



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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-PT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov-21	Hasta:	30-nov-21
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA HERRERA VALERO	Cédula:	1026282053	
Correo Electrónico:	HELLOPAU-15@HOTMAIL.COM	Teléfono(s):	3212680280	
Nombre del Supervisor - Planta:		Cargo:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN	Perfil:	REFERENTE DE PROCESO	Código-Grado: No. CTO: 4674-2021
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado: No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001315	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION SERVICIO 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	Mostrar						
URG OBSERVACION - USS EL TUNAL	TUNAL	8027N	180		\$ 17.400	\$ 3.132.000	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						
GESTION DEL RIESGO	Mostrar						
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar						
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3.132.000	TRES MILLONES CIENTO TREINTA 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 SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO		VALOR A PAGAR	
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 6.890.400	955	1				
2	2021-07-01	2021-08-31	2	\$ 2.923.200	1575	2	Febrero		\$ 2.923.200	
3	2021-09-01	2021-12-31	3	\$15.973.200	2262	3	Marzo		\$ 3.340.800	
						4	Abril		\$ 3.132.000	
						5	Mayo		\$ 3.132.000	
						6	Junio		\$ 3.132.000	
						7	Julio		\$ 3.340.800	
						8	agosto		\$ 3.132.000	
						9	septiembre		\$ 2.714.400	
						10	octubre		\$ 3.340.800	
						11	noviembre		\$ 3.132.000	
						12				
						13				

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 9.396.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 35.182.800

PAGOS REALIZADOS

\$ 31.320.000

SALDO DEL CONTRATO

\$ 3.862.800

EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO 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 Ley 45 de 1990, 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.					Recibo y entrega de turno, revisión de historia clínica electrónica, registro, actividades de cada uno de los pacientes asignados.		Historia Clínica
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.					Participar en la educación del paciente y cuidador sobre hábitos de la vida saludable, reforzando las recomendaciones de parte médica.		Historia Clínica
3	Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, 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 después de su realización, con integridad, 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 lo modifique, sustituya).					Capacitación en el sistema, registros oportunos de las actividades realizadas, revisión de historia clínica electrónica en cada jornada y supervisión de notas de enfermería del personal a cargo para verificar veracidad, secuencia, y coherencia de las actividades realizadas por el personal.		Historia Clínica

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ <small>SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA</small>		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	Leer, socializar y aportar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos. Diligenciar los consentimientos según corresponda para cada paciente	Historia Clínica	
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución	Registro en plantillas de medicamentos por dinámicas, notas de enfermería de cada paciente, verificando los 10 correctos	Historia Clínica	
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	Desde el triage se orienta a los usuarios, a consultar las diferentes rutas de atención	Historia Clínica	
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.	Tomar conductas según corresponda (PAC)	Historia Clínica	
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	Diligenciar nota diaria de carro de paro, verificados y registro del mismo. Realizar chequeo mensual y cambio de medicamentos vendidos	Historia Clínica	
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 realizará auditorías concurrentes de notas de enfermería. Se vela por el bienestar del usuario frente a la observación del auxiliar de enfermería	Formato lista de chequeo notas de enfermería	
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Cuidado integral al sujeto de cuidado según el servicio y turno asignado en cumplimiento a las guías, protocolos, verificar cumplimiento de actividades del personal de apoyo que de contigüidad al tratamiento del paciente	Historia Clínica	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL: AÑO MES 2021 10		FECHA DE PAGO: AÑO MES DIA 2021 11 16	NUMERO DE PLANILLA: 9426995921	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR: \$ 3.340.800		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR: \$ 3.340.800		
ITEM PENSIONADO SALUD ARL CAJA DE COMPENSACION		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL COLPENSIONES COMPENSAR SURA NINGUNA	INGRESO BASE DE COTIZACION \$ 1.336.320	
VALOR MÍNIMO DE LOS APORTES \$ 213.800 \$ 167.000 \$ 32.600 \$ 413.400		VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV \$ 213.900 \$ 167.100 \$ 32.600 \$ 413.600		
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA: BANCO COLPATRIA		TIPO CUENTA: AHORROS	NRO CUENTA: 4472005865	
_____ Paula Herrera PAULA ANDREA HERRERA VALERO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.026.282.053 CC. NO. CONTRATISTA		_____ Eveling Tatiana Cabera Barragan EVELING TATIANA CABERA BARRAGAN NOMBRE DEL SUPERVISOR REFERENTE DE PROCESO		
_____ NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN		_____ NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN		
2021-02-12				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA s	ICBF
CC 102428063		HERRERA VALERO PAULA ANDREA	INDEP/ENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 50a B # 488 - 74 Sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6633901	No	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Días	Valor
2021-10	2021-10	130276900	942699/021	1	2021/11/12	2021/11/12	2021/11/12	4	\$413,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Centro de Trabajos PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,336,320	\$213,900			\$1,336,320
Cuenta: BOGOTÁ Dept: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,336,320	\$213,900			\$1,336,320
1	ICB	HERRERA VALERO PAULA	25-14	30	\$1,336,320	\$213,900			\$1,336,320
Total Afiliados(1)					\$1,336,320	\$213,900			\$1,336,320

CCF					RIESGOS				
IBC	Aporte	Código	Días	IBC	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
\$0	\$0			\$0	\$1,336,320	\$32,600			\$0
\$0	\$0			\$0	\$1,336,320	\$32,600			\$0
\$0	\$0			\$0	\$1,336,320	\$32,600			\$0
\$0	\$0			\$0	\$1,336,320	\$32,600			\$0
\$0	\$0			\$0	\$1,336,320	\$32,600			\$0
Total Afiliados(1)					\$1,336,320	\$32,600			\$0

PARAFISCALES				
IBC	Aporte	Código	Días	IBC
\$0	\$0			\$0
\$0	\$0			\$0
\$0	\$0			\$0
\$0	\$0			\$0
\$0	\$0			\$0
Total Afiliados(1)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SEHA e ICBF	
CC 1026282053		HEREDIA VALERO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 5ta 8 # 48R - 24 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6638901	Nq	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2021-10	2021-10	120276900	942697021	2021/11/12	2021/11/16	SCOTIABANK COLOMBIA	4	\$413,600	
RESUMEN DE PAGO									
DESCUPO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INDEBIDIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES				25-14	900,336,004	7	1	\$213,900	\$213,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA				14-11	890,903,790	5	1	\$32,600	\$32,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR				EPS008	860,066,942	7	1	\$167,100	\$167,100
TOTAL								\$413,600	\$413,600

