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-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:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	YULY ANDREA BUITRAGO MELO		Perfil	PROFESIONAL GESTIÓN ADMIN	No. CTO:	391-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	JOSE LUIS TEJEIRO		Perfil	APOYO A LA SUPERVISION	No. CTO:	4654-2021	

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 SEGÚN 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	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12.528.000	$ 25.786.800	$ 25.473.600	$ 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	Se prestan servicios en Salud como Profesional en Enfermeria en USS Tunjuelito	Se prestan servicios directos e individuales según programacion interna e 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 diersasa actividades de promocion y prevencion en salud con el objetivo de fortalecer el autocuidado en salud de la persona familia y comunidad	Educacion, acompañamiento o adiestramiento en el uso de medicamentos, insmos o dispositivos para promover la salud y prevenir la enfermedad
3	Registrar en la Historia Clinica toda la información del acto paramédico (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), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).	Se realizan registros clinicos sobre evoluciones, procesos, procedimientos,en la historia clinica del paciete con base en criterios cientificos	Evoluciones clinicas, Notas de Enfermeria, Kardex de Enfermeria
4	Apoyar la elaboración, actualización 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.	Se desartrollan actividades especificas bajo el lineamiento de protocolos y guias establecidas por la Subred Sur con el fin de mejorar y garantizar procesos seguros en la atencion en salud	Se socializa y diligecia el consentimiento informado, se utilizan los elementos especificos de proteccion personal

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

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 porla institución.	Se realiza una administracion segura de medicamentos con base a prtotocios estipulados, siguientos normas universales de bioseguridad y teniendo en cuenta los 12 correctos parala administracion segura de medicamentos formulados por el medico tratante	Se confirma la administracion de [illegible] aplicativo dinamica gerencial de la [illegible]
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 especifico al uauario para satisfacer la necesidades en salud con las diferentes rutras especificas	Interconsultas a las especialidades requeridas [illegible] 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 atencion integral en salud bajo la responsabilida deontologica en el ejercicio de la profesion de Enfermeia	Radicacion de documentacion 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 revision mensual al carro de paro con el objetivo de garantizar la conservacion disposicion y oportunidad en la atencion del paciente	Libro de cartro de paro, Revision Mensual según turno de rotacion
9	Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermeria 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 deacuerdo a sus competencias y se retroalimenta poara obtener mejoras en las activcidades tecnicas y alida en el servicio	Auditoria de registros y procedimientos del personal auxilair de enfermeia
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se realiza actiidades propias del ejercicio de Enfermeria	Cumplimiento copn todas las actividadades especificas

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

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

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.

FRANCY MILENA GONZALEZ PEREZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.013.594.476
CC. NO. CONTRATISTA

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

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

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	FRANCY MILENA GONZALEZ PEREZ	NIT:	[illegible]
Tipo Planilla:	1	Periodo Liquidación Pensiones:	Junio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo Liquidación Salud:	Junio 2021
Número de Radicación:	51912767	Total a pagar:	[illegible]
Fecha de vencimiento:	12/07/2021	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	12/07/2021	Número de Administradoras:	1

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar CI	Nit recaudo:	[illegible]
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de Pago:	Pago Electrónico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	[illegible]
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad p/a licencia	Total Pagado
14-11	[illegible]	Alt. Salud	1		10	[illegible]
230901	[illegible]	Cdr Pulsal	1		10	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		10	[illegible]
						[illegible]

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Escaneado con CamScanner