

|                                                                                                                                                                            |  |                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ</small> |  | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.</b> |  |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                                                                                                          |  | <b>CÓ-OPS-FT-11 V6</b>                                   |  |

| DATOS DEL INFORME                             |                                  |           |              |                          |               |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-----------|--------------|--------------------------|---------------|
| Período a Certificar:                         | Desde:                           | 01-oct-21 | Hasta:       | 31-oct-21                |               |
| Nombre del Contratista:                       | BLANCA PATRICIA ALVARADO SIABATO |           | Cédula:      | 1024539145               |               |
| Correo Electrónico:                           | patoblanco13@hotmail.com         |           | Teléfono(s): | 3124604904               |               |
| Nombre del Supervisor - Planta:               | ANA SILVIA FIGUEROA VERGARA      |           | Cargo:       | Prof. Especializado VIII | Código-Grado: |
| Nombre del Supervisor - Contratista:          |                                  |           | Perfil:      | PROF. ESPECIALIZADO VIII | No. CTO:      |
| Apoyo técnico a la supervisión - Planta:      |                                  |           | Cargo:       |                          | Código-Grado: |
| Apoyo técnico a la supervisión - Contratista: | CINDY MAGALLY PERILLA MENESES    |           | Perfil:      | ENFERMERO                | No. CTO:      |

| DATOS DEL CONTRATO            |                        |               |      |                          |    |
|-------------------------------|------------------------|---------------|------|--------------------------|----|
| NO CONTRATO:                  | 003017                 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL: | 72 |
| PERFIL:                       | AUXILIAR DE ENFERMERIA |               |      |                          |    |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION HOSPITALARIA |               |      |                          |    |
| UNIDAD DE SERVICIOS:          | UMHES TUNAL            |               |      |                          |    |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS                                                           |              |                                               |                     |                        |            |              |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------|---------------------|------------------------|------------|--------------|---------------------------------|
| SERVICIOS                                                                          | UNIDAD       | CENTRO DE COSTOS                              | CANT HORAS ESTÁNDAR | CANT HORAS ADICIONALES | VALOR HORA | TOTAL        | PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS |
| DIRECCION DE AMBULATORIOS                                                          | Mostrar      |                                               |                     |                        |            |              |                                 |
| DIRECCION DE URGENCIAS                                                             | Mostrar      |                                               |                     |                        |            |              |                                 |
| DIRECCION DE HOSPITALARIOS                                                         | Ocultar      |                                               |                     |                        |            |              |                                 |
| HOSP GENERAL - USS EL TUNAL                                                        | TUNAL        | 101TH                                         | 180                 |                        | \$ 9.400   | \$ 1.692.000 | 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      |                                               |                     |                        |            |              |                                 |
| PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD | Mostrar      |                                               |                     |                        |            |              |                                 |
| GESTIÓN DEL RIESGO                                                                 | Mostrar      |                                               |                     |                        |            |              |                                 |
| SALUD PUBLICA PIC                                                                  | Mostrar      |                                               |                     |                        |            |              |                                 |
| HONORARIOS                                                                         | Mostrar      |                                               |                     |                        |            |              |                                 |
| REMUNERACION                                                                       | Mostrar      |                                               |                     |                        |            |              |                                 |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES:                                                       | \$ 1.692.000 | UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL 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 CERTIFICADO    | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |           |
| 1                                   | 2021-05-01   | 2021-06-30        | 1           | \$ 2.312.400  | 859  | 1                                  |                     |               |           |
| 2                                   | 2021-07-01   | 2021-08-31        | 2           | \$ 1.804.800  | 1585 | 2                                  | FEBRERO             | \$            | 1.579.200 |
| 3                                   | 2021-09-01   | 2021-10-31        | 3           | \$ 4.906.800  | 2164 | 3                                  | MARZO               | \$            | 1.692.000 |
| 4                                   | 2021-11-01   | 2021-12-31        | 4           | \$ 1.828.200  | 2690 | 4                                  | ABRIL               | \$            | 1.692.000 |
|                                     |              |                   |             |               |      | 5                                  | MAYO                | \$            | 1.804.800 |
|                                     |              |                   |             |               |      | 6                                  | JUNIO               | \$            | 1.692.000 |
|                                     |              |                   |             |               |      | 7                                  | JULIO               | \$            | 1.692.000 |
|                                     |              |                   |             |               |      | 8                                  | AGOSTO              | \$            | 1.804.800 |
|                                     |              |                   |             |               |      | 9                                  | SEPTIEMBRE          | \$            | 1.692.000 |
|                                     |              |                   |             |               |      | 10                                 | OCTUBRE             | \$            | 1.692.000 |
|                                     |              |                   |             |               |      | 11                                 |                     |               |           |
|                                     |              |                   |             |               |      | 12                                 |                     |               |           |
|                                     |              |                   |             |               |      | 13                                 |                     |               |           |

|                                                   |                                                  |                                          |                                           |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b><br>\$ 6.204.000 | <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b><br>\$ 17.056.200 | <b>PAGOS REALIZADOS</b><br>\$ 15.340.800 | <b>SALDO DEL CONTRATO</b><br>\$ 1.715.400 |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|

| EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS ( Las estipuladas en la minuta )                                                                                                                                                                                                                          | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                       | PRODUCTO O EVIDENCIA                |
| 1. Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) 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 (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes | APOYAR AL PERSONAL MEDICO Y PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN TODOS LOS PROCEDIMIENTOS, HACIENDO USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD | HISTORIA CLINICA DINAMICA GERENCIAL |
| 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.                                                                                          | PROMOVER EN LOS USUARIOS LA GENERACION DE HABITOS Y CONDUCTAS DE VIDA SALUDABLE MEDIANTE ACCIONES DE EDUCACION                   | HISTORIA CLINICA DINAMICA GERENCIAL |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CO-OPS-F7-11 V8                     |
| 3                                                                                | Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente; plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que define el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1895/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente | REALIZAR REGISTRO EN LA HISTORIA CLÍNICA DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS PRESTADOS AL PACIENTE LA INFORMACIÓN DEL ESTADO DEL PACIENTE DE FORMA CRONOLÓGICA, VERDICA, CORRECTA Y CLARA; SIN TACHONES NI ENMENDADURAS COMO TAMBIÉN DE INFORMAR INMEDIATAMENTE LOS SIGNOS DE GRAVEDAD SEVERIDAD O DE MEJORA AL PERSONAL MEDICO O PROFESIONAL DE ENFERMERIA | HISTORIA CLÍNICA DINÁMICA GERENCIAL |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AYUDAR A LA ELABORACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE CUIDADO DE ENFERMERIA PARA CADA PACIENTE SEGÚN SU ESTADO DE ENFERMEDAD PATOLÓGICA, COMO REGISTRARLO EN TIEMPO REAL EN LA HISTORIA CLÍNICA                                                                                                                                                  | HISTORIA CLÍNICA DINÁMICA GERENCIAL |
| 5                                                                                | Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y/o documentos destinados por la institución.                                                                                                                                                                                                                                                    | PARTICIPACIÓN EN LA EDUCACIÓN DEL PACIENTE Y CUIDADOS SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLE, REFORZANDO LAS RECOMENDACIONES DE LA PARTE MEDICA                                                                                                                                                                                                           | HISTORIA CLÍNICA DINÁMICA GERENCIAL |
| 6                                                                                | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RECIBO Y ENTREGA DE TURNO SEGÚN EL HORARIO CORRESPONDIENTE, REALIZAR LOS PEDIDOS DE INSUMOS NECESARIOS PARA CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS Y REALIZAR EL DESCARGO DE LOS MISMOS                                                                                                                                                               | HISTORIA CLÍNICA DINÁMICA GERENCIAL |
| 7                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| 8                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| 9                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| 10                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| 11                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| 12                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| 13                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| 14                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| 15                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |

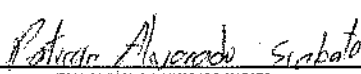
  

| INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                 |               |                                       |     |                                               |                                            |                                                                                       |
|------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------|-----|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL                        | FECHA DE PAGO |                                       |     | NUMERO DE PLANILLA                            | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | \$ 1.692.00                                                                           |
| AÑO MES                                              | AÑO           | MES                                   | DÍA | 53962443                                      |                                            |                                                                                       |
| 2021 9                                               | 2021          | 10                                    | 11  |                                               |                                            |                                                                                       |
| 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 (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior un SMLMV |
| PENSIONADO                                           |               | NO                                    |     | \$ 908.526                                    | \$ 145.400                                 | \$ 145.400                                                                            |
| SALUD                                                |               | PORVENIR                              |     |                                               | \$ 113.600                                 | \$ 113.600                                                                            |
| ARL                                                  |               | NUEVA EPS                             |     |                                               | \$ 22.100                                  | \$ 22.200                                                                             |
| CAJA DE COMPENSACION                                 |               | SURA                                  |     |                                               | \$ 281.100                                 | \$ 281.200                                                                            |
|                                                      |               | SI                                    |     | COMFACUNDI                                    |                                            |                                                                                       |

