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-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21			
Nombre del Contratista:	FRANCY MILENA GONZALEZ PEREZ		Cédula:	1013594476			
Correo Electrónico:	mimi7087@hotmail.com		Teléfono(s):	3144859201			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	YULY ANDREA BUITRAGO MELO		Perfil	PROFESIONAL GESTIÓN ADMIS	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							
URG OBSERVACION - USS TUNJUELITO		TUNJUELITO	802JT	6	60	$ 17.400	$ 1.148.400	26,83%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
HOSP MEDICINA INTERNA - USS TUNJUELITO		TUNJUELITO	806JT	180		$ 17.400	$ 3.132.000	73,17%
							$ -	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:	$ 4.280.400	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS 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	72	1		
2	2021-06-01	2021-08-31	2	$ 5.605.200	1585	2	Febrero	$ 3.549.600
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 9.082.800	2164	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	agosto	$ 4.280.400
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12.528.000	$ 34.869.600	$ 29.754.000	$ 5.115.600

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, segun 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 demas 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, educacion, 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 adestramiento 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 paramedico (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 despues de su realizacion, con integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (lógica, clara, completa) y demás 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 clínicas, Notas de Enfermeria, Kardex de Enfermeria
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.	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

CO-OPS-FT-11 V8

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 medicamentos en aplicativo dinamica gerencial de la Subred Sur
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 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 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 segun turno de rotacion
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 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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	11	52598621	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.593.600

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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					
SALUD	NO	SKANDIA-OLMUTUALD		$ 294.000	$ 294.000
ARL		NUEVA EPS	$ 1.837.440	$ 229.700	$ 229.700
CAJA DE COMPENSACION	1	SURA		$ 9.600	$ 44.800
	NO			$ 533.300	$ 568.500

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:**	1013594476
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2021
Número de Radicación:	52598621	**Total a pagar:**	$568,500
Fecha de vencimiento:	16/08/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	11/08/2021	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1091144697
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$44,800
230901	800253055	Old Mutual	1		$0	$294,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$229,700
						$568,500

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

Escaneado con CamScanner