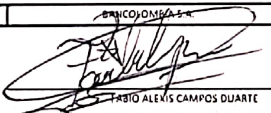
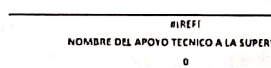


ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E													
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CO-OPS-FT-11 V6												
DATOS DEL INFORME															
Periodo a Certificar:	Desde	01-oct-21	Hasta:	31-oct-21											
Nombre del Contratista:	FABIO ALEXIS CAMPOS DUARTE		Cédula:	3193522821											
Correo Electrónico:	FABIOCAMPOS181@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3102172613											
Nombre del Supervisor - Planta:	MARISOL VELANDIA PEDRAZA		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:	242-28									
DATOS DEL CONTRATO															
NO CONTRATO:	001721	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	71										
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA														
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS														
UNIDAD DE SERVICIOS:	USS MANUELA BELTRAN														
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														
OTROS ENFERMERIA - USS MANUELA BELTRAN	MANUELA BELTRA	HQ4VI	192		\$ 9.400	\$ 1.804.800	100,00%								
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	COP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	VALOR A PAGAR								
1	2021-04-30	2021-06-30	1	\$ 3.530.700	960	1									
2	2021-06-30	2021-08-31	2	\$ 2.637.600	1578	2									
3	2021-08-31	2021-10-31	3	\$ 4.982.000	2032	3									
4	2021-11-01	2021-12-31	4	\$ 3.045.600	2708	4									
						5									
						6									
						7									
						8									
						9									
						10									
						11									
						12									
						13									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>\$ 4.547.700</td> <td>\$ 18.743.600</td> <td>\$ 16.938.800</td> <td>\$ 1.804.800</td> </tr> </tbody> </table>								VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 4.547.700	\$ 18.743.600	\$ 16.938.800	\$ 1.804.800
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO												
\$ 4.547.700	\$ 18.743.600	\$ 16.938.800	\$ 1.804.800												
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 OBLIGACION		PRODUCTO O EVIDENCIA									
1) Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) acorde con la Ley 45, 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.				Cumplir con los turnos programados, realización de actividades de cuidado según orientación del enfermero del servicio.		Historias clínicas de los pacientes atendidos dentro de los turnos programados									
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.				Aplicación de los protocolos, guías y manuales institucionales en el desarrollo de las actividades de cuidado a los pacientes atendidos.		Historias clínicas y listas de chequeo de infecciones									
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).				Ejecutar tratamientos, inyecciones, vena punciones, curaciones, toma de muestras de laboratorio, según normas y protocolos establecidos.		Lista de chequeo de infecciones, sondas y catéteres									
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.				Registro claro, corto y conciso de todas las actividades y tratamientos aplicados como auxiliar de enfermería.		Historias de los usuarios atendidos									
5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.				Realización de la entrega y recibo de turno según programación, cumpliendo protocolo institucional.		Supervisión del jefe del servicio									
6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.				Realización de las actividades de cuidado y control de signos vitales, control de líquidos y ordenes de enfermería.		Registros en historia clínica									
7)				Realización de educación a los pacientes atendidos en los turnos programados, según condiciones clínicas.		Registro en historia clínica									
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL															
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR									
AÑO	MESES	AÑO	MESES	DÍA			\$ 1.692.000								
2021	9	2021	10	11	5474806928										
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 APORTADO									
PENSIONADO		NO		PORVENIR		\$ 145.400									
SALUD		NO		COMPENSAR		\$ 113.600									
ARL		3		SURA		\$ 22.100									
CAJA DE COMPENSACION		NO				\$ 281.100									
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO															
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO COMISA S.A.		TIPO CUENTA		AHORROS									
				NRO CUENTA		09490136310									
 FABIO ALEXIS CAMPOS DUARTE NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 3.193.522.821 CC. NO. CONTRATISTA				 MARISOL VELANDIA PEDRAZA NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD											
 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN															
2021-02-12															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193522821		CAMPOS DUARTE FABIO ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 50 F SUR 5 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2021-09	2021-09	1162372151	9424806928	I	2021/10/06	2021/10/11	BANCOLOMBIA	\$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes												
No.	Identificación	Nombre	Ing	Ret	Inde	Tae	Idp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Slu	Ige	Ima	Vac	Avp	Vcl	In	Vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo		Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$22,200			\$0	\$0			\$281,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$22,200			\$0	\$0			\$281,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$22,200			\$0	\$0			\$281,200
1	CC	1193522821																		230301	30	\$908,526	\$145,400	EPS008	30	\$908,526	\$113,600	0		\$0	\$0	14-11	30	\$908,526	\$22,200	0		\$0	\$0	No	\$281,200				
Total Afiliados(1)																									\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$22,200			\$0	\$0			\$281,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193522821		CAMPOS DUARTE FABIO ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 50 F SUR 5 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2021-09	2021-09	1162372151	9424806928	I	2021/10/06	2021/10/11	BANCOLOMBIA	\$281,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
TOTAL				1	\$281,200	\$0	\$0	\$281,200	