| | | |
|---|---|---|
| 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-GPS-FT-11 V6 |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 01-nov.-21 | Hasta: | 30-nov.-21 | |
| Nombre del Contratista | FABIO ALEXIS CAMPOS DUARTE | | Cédula: | 1193522821 | |
| Correo Electrónico: | FABIOCAMPOS181@GMAIL.COM | | Teléfono(s): | 3102172611 | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | MARISOL VELANDIA PEDRAZA | | Cargo: | PROFECIONAL ESPECIALIZADO | Codigo-Grado: 222-28 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 001721 | Año Contrato | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 77 |
| PERFIL: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | USS MANUELA BELTRAN | | | | |

## 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 | | | | | | | |
| OTROS ENFERMERIA - USS MANUELA BELTRAN | MANUELA BELTRA | NOVI | 180 | | $ 9.400 | $ 1.692.000 | 100,00% |

| | | |
|---|---|---|
| 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 SEGUN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| 1 | 2021-04-30 | 2021-06-30 | 1 | $ 3.530.700 | 960 | 1 | | |
| 2 | 2021-06-30 | 2021-08-31 | 2 | $ 2.637.600 | 1578 | 2 | FEBRERO | $ 1.579.200 |
| 3 | 2021-08-31 | 2021-10-31 | 3 | $ 4.982.000 | 2032 | 3 | MARZO | $ 1.804.800 |
| 4 | 2021-11-01 | 2021-12-31 | 4 | $ 3.045.600 | 2703 | 4 | ABRIL | $ 1.692.000 |
| | | | | | | 5 | Mayo | $ 1.692.000 |
| | | | | | | 6 | Junio | $ 2.199.600 |
| | | | | | | 7 | Julio | $ 1.748.400 |
| | | | | | | 8 | Agosto | $ 2.726.000 |
| | | | | | | 9 | Septiembre | $ 1.692.000 |
| | | | | | | 10 | Octubre | $ 1.804.800 |
| | | | | | | 11 | Noviembre | $ 1.692.000 |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4.547.700 | $ 18.743.600 | $ 18.630.800 | $ 112.800 |

## 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 | 1) Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) acorde con la Ley Ártus, 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 | cumplir con los turnos programados , realizacion de actividades de cuidado segun orientacion del enfermero del servicio. | Historias clinicas de los pacientes atendidos dentro de los turnos programados |
| 2 | 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 | Aplicación de los protocolos, guias y manuales institucionales en el desarrollo de las actividades de cuidado a los pacientes atendidos | Historias clinicas y listas de chequeo de infecciones |
| 3 | 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 defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya) | Ejecutar tratamientos, inyectologia, sero porciones, curaciones, toma de muestras de laboratorio, según normas y protocolos establecidos. | Lista de chequeo de infecciones, sondas y cateteres |
| 4 | 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 | Registro claro, corto y conciso de todas las actividades y tratamientos aplicados como auxiliar de enfermeria | Historias de los usuarios atendidos |
| 5 | 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 | Realización de la entrega y recibo de turno según programación, cumpliendo protocolo institucional | Supervisión del jefe del servicio |
| 6 | 6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales | Realización de las actividades de cuidado y control de signos vitales, control de liquidos y ordenes de enfermeria. | Registros en historia clinica |
| 7 | | Realización de educación a los pacientes atendidos en los turnos programados, segun condiciones clinicas | Registro en historia clinica |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 1.804.800 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | 9426023239 | | |
| 2021 | 10 | 2021 | 11 | 17 | | | |
| VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS | | | | | UN MILLON OCHOCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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 | PORVENIR | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 145.400 |
| SALUD | | COMPENSAR | | $ 113.600 | $ 113.600 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 22.100 | $ 22.200 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | | | $ 281.100 | $ 281.200 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCOLOMBIA S.A | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | "09490136310 |
|---|---|---|---|---|---|

FABIO ALEXIS CAMPOS DUARTE
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.193.522.821
CC. NO. CONTRATISTA

MARISOL VELANDIA PEDRAZA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFECIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

#¡REF!
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

en línea

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1193522821 | | CAMPOS DUARTE FABIO ALEXIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 50 F SUR 5 11 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 1111111 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-10 | 2021-10 | 1206887346 | 9426023239 | I | 2021/11/05 | 2021/11/17 | BANCOLOMBIA | 13 | $281,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing ret tce tae tde tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 | | $281,200 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 | | $281,200 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 | | $281,200 |
| 1 | CC | 1193522821 | CAMPOS FABIO | 230301 | 30 | $908,526 | $145,400 | EPS008 | 30 | $908,526 | $113,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $908,526 | $22,200 | 0 | $0 | $0 | No | $281,200 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 | | $281,200 |

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1193522821 | | CAMPOS DUARTE FABIO ALEXIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 50 F SUR 5 11 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 1111111 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-10 | 2021-10 | 1206887346 | 9426023239 | I | 2021/11/05 | 2021/11/17 | BANCOLOMBIA | 13 | $281,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| **TOTAL** | | | | 1 | $281,200 | $0 | $0 | $281,200 |