	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11.15

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01 Feb. 21	Hasta:	28/02/2021	
Nombre del Contratista:	María del Carmen Lopez		Cédula:	20886583	
Correo Electrónico:	carmenclla0313@hotmail.com		Teléfono(s):	3113144954	
Nombre del Supervisor - Planta:	MARTHA VILLAMIZAR		Cargo:	PROFESIONAL DE ENLACE	Código-Grado: 243-23

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001178	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	TERMINAL 4				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
CONSULTA URGENCIAS - UCS TERMINAL 4	TERMINAL 4	801VC	174		$ 9.400	$ 1.635.600	100,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Horas						

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.635.600	UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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		
	1/02/2021	30/01/2021				2	Febrero	$ 1.635.600
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.768.000	$ 6.768.000	$ 1.635.600	$ 5.132.400

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 apoyo técnico en el servicio de enfermería en la subred integrada de servicios de salud sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta .	cumplir con los turnos programados , realizacion de actividades de cuidado segun orientacion del enfermero del servicio.	historias clinicas de los pacientes atendidos dentro de los turnos programados
2	participar según lo competente en la atención que deba realizar el contratante a los diferentes usuarios internos y externos que hagan su actuar en la prestación del servicio de salud.	Asistencia de las capacitaciones, guias y manuales implementados en el desarrollo de las actividades de cuidado a los pacientes atendidos	Historias clinicas y listas de chequeo de intervenciones
3	Brindar atención y acompañamiento continuo al paciente que se encuentra en el área asistencial de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E de acuerdo a los cuidados que requiera, basado en la normatividad vigente, cumpliendo con los estándares en los municipios de Bioseguridad.	Ejecutar tratamientos, hemoterapia, vena punciones, curaciones, toma de muestras de laboratorio, según normas y protocolos establecidos.	Lista de chequeo de intervenciones, insumos y medicamentos
4	Diligenciar de forma clara, efectiva y oportunamente los anales de cuidado de enfermería, en el sistema de información de la Subred y la Historia Clínica, cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad legal vigente	Registro claro, conciso y concreto de todas las actividades y tratamientos aplicados como [illegible]	Historias de los usuarios atendidos
5	Velar por el correcto uso de los insumos que la Subred le asigne para la ejecución de las actividades pactadas, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlas	Realizacion de la entrega y recibo de turno segun programacion, cumpliendo protocolo del hospital	Supervision del jefe del servicio
6		Realizacion de las actividades de cuidado y control de signos vitales, control de liquidos y balances de enfermeria.	Registros en historia clinica
7		Realizacion de educación a los pacientes atendidos en los turnos programados, segun lineamientos clinicos	Registro en historia clinica
8			
9			
10			

INFORMACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.726.560
2021	1	2021	02	15	437115147		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR APORTADO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Debe ser el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO					
SALUD	NO	PROTECCION	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
ARL		[illegible]		[illegible]	[illegible]
CAJA DE COMPENSACION	X	SURA		$ 22.100	$ 22.100
	NO			$ 281.100	$ 281.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	TIPO CUENTA	APERTURA	NRO CUENTA
BANCO DAVIVIENDA S.A.	AHORROS		*009170104185

Mª del carmen López

María del Carmen Lopez
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
20 886.583
CC. NO. CONTRATISTA

MARTHA VILLAMIZAR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL DE ENLACE