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:	LIGIA YANETH OLIVEROS SAENZ		Cédula:	52542762			
Correo Electrónico:	ligio.1980@outlook.es		Teléfono(s):	3163770856			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ		Perfil	PROF.GEST.ADM EN SALUD	No. CTO:	2386-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002780	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 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	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Ocultar							
UCI ADULTOS - USS EL TUNAL		TUNAL	J02TN	192	0	$ 9.400	$ 1.804.800	100,00%
UCI ADULTOS - USS EL TUNAL		TUNAL	J02TN			$ -	$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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:	$ 1.804.800	UN MILLON OCHOCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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 SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-06-01	2021-06-30	1	$ 6.015.600	859	1		
2	2021-04-01	2021-08-31	2	$ 2.538.000	1585	2	Febrero	$ 2.180.400
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 3.196.000	2164	3	Marzo	$ 2.030.400
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 5.499.000	2262	4	Abril	$ 1.974.000
						5	Mayo	$ 2.199.600
						6	Junio	$ 2.312.400
						7	Julio	$ 2.425.200
						8	Agosto	$ 1.804.800
						9	Septiembre	$ 1.579.200
						10	Octubre	$ 1.804.800
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.260.400	$ 23.509.000	$ 18.310.800	$ 5.198.200

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 perfil (auxiliar de enfermeria) 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	CUIDADO INTEGRAL AL SUJETO DE CUIDADO SEGÚN EL SERVISIO TURNO ASIGNADO EN CUMPLIMIENTO A LAS GIAS PROTOCOLOS	NOTAS DE ENFERMERIA AUDITORIA CONCURRETE
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 comunitario.	CUIDADO INTEGRAL AL SUJETO DE CUIDADO SEGÚN EL SERVISIO TURNO ASIGNADO EN CUMPLIMIENTO A LAS GIAS PROTOCOLOS	NOTAS DE ENFERMERIA AUDITORIAS CONCURRENTES

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

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 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	DAR CUMPLIMIENTO AL 100/DE LAS ACTIVIDADES OBJETO CONTRA ACTUAL REALIZAR LOS CUIDADOS PROTOCOLOS DE ENFERMERIA SEGÚN NORMAS DE LA INSTITUCION Y EL EJERCISIO PROPIO DE ENFERMERIA	AUDITORIAS CONCURRENTES
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.	DILIGENCIAMIENTO INTEGRAL DE LAS HISTORIAS CLINICAS REALIZA REGISTRO SEGÚN PROTOCOLO DE NOSTAS DE ENFERMERIA	NOTAS DE ENFERMERIA AUDITORIA CONCURETE
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.	CONTROL DE INSUMOS DEL SERVISIO QUE SE REQUIERE EL PACIENTE UTILIZAR RACIONALMETE EL MATERIAL DE CONSUMO QUE SEA NECESARIO PARA CUMPLIR EL OBJETO CONTRACTUAL	CONTROL DE INSUMOS DEL SERVOCIO QUE SE REQUIE EL PACIENTE UTILIZAR RACIONALMENTE EL MATERIAL CONSUMO QUE SEA NECESARIO PARA CUMPLITR EL OBJETO CONTRACTUAL
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	DIFUNDIR Y PRACTICAS DERECHOS DEBERES MISION Y VISSION SEGUN LA PLATAFORMA DE ESTRATEGIA	HISTORIA CLINICA
7	PROMOVER EN LOS USUARIS LA GENERACION DE ESTILOS ABITOS Y CONDUCTAS DE VIDA SALUDABLE MEDIANTE ACCIONES DE EDUCACION	PROMOVER EN LOS USUARIS LA GENERACION DE ESTILOS ABITOS Y CONDUCTAS DE VIDA SALUDABLE MEDIANTE ACCIONES DE EDUCACION	HISTORIA CLINICA
8	participar según su competencia en la atencio que se deba realizar el contratante a los diferentes usuarios internos Y externos que vigilen el actuar en la prestacion de servitios de salud	difundir y practicar derechos deberes . Mision y vission de la intitucion segun la plataforma de estategias	historia clinica
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.579.2
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	19	83583527570		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA 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 Infer un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.4
SALUD		COMPENSAR		$ 113.600	$ 113.6
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.2
CAJA DE COMPENSACIÓN	NO			$ 281.100	$ 281.2

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	85522

Ligia Oliveros.

LIGIA YANETH OLIVEROS SAENZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.542.762
CC. NO. CONTRATISTA

Alexandra Rodriguez Gutierrez

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROF.GEST.ADM EN SALUD

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-17

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LIGIA JANETH OLIVEROS SAENZ
No. Identificación: CC52542762
Dirección: CALLE 68 A SUR NO 49 52 APTO 512
Telefono: 7178160
Correo: ligia.1980@outlook.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8353527570

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LIGIA JANETH OLIVEROS SAENZ
Tipo y número de identificación	CC52542762
Número de planilla	8353527570
Fecha pago	2021-10-19
Número de autorización pago	20010995
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	22200	1
230301	Porvenir	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52542762
APELLIDOS Y NOMBRES: LIGIA JANETH OLIVEROS SAENZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información