

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE
SERVICIOS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-08-01	Hasta:	2022-08-31
Nombre del Contratista:	INGRID FERDIANITH MONTERO CORTES		Número de Documento:	1013619429
Correo Electrónico:	ingrid.montero@hotmail.es		Número Telefónico:	3212290009
Nombre del Supervisor:	JESSICA YINETH ROJAS GONZALEZ	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4062-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
C01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	192	30	9729	\$2159838	115.6%
J03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	48	9729	\$466992	25%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2626830	DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	MARZO	\$ 2315502	
2	ABRIL	\$ 2013903	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

3	MAYO	\$ 2393334
4	JUNIO	\$ 2451708
5	JULIO	\$ 2393334

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 42963264	\$ 42963264	\$ 11567781	\$ 31395483

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1) Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) acorde con la Lex Artis, 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.	-CUIDADO INTEGRAL AL SUJETO DE CUIDADO, SEGÚN EL SERVICIO Y TURNO ASIGNADO EN CUMPLIMIENTO A LAS GUIAS Y PROTOCOLOS	--NOTAS DE ENFERMERIA, AUDITORIA CONCURRENTE.
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.	-CUIDADO INTEGRAL AL SUJETO SEGÚN EL SERVICIO Y TURNO ASIGNADO, BRINDAR CUIDADO DIRECTO AL PACIENTE, TOMA DE SIGNOS VITALES, HOJA NEUROLÓGICA, CONTROL DE LIQUIDOS, ASEO DEL PACIENTE, CANALIZACIÓN DE VENAS, TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIS, ROTULACION.	--NOTAS DE ENFERMERIA, AUDITORIA CONCURRENTE.
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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	-DAR CUMPLIMIENTO AL 100% DE LAS ACTIVIDADES DEL OBJETO CONTRACTUAL, REALIZAR LOS CUIDADOS PROPIOS DE ENFERMERIA, SEGÚN NORMAS DE LA INSTITUCION Y EL EJERCICIO PROPIO DE ENFERMERIA.	-DAR CUMPLIMIENTO AL 100% DE LAS ACTIVIDADES DEL OBJETO CONTRACTUAL, REALIZAR LOS CUIDADOS PROPIOS DE ENFERMERIA, SEGÚN NORMAS DE LA INSTITUCION Y EL EJERCICIO PROPIO DE ENFERMERIA.
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.	--DILIGENCIAMIENTO INTEGRAL DE LAS HISTORIAS CLINICAS, REALIZA REGISTRO SEGÚN PROTOCOLO DE NOTAS DE ENFERMERIA	--NOTAS DE ENFERMERIA, AUDITORIA CONCURRENTE

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 2393334	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9438833696			
2022	JULIO	2022	08	22				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 162000
Salud					COMPENSAR		\$ 125000	\$ 126500
ARL				3	SURA		\$ 24360	\$ 24700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 290220	\$ 313200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0570001970144018

Ingrid M.

INGRID FERDIANTH MONTERO CORTES
1013619429

Jessica Rojas

JESSICA YINETH ROJAS GONZALEZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1073619429		MONTERO CORTES INGRID FERDINANTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	c/ll 681 N 31-36 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	95555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-07	2022-07	1613506142	9438833696	I	2022/08/08	2022/08/22	BANCO DAVIVIENDA	\$513,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes
Nº.	Identificación	Nombre	ingresos	retiro	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	tas	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																						
1	1	1013619429	MONTERO INGRID																			
Total Afiliados(1)																						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1073619429		MONTERO CORTES INGRID FERRDINANTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	c/dl 681 N 31-36 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	55555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

	Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		Valor
	Pension	Salud	Pago	Planilla		Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
0022-07	2022-07		1613506142					2022/08/22		\$313,200
				9438833696	I		2022/08/08		BANCO DAIWENDA	14

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$2,000	\$0	\$162,000
PORVENIR	230301	800,724,808	8	1	\$160,000	\$2,000	\$0	\$162,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$300	\$0	\$24,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$300	\$0	\$24,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$1,500	\$0	\$126,500
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	1	\$125,000	\$1,500	\$0	\$126,500
TOTAL				1	\$309,400	\$3,800	\$0	\$313,200

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ Ingrid Montero febrero 4002-2022.pdf	ingrid montero febrero 4002-2022.pdf	Detalle
☐ Ingrid Montero marzo 4002-2022.pdf	4002 ingrid.pdf	Detalle
☐ Ingrid Montero abril 4002-2022.pdf	4002 ingrid abril.pdf	Detalle
☐ Ingrid Montero mayo 4002-2022.pdf	ingrid montero mayo 4002-2022.pdf	Detalle
☐ Ingrid Montero junio 4002-2022.pdf	4002.pdf	Detalle
☐ Ingrid Montero julio 4002-2022.pdf	ingrid montero julio 4002-2022.pdf	Detalle