

ALCALDIA 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-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	MARTHA LUCIA CORVA RUIZ		Cédula:	52099934			
Correo Electrónico:	marthaluciakorva@gmail.com		Teléfono(s):	3115747112			
Nombre del Supervisor - Planta:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		Cargo:	DIRECTORA TECNICA	Código-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO:		
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	MARCELA FRANCO GUTIERREZ		Cargo:	ENFERMERA	Código-Grado:		
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		No. CTO:		
DATOS DEL CONTRATO							
NO CONTRATO:	001591	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72		
PERFIL:	TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA						
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS						
UNIDAD DE SERVICIOS:	USS MEISSEN						
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						
OTROS ENFERMERIA- USS MEISSEN	MEISSEN	N04ME	186		\$ 8.150	\$ 1.515.900	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
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:	\$	1.515.900	UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS 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 SEGÚN MES CERTIFICADO	VALOR A PAGAR
						1	
						2	
						3	\$ 1.515.900
						4	\$ 1.515.900
						5	
						6	
						7	
						8	
						9	
						10	
						11	
						12	
						13	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 4.547.700		\$ 4.547.700		\$ 3.031.800		\$ 1.515.900	

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 OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicio de enfermería de la subred sur, con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, seguros, eficientes y humanizados y cumplimiento de protocolo y guías.	Medios de protección como gafas, guantes, tapabocas, etc	supervisión del área
2	Participar según su competencia en la atención que debe realizar el contratante a los diferentes usuarios internos y externos que vigilen su actuar en la prestación del servicio de salud.	Atender las actividades de auxiliar enfermería según orden medica	Base de datos de Gestantes, postpartos y Recien Nacidos
3	Cumplir la meta de producción acordada con el supervisor del contrato para efectos de las actividades y productos contratados.	Entrega al paciente los registros de la atención medica	Historia Clínica
4	Organizar de forma clara correcta y oportunamente los planes de trabajo de enfermería en el sistema de información de la subred sur y la historia clínica cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad legal vigente.	Acatar las normas, protocolos y procedimientos del área	BASE DE DATOS
5	Velar por el correcto uso de los insumos que la subred le confíe para la ejecución de sus actividades pactadas Informando oportunamente al supervisor del contrato las novedades y observaciones que puedan afectarlos.	Llamar pacientes para confirmar citas	seguimientos base de datos
6	Brindar asistencia en los procedimientos propios del servicio y apoyar al equipo medico en la realización de procedimientos especiales cuando sean requeridos.	Realizar aseo y desinfección diaria	Registro diario de aseo
7	Promover en los usuarios la generación de estilos hábitos y conductas de vida saludable mediante acciones de educación.	Verificar inventario diariamente y registrarlo	Planilla de Inventario

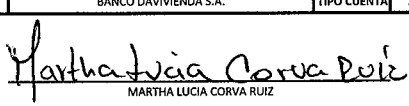
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

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	2	2021	03	11	1035734303	1.515.900

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS PESOS				
--	--	---	--	--	--	--

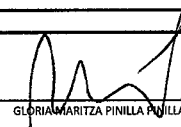
ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO		\$ 145.400	\$ 145.400
SALUD			\$ 113.600	\$ 113.600
ARL	3		\$ 22.100	\$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO		\$ 281.100	\$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
				4870407824



MARTHA LUCIA CORVA RUIZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.099.934
CC. NO. CONTRATISTA

MARCELA FRANCO GUTIERREZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
ENFERMERA



GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA TECNICA

2021-02-12



Fecha creación reporte: 2021-03-11, 09:34:15 AM

Tipo Planilla: **PLANILLA INDEPENDIENTES**

Número Planilla: 1035734303

Periodo Cotización: febrero de 2021

Periodo Servicio: febrero de 2021

Referencia pago (PIN): 8833907810

PAGADO 11/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA LUCIA CORVA RUIZ	Dirección	CR 17 G BIS 74 26
Documento	CC52099934	Teléfono	7905221
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Novedades					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	APELLIDOS Y NOMBRES	Tipo Cotizante	Sueldo Cotizable	BPS	MEDIO	COTIZACIONES	RENDA	RENTA	PAGO	RENTA	RENTA	RENTA	Administradores	RIC Pension	Aporte Pension	Administradores	RIC Salud	Aporte Salud	Tarifa	RIC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	RIC Caja	Aporte Caja	Aporte FERIA	Aporte CDF	ERAP	Aporte Mhabitar	Total			
CC 52099834	MARTHA LUCIA CORREA RUZ	59	00										(25-14) COUPENCIÓNES	\$ 908.528	\$ 143.400	(EPS(10)) EPS SURA	\$ 908.528	\$ 113.860	2.436	\$ 908.528	\$ 22.200	(INAC-CO) INGUANA DCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200			

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sene	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educacion	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORIA	TOTAL INTERESES DE MORIA	TOTAL FINAL
\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 0	\$ 145.400	\$ 113.600	\$ 22.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 0	\$ 281.200

