

		SUBREO 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			
Período a Certificar:	Desde:	Hasta:	
Nombre del Contratista:	DEGO FERNANDO QUINTERO BEROYA	Cédula:	1112624558
Correo Electrónico:	degofdoquintero77@gmail.com	Teléfono(s):	3214937530
Nombre del Supervisor - Planta:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	Cargo:	PROF. GEST. ADM. EN SALUD
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perf:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perf:	

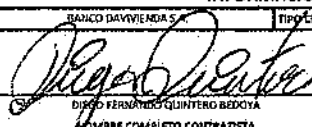
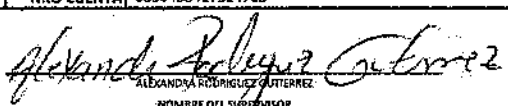
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	002785	Año Contrato:	2021
PERFIL:	ALUXIA DE ENFERMERIA		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION HOSPITALARIA		
UNIDAD DE SERVICIOS:	UNIMES TUNAL		

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT. HORAS ESTÁNDAR	CANT. HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar						
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
UCI ADULTOS - USS EL TUNAL	TUNAL	JOZTN	132		\$ 9.400	\$ 1.240.800	74,18%
UCI ADULTOS - USS EL TUNAL	TUNAL	JOZTN	36		\$ 12.000	\$ 432.000	25,82%
						\$ -	0,00%
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 PHC	Mostrar						
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	1.672.800	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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 SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	Febrero	\$ 1.672.800
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6.260.400	\$ 6.260.400	\$ 1.672.800	\$ 4.587.600

EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO 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 Arts., según necesidad de LA SUBREO 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.	Recibo y entrega de turno, revisión de historias clínicas, registro de actividades de cada uno de los pacientes.	100%	
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.	Participar en la revista médica de los pacientes asignados.	100%	
3. Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, derivaciones o inmediatamente después de su realización, con integridad, secuencia, claridad, racionalidad y datos (física, clara, completa) y demás criterios que dicta el Ministerio de Salud y Protección Social. 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.	Asistiendo en autocuidado, alimentación, eliminación y todas las actividades de apoyo de acuerdo a la condición clínica del paciente.	100%	
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.	Apoyar al personal médico y profesional de enfermería en todos los procedimientos, haciendo uso de las medidas de seguridad.	100%	
5. Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, actualizado y validado específicamente de acuerdo a la tecnología y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y/o documentos destinados por la institución.	Realizar planes de cuidado con el profesional de enfermería, para cada uno de los pacientes asignados de acuerdo a su patología y haciendo registros en tiempo real en la historia clínica.	100%	
6. Otras actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales.	Participar en la educación del paciente y educador sobre los hábitos de vida saludable, reforzando las recomendaciones de la parte médica.	100%	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FY-11 V6
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA
AÑO	MES	AÑO	MES
2021	1	2021	02
		15	
		1035846706	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
		\$ 3.021.216	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		TRES MILLONES VEINTIUN MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS	
ITEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MÍNIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO	NO	COLFONDOS	\$ 193.400
SALUD	NO	FAMISANAR	\$ 151.100
ARL	3	SURA	\$ 29.400
CAJA DE COMPENSACIÓN	NO	NO	\$ 373.900
			\$ 1.208.486
			\$ 193.400
			\$ 151.100
			\$ 29.500
			\$ 374.000
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO			
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE VIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS
		NRO CUENTA	0550488417514715
 DIEGO FERNANDO QUINTERO BEDOYA NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.112.624.558 C.C. NO. CONTRATISTA		 ALEJANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROF. GEST. ADMIN. EN SALUD	
NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN			

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



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	2021-02-15, 04:57:56 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2021
Empresa	DIEGO FERNANDO QUINTERO BEDOYA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1112624558
Código Sucursal (Nombre)	(-)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1035886706
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	894167376
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 374.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227840	231001	COLFONDOS	1	\$ 193.400	\$ 0
N830003584	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	\$ 151.100	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 29.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 374.000	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 374.000

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 09 - Bucaramanga: 643 60 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 348 25 82 - Página 1 de 1
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 marios.



