



DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-jul-21	Hasta:	31-jul-21
Nombre del Contratista:	FRANCY MILENA GONZALEZ PEREZ	Cédula:	1013594476	
Correo Electrónico:	mimi7087@hotmail.com	Teléfono(s):	3144859201	
Nombre del Supervisor - Planta:		Cargo:	PROFESIONAL GESTIÓN ADMIN	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	YULY ANDREA BUITRAGO MELO	Perfil:	PROFESIONAL GESTIÓN ADMIN	No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	JOSE LUIS TEJERO	Perfil:	APOYO A LA SUPERVISION	No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	2397-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	HOSPITALIZACION				
UNIDAD DE SERVICIOS:	TUNJUELITO				

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						
CONSULTA URGENCIAS - USS TUNJUELITO	TUNJUELITO	B01JT	6	78	\$ 17.400	\$ 1.461.600	31,82%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar						
HOSP MEDICINA INTERNA - USS TUNJUELITO	TUNJUELITO	I06JT	180		\$ 17.400	\$ 3.132.000	68,18%
						\$ -	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:	\$ 4.593.600	CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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 SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 7.653.600	859	1			
2	2021-06-01	2021-08-31	2	\$ 5.605.200	1585	2	Febrero	\$	3.549.600
						3	marzo	\$	4.698.000
						4	abril	\$	3.862.800
						5	Mayo	\$	4.280.400
						6	junio	\$	4.489.200
						7	julio	\$	4.593.600
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 12.528.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 25.786.800

PAGOS REALIZADOS

\$ 25.473.600

SALDO DEL CONTRATO

\$ 313.200

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)) 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.	Se prestan servicios en Salud como Profesional en Enfermería en USS Tunjuelito	Se prestan servicios directos e individuales según programación interna a la Subred Sur
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.	Se realizan diversas actividades de promoción y prevención en salud con el objetivo de fortalecer el autocuidado en salud de la persona familia y comunidad	Educación, acompañamiento o adiestramiento en el uso de medicamentos, insumos o dispositivos para promover la salud y prevenir la enfermedad
3 Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento 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 internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya).	Se realizan registros clínicos sobre evoluciones, procesos, procedimientos, en la historia clínica del paciente con base en criterios científicos	Evoluciones clínicas, Notas de Enfermería, Kardex de Enfermería
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.	Se desarrollan actividades específicas bajo el lineamiento de protocolos y guías establecidas por la Subred Sur con el fin de mejorar y garantizar procesos seguros en la atención en salud	Se socializa y diligencia el consentimiento informado, se utilizan los elementos específicos de protección personal



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la Institución.	Se realiza una administración segura de medicamentos con base a protocolos estipulados, siguientes normas universales de bioseguridad y teniendo en cuenta los 12 correctos para la administración segura de medicamentos formulados por el médico tratante	Se confirma la administración de medicamentos de acuerdo al protocolo aplicativo dinámico gerencial de la Institución
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud	Se brinda apoyo desde el perfil específico al usuario para satisfacer las necesidades en salud con las diferentes rutas específicas	Interconsultas a las especialidades requeridas por el paciente
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.	Se realiza acciones oportunas para garantizar la atención integral en salud bajo la responsabilidad deontológica en el ejercicio de la profesión de Enfermería	Radicación de documentación de forma oportuna
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	Se realiza seguimiento diario y revisión mensual al carro de paro con el objetivo de garantizar la conservación, disposición y oportunidad en la atención del paciente	Libro de carro de paro, Revisión Mensual según turno de rotación
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 supervisan las diferentes actividades del personal auxiliar de acuerdo a sus competencias y se retroalimenta para obtener mejoras en las actividades técnicas y alida en el servicio	Auditoría de registros y procedimientos del personal auxiliar de enfermería
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se realiza actividades propias del ejercicio de Enfermería	Cumplimiento con todas las actividades específicas

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$
AÑO MES	AÑO MES DIA	49928190		4.489.200
2021 6	2021 07 12			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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	SKANDIA-OLMUTUALD	\$ 1.795.680	\$ 287.300	\$ 287.400
SALUD		NUEVA EPS		\$ 224.500	\$ 224.500
ARL	1	SURA		\$ 9.400	\$ 43.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			\$ 521.200	\$ 555.700

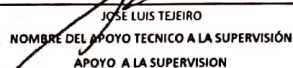
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

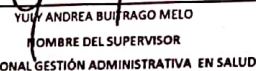
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	62487892349
-------------------	------------------	-------------	---------	------------	-------------


FRANCY MILENA GONZALEZ PEREZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

1.013.594.476

CC. NO. CONTRATISTA


JOSE LUIS TEJERO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
APOYO A LA SUPERVISION


YURY ANDREA BUITRAGO MELO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN SALUD

2021-02-12

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: FRANCY RILENA GONZALEZ PEREZ
Tipo Planilla: 1
Sustento o Dependencia: FOMCIPRA
Número de Radicación: 01912767
Fecha de vencimiento: 12/07/2021
Fecha de Pago: 12/07/2021

NET: 1013394879
Periodo liquidación Pensión: JUNIO 2021
Periodo liquidación Salud: JUNIO 2021
Total a pagar: \$155,700
Total de empleados: 1
Número de Administradores: 1

Detalles del pago

Banco social recaudo: Compensar CR
Descripción: Retención con Pago Prevision Social
Banco: BANCO COMERICA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

NIT recaudo: 900000000427
Medio de Pago: Pago electrónico por POS
Número Autorización: 1076531750

Código	NIT	Administradores	Num. Afiliados	Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad p/a Rencore	Total Pagado
01-11	9000000790	Adm. Salud	1		10	\$14,400
03-0501	9000000001	Dir. Previsión	1		65	\$147,300
07-0007	900150204	Nueva Previsión de Salud - Nueva OPS	1		30	\$14,000
						\$155,700

*Si durante incapacidades o otras causas debe referir a la administración correspondiente la documentación.