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-oct.-21 | | Hasta: | 31-oct.-21 | |
| Nombre del Contratista: | JAILER SEBASTIAN MAZO RODRIGUEZ | | Cédula: | 1033814784 | |
| Correo Electrónico: | SEBASMAZO1999@HOTMAIL.COM | | Teléfono(s): | 3142209946 | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | | | Cargo: | | Codigo-Grado: |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | MARTA YADIRA TORRES RODRIGUEZ | | Perfil | PROFESIONAL GESTION ADM | No. CTO: 2813-2021 |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Còdigo-Grado: |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 002000 | Año Contrato: 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 72 | |
| PERFIL: | CAMILLERO | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | MEISSEN | | | | |

## 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 | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION DE HOSPITALARIOS | Ocultar | | | | | | | |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| UCI PEDIATRICA | Ocultar | | | | | | | |
| UCI INTERMEDIOS PEDIATRICA - USS MEISSEN | | MEISSEN | J06ME | 186 | | $ 7.940 | $ 1.476.840 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| UCI NEONATAL | Mostrar | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| DIRECCION COMPLEMENTARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| CONVENIO APH | Mostrar | | | | | | | |
| SIRC | | | | | | | | |
| RURALIDAD | Mostrar | | | | | | $ - | 0,00% |
| 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 | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00% |

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 1.476.840 — UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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 | $ 1.810.320 | 859 | 1 | | |
| 2 | 2021-07-01 | 2021-08-31 | 2 | $ 1.143.360 | 1585 | 2 | FEBRERO | $ 1.333.920 |
| 3 | 2021-08-01 | 2021-08-31 | 3 | $ 142.920 | 2021 | 3 | MARZO | $ 1.476.840 |
| 4 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 4 | $ 3.048.950 | 2164 | 4 | ABRIL | $ 1.429.200 |
| 5 | 2021-11-01 | 2021-12-31 | 5 | $ 3.525.360 | 2690 | 5 | Mayo | $ 1.476.840 |
| | | | | | | 6 | junio | $ 1.572.120 |
| | | | | | | 7 | Julio | $ 1.524.480 |
| | | | | | | 8 | agosto | $ 1.572.120 |
| | | | | | | 9 | septiembre | $ 1.667.400 |
| | | | | | | 10 | octubre | $ 1.476.840 |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 5.716.800 | $ 15.387.710 | $ 13.529.760 | $ 1.857.950 |

## 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 | 1). Prestar servicios de perfil (camillero), según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes. | estandarizados por la red para el cuidado del paciente | Cuidados concurrentes |
| 2 | 2). Diligenciamiento veraz, oportuno y completo de los formatos, documentos, bitácoras y otros equivalentes, implícitos en el proceso de la prestación sus actividades contractuales, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos. | Realializar cuidados a los pacientes que se asignen cumpliendo con los procesos y procedimientos. | Planilla registro de translados |

Marta Yadira Torres Rodriguez
C.C. 1.065.605.632
ENFERMERA PROFESIONAL
UNIVERSIDAD NACIONAL

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | 3). 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. | responsabilizarse por los equipos insumos que sean entregados por la institucion | inventario asignado y auditorias concurrentes |
| 4 | 4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. | apoyar en las actividades medicas cuando sea necesario bajo la supervicion de medico tratante o enfermera | no conformidades interpuestas al funcionario por el no cumplimiento de la actividad |
| 5 | 5) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | brindar informacion a los usuarios relacionados con la promocion de estilos habitos y conductas de vida saludable | seguimiento jefe de areas |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 1.667.400 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 9 | 2021 | 10 | 11 | 4411235913 | | |

| VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS | UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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 | | SANITAS | | $ 113.600 | $ 113.600 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 22.100 | $ 22.200 |
| CAJA DE COMPENSACION | SI | CAFAM | | $ 281.100 | $ 281.200 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 488400948128 |
|---|---|---|---|---|---|

JAILER SEBASTIAN MAZO RODRIGUEZ
**NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA**
1.033.814.784
**CC. NO. CONTRATISTA**

MARTA YADIRA TORRES RODRIGUEZ
**NOMBRE DEL SUPERVISOR**
**PROFESIONAL GESTION ADM EN SALUD**

0
**NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN**
0

Marta Yadira Torres C.C. 46 365 682 ENFERMERA PROFESIONAL UNIVERSIDAD NACIONAL

2021-02-12