

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-02-01	Hasta:	2022-02-28	
Nombre Contratista:	del MARIANA AGUIRRE ROMERO		Número de Documento:	1000729321	
Correo Electrónico:	marianaaguirre@outlook.com		Número Telefónico:	3193309115	
Nombre Supervisor:	del DAYRA IANOVA CASTELLANOS LONDOÑO	Cargo:	JEFE OFICINA DE CALIDAD	Código Grado:	- 006-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3501-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	473
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE CALIDAD				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
T10SA	OFICINA DE CALIDAD	ADMINISTRATIVA	\$ 1404930	90%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1404930	UN MILLON CUATROCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTAPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4684410	\$ 4684410	\$ 0	\$ 4684410

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Realizar búsqueda activa de posibles casos de la línea de IAAS y cuidado de la salud seguridad del paciente.	-Seguimiento a pacientes aislados	-Entrega de datos de los pacientes a referente para búsqueda activa

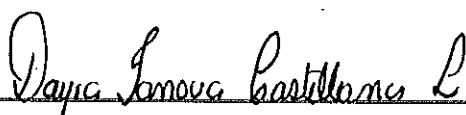
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Realizar actividades de educación en prevención de eventos de IAAS en los servicios asistenciales en las unidades de la Subred Sur.	-Aplicación de listas de chequeo en la unidad de Meissen	-Listas de chequeo
3	Realizar educación en las estrategias multimodal lavado de manos en 36 unidades.	-Aplica listas de chequeo de observacion de higiene de manos y tecnica de los colaboradores	-Listas de chequeo
4	Hacer seguimiento a insumos, jabón y alcohol glicerinado para los dispensadores de la Subred.	-Aplico listas de chequeo de bioseguridad, limpieza y desinfección	-Listas de chequeo
5	Hacer seguimiento Luminómetros cumpliendo con las metas asignadas por el referente de la línea.	-Se realiza seguimiento a limpieza y desinfeccion en distintos servicios en la unidad e Meissen por medio de toma de Luminometrias	-Bases de datos y acta
6	Realizar los instrumentos de medición de adherencia a lavado de manos, según la meta establecida por el Referente de prevención de infecciones.	-Diligenciamiento de instrumentos asignados	-Listas de chequeo
7	Realizar los instrumentos de medición de adherencia a protocolos de limpieza y desinfección, según la meta establecida por el Referente de prevención de infecciones.	-Seguimineto a Centrales de Diluciones de Santa Martha, Vista hermosa, Tunal y Meissen	-Listas de chequeo
8	Realizar seguimiento a vigilancia a dispositivos y casos de aislamientos en UCIS y hospitalización de la USS tunal y meissen.	-Aplica listas de chequeo de dispositivos y valoracion de listas en las ucis. - Seguimiento y vigilancia en Vista Hermosa	-Listas de chequeo
9	Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas en desarrollo y cumplimiento del objeto contratual.	-Realiza acta y aplica listas de asistencia. - Seguimieto a las central de diluciones de Vista hermosa y Meissen.	-Listas de chequeo y actas.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 0		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1043815476				
2022	ENERO	2022	02	09					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 908526	\$ 145364	\$ 160000
Salud						FAMISANAR		\$ 113566	\$ 125000
ARL					1	SURA		\$ 4743	\$ 24400
Caja de Compensación					NO			\$ 263673	\$ 309400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	0550488419388266		



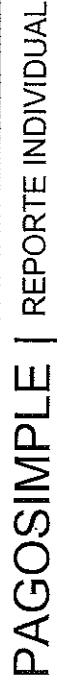
 MARIANA AGUIRRE ROMERO

 1000729321



 DAYRA IANOVA CASTELLANOS LONDOÑO

 JEFE OFICINA DE CALIDAD



Referencia pago(PIN) 8840444320

Periodo Servicio 202201

I. DATOS DEL APORTANTE

Total Afiliados	1
-----------------	---

Documento	CC 1000729321	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00			AGUIRRE ROMERO MARIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

[illegible]

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR				ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 24.400	\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 329.400



Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar...



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

- 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? ☐ Sí ☒ 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 CTO N°3501-2022.pdf	FEBRERO CTO N°3501-2022.pdf	Proveedor
		Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

