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:	LIZETH HUERTAS BOCANEGRA		Cédula:	1.143.870.635			
Correo Electrónico:	LIZELIED6@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3135957663			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:			Código-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN		Perfil	REFERENTE DE PROCESO		No. CTO:	4674-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:			Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil			No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001160	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS 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	Ocultar							
URG OBSERVACION - USS EL TUNAL		TUNAL	B02TN	180		$ 9.400	$ 1.692.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
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							
GESTIÓN DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.692.000	UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL 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	$ 1.071.600	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.579.200	1575	2	Febrero	$ 1.579.200
3	2021-07-23	2021-08-31	3	$ 338.400	2020	3	marzo	$ 1.692.000
4	2021-09-01	2021-12-31	4	$ 8.911.200	2262	4	abril	$ 1.692.000
						5	MAYO	$ 1.804.800
						6	JUNIO	$ 1.917.600
						7	Julio	$ 1.917.600
						8	Agosto	$ 1.804.800
						9	Septiembre	$ 1.692.000
						10	Octubre	$ 1.692.000
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.614.000	$ 19.514.400	$ 15.792.000	$ 3.722.400

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, segun 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.	REALIZAR PLANES DE CUIDADO CON EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA CADA UNO DE LOS PACIENTE DE ACUERDO A SU PATOLOGIA Y REGISTRARLO EN TIEMPO REAL EN LA HISTORIA CLINICA	historia clinica
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.	ASISTENCIA EN EL AUTO CUIDADO , ALIMENTACION, ELIMINACION Y TODAS LAS ACTIVIDADES DE APOYO DE ACUERDO A LA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE	historia clinica
3	Registrar en la historia clinica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultánea o inmediatamente después de su realización, con integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógico, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	DESCRIBIR EN LA HISTORIA CLINICA TODOS LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS BAJO PROTOCOLOS INSTITUCIONALES , BAJO SUPERVISION DE PROFESIONAL DE ENFERMERIA	historia clinica

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

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.	REALIZAR EL APOYO DE ACTUALIZACION DE FORMATOS CUANDO LA COORDINACION ASI LO REQUIERA	historia clinica
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.	REALIZAR ACTIVIDADES EDUCATIVAS Y REFORZAR RECOMENDACIONES DE EGRESO A FAMILIAR Y PACIENTE PARA EVITAR REPROCESOS EN EL ESTADO DE SALUD	historia clinica
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Realizar actividades de apoyo acordes a la experticia del profesional	formatos requeridos según procedimiento realizado

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			
2021	9	2021	10	08	1040964980		$ 1.692.000

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 MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Debe ser el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		COMPENSAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	SI			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	47530004780

LIZETH HUERTAS BOLAÑOS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.143.870.635
CC. NO. CONTRATISTA

EVELING TATIANA CAPERA DAVILAGAN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Transacción aprobada

Su pago se ha realizado y pagado en esta fecha. Por favor no oprima ninguna vez adicional el botón o atrás de su pantalla



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SUAporte
Fecha	2021-10-08, 04:01:25 PM
Período de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2021
Período de Cotización Para Salud	septiembre de 2021
Empresa	LIZETH HUERTAS BOLAÑOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1143870635
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago (Número Planilla	1040964980
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1159725760
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 281.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

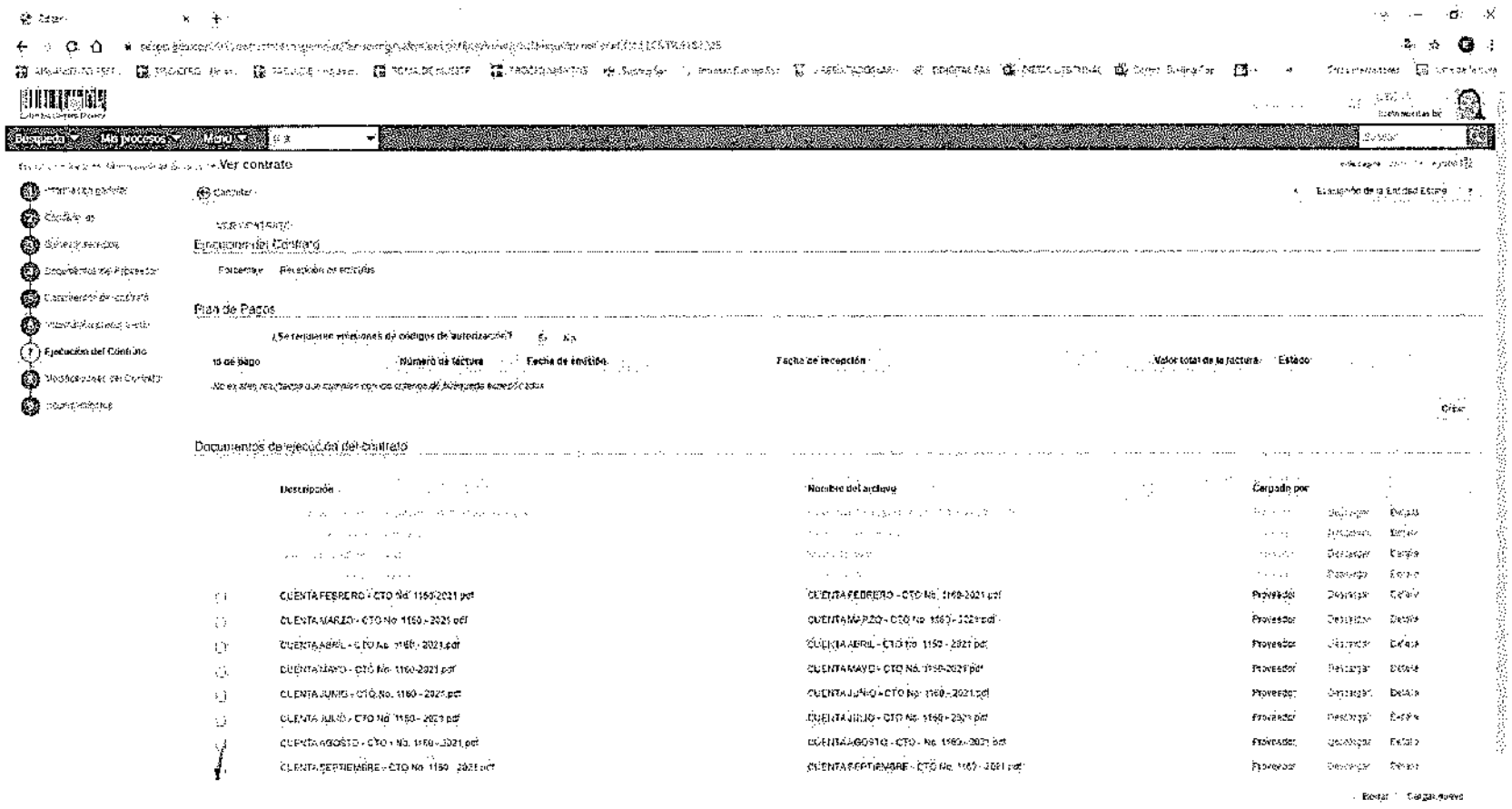
Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ 0
N860066942	EPS005	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 113.600	$ 0
N830003780	14-11	ARL SURA	1	$ 22.200	$ 0
			Subtotales:	$ 281.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 55 69 - Bucaramanga: 642 80 00 - Cartagena: 694 64 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

El Poder de lo SIMPLE!



Ver contrato

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren revisiones de códigos de autorización? No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen registros que cumplan con los criterios de búsqueda ingresados.

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
				Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO - CTO Nº 1160-2021.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO No. 1160-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO - CTO No 1160 - 2021.pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 1160 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL - CTO No. 1160 - 2021.pdf	CUENTA ABRIL - CTO No. 1160 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MAYO - CTO No. 1160-2021.pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 1160-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO - CTO No. 1160 - 2021.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 1160 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO - CTO Nº 1160 - 2021.pdf	CUENTA JULIO - CTO No. 1160 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA AGOSTO - CTO - No. 1160 - 2021.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO - No. 1160 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO No. 1160 - 2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO No. 1160 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar Cargar nuevo

wlLpD6oATL

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

HUERTAS BOLAOS LIZETH

1143870635

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

octubre 13, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

wlLpD6oATL

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

HUERTAS BOLAOS LIZETH

1143870635

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

octubre 13, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