

 AL CALDA 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

DATOS DEL INFORME			
Periodo a Certificar:	Desde:	01-feb.-21	Hasta:
Nombre del Contratista:	LUZ DARY SERRATO OROZCO	Cédula:	0122992408
Correo Electrónico:	luzhitaserrato@hotmail.com	Teléfono/cel:	1214886602
Nombre del Supervisor - Planta:	MARTA YADIRA TORRES RODRIGUEZ	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADAM
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:	No. CTO: 2815-2021
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:	Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:	No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	002784	Año Contrato:	2021
PERFIL:	ALUXILIAR DE ENFERMERIA		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS		
UNIDAD DE SERVICIOS:	MEISEN		

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 NEONATAL - USS MEISEN	MEISEN	JOBRE	168		\$ 9.400	\$ 1.579.200	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
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:	\$ 1.579.200	UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021			FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	IL CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	VALOR A PAGAR
						1	
						2	Febrero \$ 1.579.200
						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
\$ 1.579.200

SALDO DEL CONTRATO
\$ 6.034.800

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. PRESTAR SERVICIOS DE PERFIL AUXILIAR DE ENFERMERIA ACORDE CON LA LEX ARTES, SEGUN NECESIDAD DE LA SUB RED SUR E.S.E DE ACUERDO A LOS PRINCIPIOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SGSSS), SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD (SOGC) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES	CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN COORDINACION CON EL SUPERVISOR ACORDE A LAS NECESIDADES DEL LOS USUARIOS DE LA SUBRED SUR	AUDITORIAS
2. REALIZAR ACTIVIDADES DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACION ENCAMINADAS A PROMOVER Y PREVENIR LA ENFERMEDAD Y EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIA.	BRINDAR INFORMACION A LOS USUARIOS ACERCA NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE.	HISTORIA CLINICA

ALCALDIA MAYOR DE BARRANQUILLA		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CD-OPS-FT-11 V6	
1	REGISTRAR EN LA HISTORIA CLINICA LA INFORMACION DE LA INTERVENCION AL PACIENTE, PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA SIMULTANEA O INMEDIATAMENTE DESPUES DE SU REALIZACION, CON INTEGRIDAD, SECUENCIALIDAD, RACIONALIDAD CIENTIFICA (LOGICA, CLARA Y COMPLETA) Y DE MAS CRITERIOS QUE DEFINA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL O ENTES COMPETENTES QUE REGULAN LA MATERIA (RESOLUCION 1995/1999, 838/2017, NORMA QUE LA MODIFIQUE O SUSTITUYA) E INFORMAR DE FORMA OPORTUNA A LA ENFERMERA Y/O MEDICO DEL SERVICIO LOS CAMBIOS EN EL ESTADO O EVOLUCION DEL PACIENTE	REGISTRAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS A LOS USUARIOS DE MANERA OPORTUNA Y VERBAZ		HISTORIA CLINICA-AUDITORIAS	
4	APOYAR LA ELABORACION, ACTUALIZACION DE FORMATOS, PROTOCOLOS, GUIAS, PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA Y ADHERIRSE A LOS MISAOS, INCLUYENDO EL DILIGENCIAMIENTO DEL CONCENTRIMIENTO INFORMADO EN LOS CASOS PERTINENTES, GARANTIZANDO LAS NORMAS UNIVERSALES DE BIENESTAR	PARTICIPAR EN LA CAPACITACION DE PROTOCOLOS GUIAS Y DE MAS Y PONERLOS EN PRACTICA		FORMATOS-GUIAS-PROTOCOLOS-PROCEDIMIENTOS	
5	APOYAR EL PROCESO DE ALTA TEMPRANA, FORTALECIENDO CONOCIMIENTOS DEL PACIENTE Y LA FAMILIA EN LA PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES, AUTOCUIDADO Y CUIDADOS ESPECIFICOS DE ACUERDO A TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES MEDICAS DEJANDO REGISTRO ESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA Y/O DOCUMENTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCION	CONTINUAR ACTIVAMENTE EN EL PROCESO DE ATENCION SEGURA PARA ASEGURAR LA RECUPERACION DE LOS USUARIOS DURANTE LA HOSPITALIZACION		HISTORIA CLINICA	
6	OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PERFIL QUE FORTALEZCAN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES			LAS ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION	
INFORMACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	
2021	1	2021	02	16	9415336739
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR				\$ 1.609.560	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS				UN MILLON SEISCIENTOS NUEVE MIL CUARENTOS Y SESENTA PESOS	
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACION	
PENSIONADO		NO		PROTECCION	
SALUD		NO		SANITAS	
ARL		3		SURA	
CAJA DE COMPENSACION		NO		NO	
INFORMACION MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA AHORROS	
				NRO CUENTA *004800427512	
LUZ SERRATO		LUZ DARY SERRATO ORDOÑEZ		MARTA YADIRA TORRES RODRIGUEZ	
		NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR	
		1.022.992.405		PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	
		CC. NO. CONTRATISTA			
		O			
		NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION			
		O			
2021-02-12					

697

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
CC 1021992608		ERRATO ORDÓÑEZ LUZ DARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KA 70 1034-31 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7733524	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor		
2021-01	2021-01	894831491	8415338729	1	2021/02/03	2021/02/16	BANCO CAJA SOCIAL	13	\$281,200		
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400		
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200		
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600		
SANTAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600		
TOTAL					1	\$281,200	\$0	\$0	\$281,200		

Rodriguez
C. S. S.
- U. Nacional