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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

GO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21	
Nombre del Contratista:	YOLY CONSTANZA REYES		Cédula:	52239756	
Correo Electrónico:	YOLYREYES77@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3013031158	
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN		Perfil	REFERENTE DE PROCESO	Codigo-Grado:
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		No. CTO: 4674-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		Código-Grado:
					No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:					
PERFIL:	003161	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
UNIDAD DE SERVICIOS:	DIRECCION DE URGENCIAS				
	URGENCIAS				

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							
UAS OBSERVACION - USS EL TUNAL		TUNAL	BÁSICA	180		$ 9.400	$ 1.692.000	100,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						$ -	0,00%
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC	Mostrar							
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
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:	$ 1.692.000	UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL 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	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 4.317.200	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	5.1.060.800	1575	2	Febrero	$ 1.692.000
3	2021-09-01	2021-12-31	3	$ 9.909.000	2262	3	MARZO	$ 2.425.200
						4	ABRIL	$ 2.368.800
						5	MAYO	$ 1.974.000
						6	JUNIO	$ 2.030.400
						7	JULIO	$ 1.974.000
						8	AGOSTO	$ 1.692.000
						9	Septiembre	$ 1.692.000
						10	OCTUBRE	$ 1.692.000
						11	NOVIEMBRE	$ 1.692.000
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.614.000	$ 22.701.000	$ 19.232.400	$ 3.468.600

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 perfil (auxiliar de enfermeria) acorde con la ley 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 (SGOC) y demas normas concordantes.	RECIBO Y ENTREGA DE TURNO, REVISION DE HISTORIA CLINICA, REGISTRO DE ACTIVIDADES EN CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS	Historia clinica
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminados a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado a nivel individual, familiar y comunitario	REALIZAR PLANES Y CUIDADOS CON EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA CADA UNO DE LOS PACIENTES DE ACUERDO CON SU PATOLOGIA Y REGISTRARLO EN TIEMPO REAL EN LA HISTORIA CLINICA	Historia clinica
3	Registrar en historia clinica la información de la intervención del paciente; plan de cuidados de enfermeria, simultanea o inmediatamente despues de su realización con integridad, secuencialidad, racionalidad cientifica (lógica, clara, completa) y demas criterios que defina el ministerio de salud y protección social o entes competentes que regulan la materia (Resolución 3995/1999, 839/2017, norma que la modifique, sustituya) e informar de forma oportuna a la enfermera y/o medico del servicio , los cambios en el estado o evolución del paciente	REALIZAR PLANES Y CUIDADOS CON EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA CADA UNO DE LOS PACIENTES DE ACUERDO CON SU PATOLOGIA Y REGISTRARLO EN TIEMPO REAL EN LA HISTORIA CLINICA	Historia clinica
4	Apoyar en la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimiento de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	APOYAR AL PERSONAL MEDICO Y PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN TODOS LOS PROCEDIMIENTOS CORRESPONDIENTES HACIENDO USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	Historia clinica
5	Apoyar el proceso de alta temprana , fortaleciendo conocimiento del paciente la familia en la promoción de habitos saludables, autocuidado y cuidados especificos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones medicas , dejando registro escrito en la historia clinica y/o documentos destinados por la institución	APOYAR AL PERSONAL MEDICO Y PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN TODOS LOS PROCEDIMIENTOS CORRESPONDIENTES HACIENDO USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	Historia clinica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	CO-OPS-FT-11 V6
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Historia clínica
6 Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	ASISTENCIA EN AUTOCUIDADO: ALIMENTACION, ELIMINACION Y TODAS LAS ACTIVIDADES DE APOYO DE ACUERDO A LA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE.	

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL: AÑO	MES	FECHA DE PAGO AÑO	MES	DIA	NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.974.000
2021	10	2021	11	11	1041683674		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS

ITEM		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	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD	3	SALU TOTAL		$ 113.600	$ 113.600
ARL	NO	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870406913

YOLI CONSTANZA REYES
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.259.756
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION
0

EVELING TATIANA CAPERA CARRAGAN
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE DE PROCESO

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-11, 04:36:14 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2021 Periodo Servicio: octubre de 2021 Número Planilla: 1041683674

Referencia pago (PIN): 8868309780

PAGADO 11/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YOLI CONSTANZA REYES		
Documento	CC52239756		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Dirección	CLL 68D BIS 20A 70
Tipo Persona	NATURAL	Teléfono	7319133
Ciudad	BOGOTA D.C.	Forma Presentación	ÚNICO
Representante Legal		Departamento	BOGOTA D.C.
Total Afiliados	1	Identificación	
		ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52239756	YOLI CONSTANZA REYES	59	00																	0	30	30	0	(12)-141 COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS007) SALUD TOTAL EPS	$ 908.526	$ 113.600	2.436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CCI) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Editar

Colombia Compra Eficiente

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Finalizar el contrato | UTC -5 21:55:28 | YOLI CONSTANZA REYES

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Buscar...

Id de página:: 23000726 Ayuda

< Evaluación de la Entidad Estatal >

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI / No

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Crear

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO- CTO1161-2021	CTO-1161-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO -CTO 1161-2021	yoli reyes marzo contrato 1161.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL- CTO 1161-2021.	ABRIL 1161-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO- CTO 1161-2021	Yoli Reyes mayo 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 1161-2021.pdf	CUENTA JUNIO CTO 1161-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO CTO 1161-2021 (Archivado)	pdf cuenta nelsy.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO1161-2021	pdf cuenta yoli.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CU ENTA DE AGOSTO YOLI REYES CTO 1161-2021	CU ENTA DE AGOSTO YOLI REYES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE YOLI REYES CTO 1161-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE YOLI REYES CTO 1161-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	CUENTA OCTUBRE YOLI REYES CTO 1161-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE YOLI REYES CTO 1161-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar | Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OyayF0ad45

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

REYES YOLI CONSTANZA

52239756

Recibió actualización en **ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON SUSTANCIAS QUIMICAS** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

11 de noviembre de 2021

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

eDvOr

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

REYES YOLI CONSTANZA

52239756

Recibió actualización en **MANEJO INTEGRAL DEL DUELO** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

noviembre 11, 2021

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

BOGOTÁ