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:	KIMBERLY PEÑA CAMARGO		Cédula:	1024548558			
Correo Electrónico:	kimcamargo001@gmail.com		Teléfono(s):	3162905222			
Nombre del Supervisor - Planta:	YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO		Cargo:	PROFECIONAL ESPECIALIZAAD.	Codigo-Grado:	242-30	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA		Perfil	ENFERMERA	No. CTO:	7397-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002265	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	HOSPITALARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VISTA HERMOSA				

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							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
HOSP MEDICINA INTERNA - USS VISTA HERMOSA		VISTA HERMOSA	I06VB	180		$ 9.400	$ 1.692.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC								
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
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:	$ 1.692.000	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 SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 3.384.000	859	1		
2	2021-01-01	2021-08-31	2	$ 1.692.000	1585	2	Febrero	$ 1.579.200
2	2021-07-23	2021-08-31	2	$ 620.400	2021	3	Marzo	$ 1.804.800
3	2021-08-06	2021-10-31	3	$ 4.512.000	2164	4	Abril	$ 1.692.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 4.117.200	2690	5	Mayo	$ 1.804.800
						6	Junio	$ 1.692.000
						7	Julio	$ 1.917.600
						8	Agosto	$ 2.256.000
						9	Septiembre	$ 1.917.600
						10	Octubre	$ 1.692.000
						11	Noviembre	$ 1.692.000
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.414.400	$ 19.740.000	$ 18.048.000	$ 1.692.000

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	Realizar actividades como auxiliar de enfermeria de manera personal y autonomia de acuerdo a las guias y protocolos de atencion del hospital	Cumplir con los turnos programados ,realizacion de actividades de cuidado de acuerdo a la patologia del paciente	historias clinicas de los pacientes atendidos dentro de los turnos programados
2	Participa según su competencia en la atencion que deba realizar el contratante a los diferentes usuarios internos y externos que vigilen su actuar en la prestacion de servicios de la salud.	Aplicación de los protocolos gias manuales institucionales en el desarrollo de las actividades de cuidado de los pácientes	historias clinicas y listas de chequeo de infecciones
3	Conocer y aplicar la politica de infecciones asociadas al cuidado de la salud	ejecutar tratamientos inyectologia venopunciones ,curaciones,toma de muestras de laboratorio ,según normas y protocolos establecidos ,lavado e higienizacion de manos	lista de chequeo de infecciones sondas y cateteres
4	Diligenciar historias clinicas describiendo en forma cronologica y ordenada todos los hechos pertinentes al estado de salud del paciente y los demas documentos	Registro claro corto y conciso de todas las actividades y tratamientos aplicados como auxiliar de enfermeria	historias de los usuarios atendidos
5	Entregar y recibir turno de acuerdo a las guias y protocolos de atencion de enfermeria establecidas para la institucion	Realizacion de la entrega y recibido de turno según programacion ,cumpliendo protocolo institucional	supervision del jefe de servicio
6	Promover en los usuarios la generacion de estilos de habitos saludables	motivar a los usuarios a tener una mayor responsabilidad en cuanto a sus estilos de vida saludables	mediantecharlas motivar a los usuarios
7	Brindar asistencia en los procedimientos propios del servicio y apoyar al equipo medico en la realizacion de procedimientos especiales cuando sea requerido	Ejecutar tratamientos inyectologia venopunciones curaciones toma de laboratorios según normas y protocolos establecidos	Asistir a los procedimientos teniendo en cuenta los elementos de proteccion personal

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

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	12	1041707998	$	1.692.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL 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	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SURA		$ 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	96662190671

KIMBERLY PEÑA CAMARGO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.024.548.558
CC. NO CONTRATISTA

YOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFECIONAL ESPECIALIZAADA

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
ENFERMERA

2021-02-12

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	2021-11-12, 02:28:48 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	KIMBERLY PENA CAMARGO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024548558
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1041707998
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1201457180
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 281.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 113.800	$ 0
N860903790	14-11	ARL SURA	1	$ 22.200	$ 0
		SubTotales:		$ 281.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 281.200

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.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!



UTC -5 21:31:34
KIMBERLY PEÑA CAM...

Buscar...

Id de página: 23600726 Ayuda

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

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

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

Datos guardados

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		
☐	FEBRERO 2265.pdf	FEBRERO 2265.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2265.pdf	MARZO 2265.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2265..pdf	ABRIL 2265..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2265..pdf	MAYO 2265..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta escaneada de junio.pdf (Archivado)	cuenta escaneada de junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2265..pdf	JUNIO 2265..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JULIO 2265.pdf (Archivado)	JULIO 2265.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2265....pdf	JULIO 2265....pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2265.pdf	AGOSTO 2265.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 2265.pdf	SEPTIEMBRE 2265.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE-2265.pdf	NOVIEMBRE-2265.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

5nW

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

PENA CAMARGO KIMBERLY

1024548558

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

Para constancia se firma

noviembre 4, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

BOGOT

t6dCQB2YHj

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

PENA CAMARGO KIMBERLY

1024548558

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

Para constancia se firma

4 de noviembre de 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud