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-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	ANYELLY IBEHT HERNANDEZ NIETO		Cédula:	1023927691			
Correo Electrónico:	ANYELLY IBEHT HERNANDEZ NIETO		Teléfono(s):	3122882005			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS		Perfil	PROFESIONAL SALUD ESPECIA	No. CTO:	UNIDAD REFERENTE	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001308	Año Contrato:	2021	C.O.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS PROCEDIMIENTOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS SANTA LIBRADA				

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							
PROCEDIMIENTOS URGENCIAS - USS SANTA LIBRADA		SANTA LIBRADA	B03UC	180		$ 17.400	$ 3.132.000	66,67%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
						$ 17.400	$ -	0,00%
HOSP MEDICINA GENERAL USS USME		USME	I01UB		66	$ 17.400	$ 1.148.400	24,44%
HOSP MEDICINA GENERAL USS SANTA LIBRADA		SANTA LIBRADA	I01UC		24	$ 17.400	$ 417.600	8,89%
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO API	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:	$ 4.698.000	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO 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	$ 8.665.200	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 4.663.200	1575	2	Febrero	$ 3.967.200
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 6.664.000	2272	3	Marzo	$ 4.698.000
4	2021-09-27	2021-12-31	4	$11.403.600	2693	4	Abril	$ 4.663.200
						5	Mayo	$ 4.698.000
						6	Junio	$ 4.698.000
						7	Julio	$ 4.071.600
						8	Agosto	$ 4.698.000
						9	Septiembre	$ 4.593.600
						10	Octubre	$ 4.698.000
						11	Noviembre	$ 4.698.000
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.094.000	$ 45.490.000	$ 45.483.600	$ 6.400

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 profesionales a los usuarios de la subred integrada de servicios de salus sur E.S.E, con el pleno cumplimiento de los estandares de calidad y oportunidad, seguros, eficientes y humanizados y cumpliendo protocolos y guias de manejo de la entidad, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta	prestacion de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecucion de las actividades programadas por la subred sur, archivadas en el registro de enfermeria.	HISTORIA CLINICA
2	brindar asistencia en los procedimeitnos propios de la atencion con plena autonomia y pertinenci, realizando el seguimient a las actividades asignadas en los planes de manejo para que se ejecuten de acuerdo al criterio medico dado por el profesional.	se realizan procesos propios de enfermeria acordes con la atencion y plan de manejo del paciente otorgado por el medico.	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICACION DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA
3	informar oportunamente al medico tratante y familiares, el devenir de la atencion brindada y cambios clinicos del paciente, conforme a los lineamietos del contratante.	informar oportunamente todos los cambios al medico tratante y brindar informacion al familiar del proceso del paciente.	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICACION DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA
4	diligenciar clara y oportunamente la historia clinica y demas documentacion del servicio cumpliendo con los parametros exigidos en la normatividad legal vigente en el sistema de informacion de la subred, igualmente velar po el adecuado diligenciamiento de documentos que realicen las auxiliares cumpliendo los parametros exigidos en la normatividad legal vigente y lo expuesto en los manuales de seguridad.	se diligencia clara, correcta y oportunamente en el registro de enfermeria y demas documentos todo lo realizado con el paciente y revisar el debido diligenciamiento de las mismas por parte del auxiliar de enfermeria.	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICACION DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA

5	brindar asistencia en los procedimientos propios del servicio y apoyar al equipo medico en la realizacion de procedimientos especiales cuando sea requerido, verificar la correcta distribucion de los insumos que les sean confinados para la atencion de pacientes, incluyendo medicamentos, tapabocas y guantes.	se realizan procesos propios yde apoyo a equipos e insumos en la realizacion de procedimientos requeridos para el paciente y revisar el debido uso de los mismos por parte del auxiliar de enfermeria.	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICACION DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA
6	promover en los usuarios y pacientes la generacion de estilos, habitos y conductas saludables, mediante acciones de educacion.	se educara en la promocion y prevencion a los usuarios de acuerdo con los estilos, habitos y conductas de salud, mediante lineamientos institucionales.	REGISTRO, CONSULTA Y NOTIFICACION DE ENFERMERIA EN HISTORIA CLINICA
7	velar por el uso correcto, mantenimiento y administracion de los equipos, medicamentos e insumos del servicio que la subred le confie para la ejecucion de las actividades pactadas, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos. verificar la correcta distribucion de los insumos que le sean confinados para la atencion de pacientes y usuarios incluyeno medicamentos y dispositivos medicos.	se da uso adecuado de los recuros, equipos medicamentos e insumos brindados por la subred sur para la ejecucion de la adecuada atencion de los pacientes y se informara oportunamente las novedades que se presenten con los ya mencionados.	MESA DE AYUDA, REGISTRO DE ENFERMERIA E HISTORIA CLINICA

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	10	2021	11	10	1041659202		$ 4.698.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS

ÍTEM		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	PROTECCION	$ 1.879.200	$ 300.700	$ 300.700
SALUD		FAMISANAR		$ 234.900	$ 234.900
ARL	3	SURA		$ 45.800	$ 45.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 581.400	$ 581.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	AV VILLAS S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	712723738

ARYELLY IBETH HERNANDEZ NIETO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.023.927.691
CC NO. CONTRATISTA

MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO REFERENTE UNIDAD

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

Simple

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	2021-11-10, 12:38:20 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	ANYELLY IBEHT HERNANDEZ NIETO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1023927691
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1041659202
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1199014865
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 581.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 300.700	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 234.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 45.800	$ 0
		SubTotales:		$ 581.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 581.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cuenta febrero 1308- 2021	jefe anyeli cuenta.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta marzo 1308-2021	CUENTA ESCANEADA ANYELLY MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta mayo 1308-2021	cuenta cobro mayo escaneada 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta junio 1308-2021	CUENTA DE COBRO ANYE JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta agosto 1308-2021	angelly cuenta agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta septiembre 1308 -2021	CEUNTA DE COBRO ANYELI.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta abril 1308-2021	cuenta de cobro abril escaneada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta julio 1308-2021	cuenta anyeli julio 2021 escaneada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta octubre 1308-2021	cuenta anyelly ovtubre 2021 escaneada pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

1shjhleGYD

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

HERNANDEZ NIETO ANYELLY IBEHT

1023927691

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

Para constancia se firma

14 de noviembre de 2021

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

sdRxt3Ba

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

HERNANDEZ NIETO ANYELLY IBEHT

1023927691

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

Para constancia se firma

noviembre 14, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

BOGOTÁ