

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-feb-21	Hasta:	28-feb-21
Nombre del Contratista:	SANDRA YELITZA SEQUEIRA LOPEZ	Cédula:	68293124	
Correo Electrónico:	sandrita_011997@hotmail.com	Teléfono(s):	3114968704	
Nombre del Supervisor - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS	Perfil:	PROFESIONAL SALUD ESPECIAL	No. CTO: 1450
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1200-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIA				
UNIDAD DE SERVICIOS:	USS SANTA LIBRADA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar					\$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
PROCEDIMIENTOS URGENCIAS - USS SANTA LIBRADA	SANTA LIBRADA	809UC	168		\$ 9.400	\$ 1.579.200	77,78%
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
HOSP MEDICINA GENERAL USS SANTA LIBRADA	SANTA LIBRADA	101UC		48	\$ 9.400	\$ 451.200	22,22%
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: \$ 2.030.400 DOS MILLONES TREINTA 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		
						2	FEBRERO ✓	\$ 2.030.400
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 7.614.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 7.614.000

PAGOS REALIZADOS

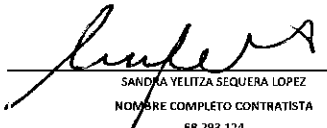
\$ 2.030.400

SALDO DEL CONTRATO

\$ 5.583.600

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 Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) acorde con la ley 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	Prestar servicio de apoyo a la gestión asistencial.	HISTORIA CLINICA
2 Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	brindar atención integral según mi labor como auxiliar de enfermería a los usuarios internos y externos vigilando y educando una adecuada atención en salud.	REGISTRO, NOTIFICACION DE ENFERMERIA Y HISTORIA CLINICA

 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	
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 integridad, 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 del 2017 norma que la modifique, sustituya) e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico de servicio los cambios en el estado de evolución del paciente.	se da uso de las actividades acordadas con el supervisor del contrato, cumpliendo con las actividades y productos contractuales registrados en mi contrato como prestador de servicios de salud para mi labor como auxiliar de enfermería		SECOP 2	
4	Apoyar la elaboración y actualización de informes y protocolos, guías, procedimiento de enfermería y adherirse a los mismo, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	se diligenciará de forma clara, correcta y oportuna en el registro de enfermería y demás documentos todo lo realizado con el paciente.		REGISTRO, NOTIFICAICON DE ENFERMERIA Y HISTORIA CLINICA	
5	Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo al tratamiento y recomendaciones medicas, dejando registro escrito en la historia clínica y en los documentos destinados por la institución.	se da uso adecuado de los recursos, equipos, medicamentos y insumos brindados por la subred sur para la ejecución de la adecuada atención de los pacientes y se informara oportunamente las novedades que se presenten con los ya mencionados		REGISTRO, NOTIFICAICON DE ENFERMERIA Y HISTORIA CLINICA	
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	se realizan procesos propios y de apoyo al profesional de enfermería y médico según su requerimiento con el paciente.		REGISTRO, NOTIFICAICON DE ENFERMERIA Y HISTORIA CLINICA	
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	1	2021	02	08	9416016616
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL OCHENTA 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	PORVENIR	\$ 920.832	\$ 147.300	\$ 147.400
SALUD		COMPENSAR		\$ 115.100	\$ 115.200
ARL	3	SURA		\$ 22.400	\$ 22.500
CAJA DE COMPENSACION	NO			\$ 284.800	\$ 285.100
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
					7380694930
 SANDRA YELITZA SEQUERA LOPEZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 68.293.124 CC. NO. CONTRATISTA		 MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO-REFERENTE UNIDAD STA LIBRADA/USME			
0 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN					

2021-02-12

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICF	
CC 6629174		SEQUERA LOPEZ SANDRA VELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CIL 95A N 0-58 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7613122	NO	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
2021-01	88901413	941616616	I	2021/02/05	2021/02/08	BANCOLOMBIA		3	\$285,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IPC	Aporte	Código	Días	IPC
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$920,832	\$147,400			
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$920,832	\$147,400			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$920,832	\$147,400			
1	ICF	6629174	SEQUERA SANDRA	30	\$920,832	\$147,400	EPISODIO	30	\$920,832
Total Afiliados (1)					\$920,832	\$147,400			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					SALUD				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IPC	Aporte	Código	Días	IPC
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$920,832	\$115,200			
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$920,832	\$115,200			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$920,832	\$115,200			
1	ICF	6629174	SEQUERA SANDRA	30	\$920,832	\$115,200	0		\$920,832
Total Afiliados (1)					\$920,832	\$115,200			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IPC	Aporte	Código	Días	IPC
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$920,832	\$0			
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$920,832	\$0			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$920,832	\$0			
1	ICF	6629174	SEQUERA SANDRA	30	\$920,832	\$0	14-11	30	\$920,832
Total Afiliados (1)					\$920,832	\$0			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IPC	Aporte	Código	Días	IPC
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$920,832	\$22,500			
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$920,832	\$22,500			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$920,832	\$22,500			
1	ICF	6629174	SEQUERA SANDRA	30	\$920,832	\$22,500	0		\$920,832
Total Afiliados (1)					\$920,832	\$22,500			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IPC	Aporte	Código	Días	IPC
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$920,832	\$0			
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$920,832	\$0			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$920,832	\$0			
1	ICF	6629174	SEQUERA SANDRA	30	\$920,832	\$0			\$920,832
Total Afiliados (1)					\$920,832	\$0			