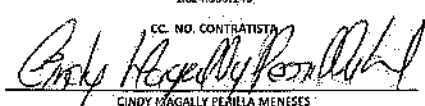
  

| INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO |                 |              |         |                       |
|---------------------------|-----------------|--------------|---------|-----------------------|
| ENTIDAD BANCARIA:         | BANCO COLPATRIA | TIPO CUENTA: | AHORROS | NRO CUENTA: 700207337 |

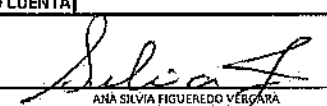
  



BLANCA PATRICIA ALVARADO SIABATO  
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA  
1.024.539.145  
CC. NO. CONTRATISTA



CINDY MAGALLY PEÑA MENEZES  
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN  
ENFERMERO



ANA SILVIA FIGUEREDO VERGARA  
NOMBRE DEL SUPERVISOR  
PROF. ESPECIALIZADO VIII

2021-02-12

| PLANILLA ASOCIADA |                   | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|-------------------|-------------------|--------------------------------------|---------------|-----------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PERIODO SALUD     | PERIODO PENSIONES |                                      |               |                             |                 | EMP/BAJADOS   | IPC |
| 2021-09           | 2021-09           |                                      | I             | 11/10/2021                  |                 | 1             | 0   |
|                   |                   |                                      |               |                             |                 | TOTAL A PAGAR |     |
|                   |                   |                                      |               |                             |                 | \$298,400     |     |

[illegible]

| TOTALES PENSION |         |             |                       |                            |                             |                         |                         |                 |                |               |               |
|-----------------|---------|-------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre  | NT          | Coligación Obligación | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Substancia | Aporte FSP - Substancia | Días Mora Valor | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Parvati | 800224808-8 | 145.400               | 0                          | N/D                         | 0                       | 0                       | 0               | 0              | 145.400       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |           |             |             |            |                            |                          |              |                          |                        |                              |                        |                      |               |              |
|---------------------------|-----------|-------------|-------------|------------|----------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|--------------|
| Código ARL                | Nombre    | NIT         | Cotización  |            | Aportes Días<br>Siguientes | Valor Neto<br>Cotización | Días<br>Mora | Valor Mora<br>Cotización | Subtotal<br>Cotización | No Radicado<br>Saldo a Favor | Valor Saldo a<br>Favor | Fondo<br>Solidaridad | Total a Pagar | No Afiliados |
|                           |           |             | Obligatoria | Voluntaria |                            |                          |              |                          |                        |                              |                        |                      |               |              |
| 14-11                     | ARL SUPRA | 990503759-5 | 22,200      |            |                            | 22,200                   | 0            | 0                        | 22,200                 |                              |                        | 222                  | 22,200        | 1            |

| TOTALES CAJAS |          |             |              |           |                   |               |
|---------------|----------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|
| Edificio CCF  | Nombre   | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
| CCF 26        | Comfandi | 860045804-7 | 18.200       | 0         | 0                 | 18.200        |
|               |          |             |              |           |                   | 1             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |              |   |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|--------------|---|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No Afiliados |   |
| SENA                 |           |                   |               |              |   |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0            | 0 |
| ICBF                 |           |                   |               |              |   |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0            | 0 |
| ESAP                 |           |                   |               |              |   |
|                      |           |                   |               |              |   |
| MEN                  |           |                   |               |              |   |
|                      |           |                   |               |              |   |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IOE, LMA, IMP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 113.600                             | 113.600 ✓     |
| Fenómeno               | 1                              | 145.400                             | 145.400 ✓     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 22.200                              | 22.200 ✓      |
| CCF                    | 1                              | 18.200                              | 18.200        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTAL PS               | 4                              | 298.400                             | 298.400       |