

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Secretaría de Salud</small> <small>Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.</small>	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-nov.-21	Hasta:
			30-nov.-21
Nombre del Contratista:	CLAUDIA PATRICIA CASTRO GOMEZ		Cédula:
Correo Electrónico:	ccastrojulmartin@gmail.com		Teléfono(s):
Nombre del Supervisor - Planta:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		Código-Grado:
			009-05

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	001635	Año Contrato:	2021
		C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	SERVICIOS AMBULATORIOS		
UNIDAD DE SERVICIOS :	CAPS MARICHUELA		

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS Ocultar							
OTROS ENFERMERIA - CAPS MARICHUELA	MARICHUELA	N04UD	186		\$ 8.150	\$ 1.515.900	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS Mostrar							
UCI PEDIATRICA Mostrar							
UCI NEONATAL Mostrar							
UCI ADULTOS Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS Mostrar							
CONVENIO APH Mostrar							
SIRC Mostrar						\$ -	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:	\$ 1.515.900	UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS 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			
						2	Febrero	\$ 1.515.900	
						3	Marzo	\$ 1.515.900	
						4	Abril	\$ 1.271.400	
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 3.031.800	960	5	Mayo	\$ 1.515.900	
2	2021-07-01	2021-07-31	2	\$ 1.271.400	1578	6	Junio	\$ 1.515.900	
3	2021-08-01	2021-10-31	3	\$ 3.031.800	2032	7	Julio	\$ 1.515.900	
4	2021-11-01	2021-12-31	4	\$ 3.031.800	2708	8	Agosto	\$ 1.515.900	
						9	Septiembre	\$ 1.515.900	
						10	Octubre	\$ 1.515.900	
						11	Noviembre	\$ 1.515.900	
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4.547.700	\$ 14.914.500	\$ 14.914.500	\$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (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 enfermería) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT 900.958.564-9 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CON PERSONA NATURAL CO-OPS-FT-04 V4 4 artículo 83 ley 1174 de 2011 5 numeral 1 del literal A) del Artículo 2 de la ley 1562 de 2012, a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	Presta servicios de perfil (auxiliar de enfermería) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Formatos
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.	Realiza actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	Informacion
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 define el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).	Registra en la historia clinica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización	Dinamica - seguimientos



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	Apoya 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	Formatos
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.	Apoya en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	Apoyar
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Formatos - sistema

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR			
			AÑO	MES	DIA	
2021	2021	104052593	11	11	10	\$ 1,515,900

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS						
UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS 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	COLFONDOS		\$ 145,400	\$ 145,400	
SALUD		SALUD TOTAL		\$ 113,600	\$ 113,600	
ARL	3	SUMA		\$ 22,100	\$ 22,100	
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		\$ 281,100	\$ 281,100	
				\$ 908,526	\$ 908,526	

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA:	4870377258
-------------------	-----------------------	--------------	---------	-------------	------------

[Firma]
CLAUDIA PATRICIA CASTRO GOMEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.950.603
CC. NO. CONTRATISTA

[Firma]
GLORIA MARIANA PINILLA PINILLA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA SERVICIOS AMBULATORIOS

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION
0

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-10, 09:46:01 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: noviembre de 2021

Período Servicio: noviembre de 2021

Referencia pago (PIN): 8820415300

Número Planilla: 1041052593

PAGADO 10/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA CASTRO GOMEZ	Dirección	CL 138 A SUR N 12 59 USME
Documento	CC52950603	Teléfono	3108137558
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	ARL SURA
Representante Legal			
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subgrupo Cotización	ING	RET	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA
CC 52950603	CLAUDIA PATRICIA CASTRO GOMEZ	57	00																										

III. TOTALES

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



Buscar...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

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

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ Febrero 1635-2021.pdf	Febrero 1635-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ MARZO 1635-2021.pdf	MARZO 1635-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Mayo 1635-2021.pdf	Mayo 1635-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Abril 1635-2021.pdf	Abril 1635-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Junio 1635-2021.pdf	Junio 1635-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Julio 1635-2021.pdf	Julio 1635-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Agosto 1635-2021.pdf	Agosto 1635-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ SEPTIEMBRE 1635-2021.pdf	SEPTIEMBRE 1635-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Octubre 1635-2021.pdf	Octubre 1635-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

