
Nombre del Supervisor – Pasata:			Cargo:		Código-Grado:		
Nombre del Supervisor – Contratista:	EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN		Perfil	REFERENTE DE PROCESO	No. CTO:	1674-2021	
Apoyo técnico a la supervisión – Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo técnico a la supervisión – Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001141	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	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Ocultar							
URG OBSERVACION - USS EL TUNAL		TUNAL	B02TN	186	6	$ 9.400	$ 1.804.800	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:	$ 1.804.800	UN MILLON OCHOCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				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	$ 3.440.400	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 2.820.000	1575	2	Febrero	$ 1.692.000
3	2021-09-01	2021-12-31	3	$10.491.000	2202	3	Marzo	$ 1.748.400
						4	Abril	$ 1.692.000
						5	Mayo	$ 2.538.000
						6	Junio	$ 2.481.600
						7	Julio	$ 1.917.600
						8	Agosto	$ 1.692.000
						9	Septiembre	$ 1.692.000
						10	Octubre	$ 1.804.800
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.922.000	$ 22.673.400	$ 17.258.400	$ 5.415.000

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 AUXILIAR DE ENFERMERIA ACORDE CON LA LEX ARTIS, SEGÚN NECESIDAD DE LA SUBRED SUR E.S.E. DE ACUERDO A LOS PRINCIPIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SGSSS), SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA Y CALIDAD (SOGC) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES.	RECIBO Y ENTREGA DE TURNO, REVISION DE HISTORIA CLINICA ELECTRONICA, REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS	HISTORIA CLÍNICA
2	REALIZAR ACTIVIDADES DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACION, ENCAMINADAS A PROMOVER Y PREVENIR LA ENFERMEDAD Y EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR, Y COMUNITARIA.	PARTICIPAR EN LA REVISTA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS	ENTREGA Y RECIBO DE TURNO E HISTORIA CLINICA
3	REGISTRAR EN LA HISTORIA CLINICA LA INFORMACION DE LA INTERVENCION AL PACIENTE, PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA, INMEDIATA O INMEDIATAMENTE DESPUES DE SU REALIZACION, CON OPORTUNIDAD, SECUENCIALIDAD, RACIONALIDAD CIENTIFICA, LOGICA, 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), E INFORMAR DE FORMA OPORTUNA A LA ENFERMERA JEFE O MEDICO DEL SERVICIO, LOS CAMBIOS EN EL ESTADO DE EVOLUCION DEL PACIENTE	ASISTENCIA EN AUTOCUIDADO, ALIMENTACIÓN , ELIMINACION Y TODAS LAS ACTIVIDADES E APOYO DE ACUERDO A LA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE	HISTORIA CLINICA
4	APOYAR 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.	REALIZAR PLANES DE CUIDADO CON EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA CADA UNO DE LOS PACIENTES DE ACUERDO A SU PATOLOGIA Y REGISTRARLO EN TIEMPO REAL EN LA HISTORIA CLINICA	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

5	APOYAR EL PROCESO DE ALTA TEMPRANA, FORTALECIENDO CONOCIMIENTOS DEL PACIENTE Y FAMILIA EN LA PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES, AUTOCUIDADO Y CUIDADOS ESPECIFICOS DE ACUERDO A TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES MEDICAS; DEJANDO REGISTRO ESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA Y/O DOCUMENTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCION.	REALIZAR LOS PEDIDOS DE INSUMOS NECESARIOS A CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS Y REALIZAR EL DESCARGO DE LOS MISMOS	HISTORIA CLINICA
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

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1,692,000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	13	94247962O3		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Recuerde el Aporte de los Independientes no debe ser inferior a un SMLMV)
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		COOMEVA		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	487031426 9

ZENAIDA MOSQUERA CORDOBA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
35.600.216
CC. NO. CONTRATISTA

EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

aportes 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 35600218		MOSQUERA CORDOBA ANA ZENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 49 b sur #27-87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3864281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-09	2021-09	1000000856	9424796203	1	2021/10/06	2021/10/13	BANCO BOGOTA	0	$299,400

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
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400				$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200			$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400				$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200			$0	$0
1	CC 35600218	MOSQUERA ANA	230301	30	$908,526	$145,400		EPS016	30	$908,526	$113,600	CCF74	30	$908,526	$18,200	14-13	30	$908,526	$22,200		30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400				$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200			$0	$0

aportes 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 35600218		MOSQUERA CORDOBA ANA ZENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 49 b sur #27-87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3864281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1000000856	94247962D3	I	2021/10/06	2021/10/13	BANCO BOGOTA	0	$299,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	Nit	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$299,400	$0	$0	$299,400

2021/10/13 06:13 AM

uPhsWwUbkn

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

MOSQUERA CORDOBA ANA ZENAIDA

35600218

✓ Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

septiembre 13, 2021

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

BOGOTÁ

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí 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		
	ZENAIDA 1141 CONTRATO.pdf (Archivado)	ZENAIDA 1141 CONTRATO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Ana Zenaida Mosquera Contrato # 1141-2021.pdf (Archivado)	Ana Zenaida Mosquera Contrato # 1141-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	archivos adjuntos.zip	archivos adjuntos.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	zenaida mosquera 1141.pdf (Archivado)	zenaida mosquera 1141.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ana zenaida mosquera 1141.pdf (Archivado)	ana zenaida mosquera 1141.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	zenaida mosquera 1141 MAYO 2021.pdf (Archivado)	zenaida mosquera 1141 MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1141 - CUENTA FEBRERO	ANA ZENAIDA MOSQUERA CORDOBA 1141 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1141- CUENTA MARZO	ANA ZENAIDA MOSQUERA CORDOBA 1141 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1141 - CUENTA ABRIL	ANA ZENAIDA MOSQUERA CORDOBA 1141 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1141- CUENTA MAYO	ANA ZENAIDA MOSQUERA CORDOBA 1141 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1141- CUENTA JUNIO	ANA ZENAIDA MOSQUERA CORDOBA 1141 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	anazenaidamosqueracordoba contrato # 1141julio.pdf	anazenaidamosqueracordoba contrato # 1141julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ZENAIDA MOSQUERA 1141 AGOSTO.pdf	ZENAIDA MOSQUERA 1141 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ana mosquera..pdf (Archivado)	ana mosquera..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	zenaida mosquera 1141 septiembre.pdf	zenaida mosquera 1141 septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >