	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-dic-21	Hasta:	31-dic-21			
Nombre del Contratista:	FRANCY JULIETH QUIÑONEZ PALACIOS		Cédula:	1.016.052.836			
Correo Electronico:	julieth-24@outlook.com		Telefono(s):	3.10804305.8			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	EDILMA GALINDO CASTILLO		Perfil:	PROFESIONAL GESTION ADMIN	No. CTO:	1042-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil:		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001304	AÑo Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	ENFERMERA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	MEISSEN				

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							
URGENCIAS PEDIATRICAS - USS MEISSEN		MEISSEN	BOSME	186		$ 17.400	$ 3.236.400	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	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:	$ 3.236.400	TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				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	$ 6.472.800	955	1		
2	2021-06-01	2021-07-31	2	$ 4.663.200	1575	2	Febrero	$ 2.921.200
3	2021-09-01	2021-12-31	3	$14.807.400	2262	3	Marzo	$ 3.236.400
4	2022-01-01	2022-01-31	4	$ 2.175.000	3239	4	Abril	$ 3.132.000
						5	Mayo	$ 3.549.600
						6	Junio	$ 3.236.400
						7	Julio	$ 3.236.400
						8	Agosto	$ 3.340.800
						9	Septiembre	$ 3.758.400
						10	Octubre	$ 3.758.400
						11	Noviembre	$ 3.132.000
						12	Diciembre	$ 3.236.400
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.709.200	$ 37.827.600	$ 36.540.000	$ 1.287.600

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 acuerdo al perfil (Enfermera(o)) acorde con la Lex Artis, segun necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E. de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS) Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	Monitorizar el estado del paciente, que incluye la dieta y las actividades fisicas. Observar e informar de cambios en la conducta, estado y funciones fisicas del paciente. Crear y mantener registros de los pacientes. Facilitar terapia y tratamiento preventivo, curativo y paliativo.	Notas de enfermeria, registros y controles fisicos, verbales y tegnologicos
2	2). Realizar actividades de información, educacion, comunicacion encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	promover auto cuidado de los pacientes interdisciplinariamente segun su patologia garantizado adherencia al tratamiento con educacion induciendoles el cuidado voluntario basado en la capacidad que tienen para realizar por si mismo determinadas acciones de su funcionamiento y evolucion	Notas de enfermeria - informacion directa o indirecta al individuo

Escaneado con CamScanner

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

3	3). Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), 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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique sustituya)	Registrar oportunamente en historia clinica medicamentos plan de cuidado y tratamiento del paciente según servicio asignado	Notas de enfermeria-historia clinica, planes de manejo
4	4) Aplovar 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	Verificar, informar elaborar, diligenciar, consultar y/o estudiar documentos o formatos propios y acordees a los casos pertinentes	Notas de enfermeria-historias clinicas -documentos institucionales
5	5) Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución	Aplicar, recetar ,diagnostica,r etc, de manera acertada la administración de un medicamentos, ya sea con fines preventivos, diagnósticos o terapéuticos	Historia clinica -notas de enfermeria
6	6) Apovar en la identificación, caractenización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud	Gestionar e informar a los usuarios las diferentes canales de atención y prevención del sistema de salud	Informacion personalizada - planes de orientacion y manejo- documentos institucionales
7	7). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya	Operar, informar y mantener en optimas condiciones los equipos y/o herramientas de la institución propias para el manejo del paciente.	Inventarios - revision diaria y periodica - mantenimiento - informes
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	Mantener simpre el carro con los suministros necesarios para la atencion del paciente permaneciendo en optimas condiciones de higiene y manejo.	Inventarios - revision diaria y periodica - mantenimiento - informes
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	Mantener, vigilar, orientar, informar, acrecentar y actualizar el conocimiento y habilidades propias y de sus colaboradores y/o equipo de trabajo para dar seguridad en los cuidados que se deben brindar a los usuarios y comunidad en general.	notas de enfermeria - plan de trabajo - Informes - historia clinica
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Formar parte del equipo interdisciplinario e intersectorial participando en el cuidado integral de las personas, familias y comunidades. Cuidar la salud del individuo en forma personalizada, integral y continúa respetando sus valores, costumbres y creencias	Notas de enfermeria - historia clinica - informacion directa o indirecta al usuario -informes-documentos institucinales - asistir a capacitaciones - reuniones ect,
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	$ 3.132.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	11	2021	12	09	55276336		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO TREINTA 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	PROTECCION	$ 1.252.800	$ 200.400	$ 200.500
SALUD		COMPENSAR		$ 156.600	$ 156.600
ARL	3	SURA		$ 30.500	$ 30.600
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 387.500	$ 387.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	570004870439793

1016052836

JULIETH QUIÑONEZ

FRANCY JULIETH QUIÑONEZ PALACIOS

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

1.016.052.836

CC. NO. CONTRATISTA

0

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

0

EDILMA GALINDO CASTILLO

NOMBRE DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN SALUD

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016052836	FRANCY JULIETH QUIÑONEZ PALACIOS		CALLE 50 B No.87D-40SUR	4804311	JULIETH-24@OUTLOCK.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTA D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					-	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	09/12/2021	55276338	$412.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS309	Compensar EPS	860066942-7	156.600	0		0		0	0	0	0	156.600	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	800336034-7	200.500	0	0	0	0	0	0		200.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	30.600				30.600	0	0	30.600			306	30.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	25.100	0	0	25.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	156.600	156.600
Pensión	1	200.500	200.500
Riesgos Laborales	1	30.600	30.600
CCF	1	25.100	25.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	412.800	412.800

Escaneado con CamScanner

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

1 Información general
2 Clasificaciones
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 codigos de autorizacion? Si No

Id de pago	Numero de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepcion	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripcion	Nombre del archivo	Cargado por		
	Francy Quiñones 1304 2021 febrero pdf (Archivado)	Francy Quiñones 1304 2021 febrero pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de cobro marzo 2021 .pdf (Archivado)	Cuenta de cobro febrero 2021 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta abril pdf (Archivado)	jkjkjkjkj.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez Cuenta Febrero 2021 - Contrato 1304.pdf	Francy Quiñonez Cuenta Febrero 2021 - Contrato 1304.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez Cuenta Marzo 2021 - Contrato 1304.pdf	Francy Quiñonez Cuenta Marzo 2021 - Contrato 1304.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez Cuenta Abril 2021 - Contrato 1304.pdf	Francy Quiñonez Cuenta Abril 2021 - Contrato 1304.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez Cuenta Junio 2021 - Contrato 1304.pdf	Francy Quiñonez Cuenta Junio 2021 - Contrato 1304.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez Cuenta Mayo 2021 - Contrato 1304.pdf	Francy Quiñonez Cuenta Mayo 2021 - Contrato 1304.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez Cuenta Julio 2021 - Contrato 1304.pdf	Francy Quiñonez Cuenta Julio 2021 - Contrato 1304.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez Cuenta Agosto 2021 - Contrato 1304.docx.pdf	Francy Quiñonez Cuenta Agosto 2021 - Contrato 1304.docx.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez Cuenta Septiembre 2021 - Contrato 1304.pdf	Francy Quiñonez Cuenta Septiembre 2021 - Contrato 1304.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez Cuenta Octubre 2021 - Contrato 1304.pdf	Francy Quiñonez Cuenta Octubre 2021 - Contrato 1304.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Francy Quiñonez Cuenta Noviembre 2021 - Contrato 1304.pdf	Francy Quiñonez Cuenta Noviembre 2021 - Contrato 1304.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner