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: 2021-11-01		Hasta: 2021-11-30		
Nombre del Contratista:	LUZ ADRIANA VILLADA HENAO		Cédula:	52.461.115	
Correo Electronico:	adrianavillada26@hotmail.com		Teléfono(s):	3142354693	
Nombre del Supervisor - Planta	LIZ AMANDA SIERRA PINEDA		Cargo:	ENFERMERA	Código-Grado: 243-20

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001608	Año Contrato: 2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72	
PERFIL:	APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE AMBULATORIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	ABRAHAM LINCOLN				

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							
	ABRAHAM LINC	E01JS	186		$ 8.150	$ 1.515.900	100,00%
						$ -	0,00%
						$ -	0,00%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 1.515.900	UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS						

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		2021-02-01				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	2021-04-30	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	Febrero	$ 1.515.900
						3	Marzo	$ 1.515.900
						4	Abril	$ 1.515.900
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 3.031.800	960	5	Mayo	$ 1.515.900
						6	Junio	$ 1.515.900
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.515.900	1578	7	Julio	$ 1.515.900
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 3.031.800	2032	8	Agosto	$ 1.515.900
						9	Septiembre	$ 1.515.900
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 3.031.800	2708	10	Octubre	$ 1.515.900
						11	Noviembre	$ 1.515.900
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.547.700	$ 15.159.000	$ 15.159.000	$ -

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 (higienista oral) acorde con la Lex Artis, según necesidad DE LA SUBREDSUR E S E , de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS) , Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) Y demas normas concordantes	Tiempo completo por prestacion de servicios .	Agendamiento Institucional
2	Realizar actividades de informacion , educacion , comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitario	Brindar información y educación al usuario sobre sus estado de salud, acorde con las gpc institucional	Registros clinicos dinamica gerencial
3	Registra en la historia clinica la informacion de la intervencion al paciente , plan de cuidados de salud oral , simultanea o inmediatamente despues de su realizacion con integralidad secuencialidad racionalidad cientifica (logica clara completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Proteccion Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1985/1999 839/2017 norma que la modifique , sustituya	Hacer los registros clinicos pertineneles de la atención en salud en dinamica generencial	Registros clinicos dinamica gerencial
4	Apoyar la elaboracion , actualizacion de formatos, protocolos guias , procedimientos de salud oral y adherirse a los mismos , incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informados en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	Cumplir Con Las Normas Y Procedimientos Tecnicos Y Administrativos De La Subred Integrada De Servicios De Salud E S E	Aportes para actualizacion de gpc, formatos institucionales
5	Apoyar en la identificacion , caracterizacion, inscripcion, manejo seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud	Direccionar a los usuarios a los diferentes servicios que requiera de acuerdo a sus necesidades de salud y a las RIAS	Registros clinicos dinamica gerencial
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Asistir al odontologo generaly / o especialista, preparando al paciente y asistiendolo en cada procedimiento	Programacion por parte del lider

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.515.900
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	02	9426006308		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS					

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	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		COMPENSAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACION MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	66937198150

Luz Adriana Villada

LUZ ADRIANA VILLADA HENAO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.461 115
CC. NO. CONTRATISTA

Liz Amanda S

LIZ AMANDA SIERRA PINEDA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
ENFERMERA

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52461115		VILLADA HENAO LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 B N° 55 - 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7543828	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	1187464033	9426006308	I	2021/11/05	2021/11/02	BANCOLOMBIA	0	$299,400

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,200	$0	$0	$18,200
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	$299,400	$0	$0	$299,400

Escaneado con CamScanner