

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

DATOS DEL INFORME			
Periodo a Certificar:	Desde:	01-Feb-21	Hasta:
Nombre del Contratista:	OSCAR ENRIQUE ACOSTA GONZALEZ		Cédula:
Correo Electrónico:	OSCARQUEACOSTAGONZALEZ@GMAIL.COM		Teléfono(s):
Nombre del Supervisor - Planta:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ		Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	002933	Año Contrato:	2021
PERFIL:	ENFERMERO JEFE	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION HOSPITALARIA		
UNIDAD DE SERVICIOS:	UMHES-TUNAL		

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	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Ocultar						
UCI ADULTOS - USS EL TUNAL	TUNAL	1021M	114		\$ 17.400	\$ 1.983.600	61,15%
UCI ADULTOS - USS EL TUNAL	TUNAL	1021M	42		\$ 30.000	\$ 1.260.000	38,85%
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Mostrar						
SIRC	Mostrar						
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:	\$	3.243.600					#VALOR!

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 SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	febrero	3.243.600
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10.962.000	\$ 10.962.000	\$ 3.243.600	\$ 7.718.400

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 acuerdo al perfil (Enfermería) acorde con la Ley Art. 1, 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.	RECIBO Y ENTREGA DE TURNO, REVISIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA Y ELECTRÓNICA, REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS	REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA
2. Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el auto-cuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	PARTICIPACIÓN EN LA EDUCACIÓN DEL PACIENTE, Y CUIDADO SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLES REFORZANDO LAS RECOMENDACIONES MÉDICAS	SISTEMA DE REGISTRO

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	
1	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 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, 839/2017 norma que la modifique, sustituya)	REALIZAR PLANES DE CUIDADO CON EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA CADA UNO DE LOS PACIENTES DE ACUERDO A SU PATOLOGIA, Y REGISTRO EN TIEMPO REAL EN HISTORIA CLINICA		HISTORIA CLINICA	
2	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.	Garantizar lectura oportuna y coherente de los protocolos permitiendo llevar a cabo la satisfacción de las actividades		LISTAS DE ASISTENCIA - LISTAS DE CHEQUEO	
3	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	REALIZAR VERIFICACION DE LA MEDICACION DE CADA UNO DE LOS PACIENTES, CANTIDADES, DOSIS Y REVISAR PLAN TERAPEUTICO PROPUESTO EN CADA UNO DE ELLOS, Y PARTICIPACION EN LA REVISTA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS		HISTORIA CLINICA	
4	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud	GARANTIZAR OPORTUNAMENTE LA CANALIZACION A LOS SERVICIOS DE SALUD Y REQUERIMIENTO DE CADA UNO DE LOS PACIENTES, SEGUN EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO		HISTORIA CLINICA	
5	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	ARTICULACION CON LOS DIFERENTES SERVICIOS OFRECIDOS POR EL HOSPITAL Y PROCESOS MISIONALES PARA UN CUIDADO INTEGRAL DE LOS PACIENTES		HISTORIA CLINICA	
6	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	REVISION MENSUAL DEL CARRO DE PARO, REALIZANDO LAS RESPECTIVAS MODIFICACIONES Y SE MAJORIZACION DE LOS ELEMENTOS E INSUMOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL		LISTAS DE CHEQUEO, INFORME MENSUAL	
7	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.	ACOMPANAMIENTO Y EVALUACION DE ACTIVIDADES QUE REALIZAN EN EL SERVICIO Y SEGUN NECESIDADES DEL MISMO EN CUANTO A LA PRESTACION Y ATENCION DE PACIENTES EN EL SERVICIO ASIGNADO		REGISTRO EN HISTORIA CLINICA, NOTAS D' ENFERMERIA, LISTAS DE CHEQUEO	
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	FORTALECIMIENTO ACADEMICO A TRAVEZ DE CAPACITACIONES MENSUALES		LISTA DE ASISTENCIA - REGISTRO EN PLATAFORMA VIRTUAL	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	
AÑO MES		AÑO MES DIA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
2021 1		2021 02 11		48591731	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CINCO MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL CUATRO PESOS		\$ 5.117.004	
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACION	
PENSIONADO		NO		\$ 327.500	
SALUD		PORVENIR		\$ 255.900	
ARL		FAMISANAR		\$ 49.900	
CAJA DE COMPENSACION		POSITIVA		\$ 633.300	
				\$ 2.046.802	
				\$ 327.500	
				\$ 255.900	
				\$ 49.900	
				\$ 633.300	
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.		TITULO CUENTA AHORROS	
				NRO CUENTA	
				570005570372655	
		OSCAR ENRIQUE ACOSTA GONZALEZ		ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	
		NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR	
		79.622.336		PROF.GEST.ADM EN SALUD	
		CC. NO. CONTRATISTA			
		NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION			
2021-02-12					

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTERIOR (DIAMESANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
2021-01	2021-01	1	11/02/2021	4859731	5545.300

[illegible]

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
C.C.	79922136	OSCAR ENRIQUE ACOSTA GONZALEZ	tanversal 69a # 34 40	251-4807	oscarcm@carloslagoutellez@yahoo.es	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DÉPARTAMENTO	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGD ASOCIADA (MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGD (DIAS/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-01	2021-01	1	11/02/2021	48591731	\$533 300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	MIT
EPS017	Familianar EPS	830003594-7
		255 900

Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cobertura	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
	0		0	0	0	0	255.000	1

TOTALES PENSION:

TOTALES PERSON			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Provent	B00224808-8	327.500

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cobertura	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	327 SUC	1

TOTALES RIESGOS LABORALES:

Código ARL	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	8600111315	49.900

Aportes Otros		Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Faltas	Valor Saldado a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
Sistemas		Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldado a Favor	Favor	Solidaridad		
r		49 900	0	0	49 900			400	40 000	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CDF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Atletas

STYL: PÄRFAFÄSCIES

TOTAL PAID PAIR SCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor-Mora Aporte	Total a Pagar		
SEMA					
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

DATE RECEIVED

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipos Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	265.900	265.900
Pensión	1	327.500	327.500
Riesgos Laborales	1	49.900	49.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	653.300	653.300

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión.

[Quiero Probar](#)

Último ingreso exitoso: 2021-02-17 / 12:47:27 PM | Último ingreso fallido: 2021-02-17 / 12:47:01 PM

Inicio	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cuentas	Pensiones Voluntarias	Piso Protección Social	Salir
------------------------	---------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	-------------------------	---------------------------------------	--	-----------------------

Periodo Pensión: Enero 2021. Periodo Salud: Enero 2021.

Febrero 17 de 2021 / 12:47 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	OSCAR ENRIQUE ACOSTA GONZALEZ	Nit:	79822336
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Enero 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Enero 2021
Número de radicación:	48591731	Total a pagar:	\$633,300
Fecha de vencimiento:	09/02/2021	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	11/02/2021	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de pago:	Pago Electrónico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número de aprobación:	890013191
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$49,800
230301	800224808	Porvenir	1		\$0.00	\$327,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$255,900
						\$633,300

* Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2021. Compensar - Genet S.A.



certicámara

Acerca de los
certificados
SSL

CO-5026-1 CO-5026-16

