

		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:	NURIS DEL CARMEN MARTINEZ PARRA			Cédula:	1047450660		
Correo Electrónico:	Nurismartinez@outlook.com			Teléfono(s):	3212577990		
Nombre del Supervisor - Planta:	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ			Cargo:	MEDICO GENERAL	Código-Grado:	COD 211- GRADO 11
Nombre del Supervisor - Contratista:				Perfil:		No. CTO:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:				Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	LILIANA ANDREA CABEZA SANABRIA			Perfil:	REFERENTE DE PROCESO	No. CTO:	1449-2021
DATOS DEL CONTRATO							
NO CONTRATO:	001487	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :		72	
PERFIL:	ENFERMERA						
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION SERVICIO DE URGENCIAS						
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS 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	Ocultar						
URG OBSERVACION - USS EL TUNAL	TUNAL	B02TN	180		\$ 17.400	\$ 3.132.000	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
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:	\$	3.132.000	TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL 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	Febrero
						3	Marzo
						4	
						5	
						6	
						7	
						8	
						9	
						10	
						11	
						12	
						13	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 9.396.000		\$ 9.396.000		\$ 6.055.200		\$ 3.340.800	

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 acuerdo al perfil (Enfermera(o)) acorde con la Lex Artis, 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 historia clínica electrónica, registro actividades de cada uno de los pacientes asignados.	Historia Clínica
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 educación del paciente y cuidador sobre hábitos de la vida saludable, reforzando las recomendaciones de parte médica.	Historia Clínica
3 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 Integralidad, 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	capacitación en el sistema, registros oportunos de las actividades realizadas, revisión de historia clínica electrónica en cada jornada y supervisión de notas de enfermería del personal a cargo para verificar veracidad, secuencia, y coherencia de las actividades realizadas por el personal	Historia Clínica
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	Leer, socializar y aportar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos. Diligenciar los consentimientos según corresponda para cada paciente	Historia Clínica
5 Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución	Registro en plantillas de medicamentos por dinámica, notas de enfermería de cada paciente, verificando los 10 correctos	Historia Clínica
6 Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	Desde el triage se orienta a los usuarios, a consultar las diferentes rutas de atención	Historia Clínica
7 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.	Tomar conductas según corresponda (PAE)	Historia Clínica

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CO-OPS-FT-11 V6
8	Realizar el seguimiento y custodia del zero de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	Diligenciar nota diaria de turno de paro, verificación y registro del mismo. Realizar arqueos mensuales y cambio de medicamentos vencidos.	Historia Clínica			
9	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 y norma que la modifique, adicione o sustituya.	Se realizará auditorías concurrentes de notas de enfermería, se vela por el bienestar del usuario frente a la observación del auxiliar de enfermería.	Formato hoja de chequeo notas de enfermería			
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Cuidado integral al sujeto de cuidado según el servicio y turno asignado en cumplimiento a las guías, protocolos, verificar cumplimiento de actividades del personal de apoyo que de continuidad al tratamiento del paciente.	Historia Clínica			
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		\$ 2.923.200
2021	2	2021	03	11	1036488013	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS:		DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS PESOS				
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MÍNIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR:			\$ 187.100	\$ 187.100
SALUD		SALUD TOTAL		\$ 1.169.280	\$ 146.200	\$ 146.200
ARL	3	SURA			\$ 28.500	\$ 28.500
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA			\$ 361.800	\$ 361.800
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO:						
ENTIDAD BANCARIA:		BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA:	*0423258789
<p>Nuris Martinez</p> <p>NURIS DEL CARMEN MARTINEZ PARRA</p> <p>NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA</p> <p>1.047.450.660</p> <p>CC NO. CONTRATISTA</p> <p>Liliana Andrea Cabeza Sanabria</p> <p>LILIANA ANDREA CABEZA SANABRIA</p> <p>NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION</p> <p>REFERENTE DE PROCESO</p>		<p>Jorge Jonathan Buitrago Hernandez</p> <p>C.C. 80.791.644</p> <p>Especialista Referente de Urgencias</p> <p>JORGE JONATHAN BUITRAGO HERNANDEZ</p> <p>NOMBRE DEL SUPERVISOR</p> <p>MEDICO GENERAL</p>				
2021-02-12						



PAGOSIMPLE

Pago a las Administradoras

Número Planilla: 1036468013

Fecha Creación Reporte: 2021-03-12, 08:16:16 AM Tipo Planilla: Planilla independientes

Periodo Cotización: febrero de 2021

Periodo Servicio: febrero de 2021

PAGADO 1/03/2021

Filtro Seleccionado

Ubicación Laboral BOGOTA D.C.

Datos del Aportante

Razon Social	NURIS DEL CARMEN MARTINEZ PARRA	Dirección	CR 43 #58 A - 0 SUR CIUDAD BOLIVAR
Documento	CC1047450860	Teléfono	3212577990
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal			

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 187.100	\$ 0	\$ 187.100
N800130607	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 146.200	\$ 0	\$ 146.200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 28.500	\$ 0	\$ 28.500
N699669034	PASENA	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
N69999239	PAICBF	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total Pagado				\$ 361.800	\$ 0	\$ 361.800

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicación laboral BOGOTA D.C.. No incluye el descuento de Incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.

