ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **CO-OPS-FT-11 V8**

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-mar.-21		Hasta: 31-mar.-21		
Nombre del Contratista:	DAYSY ZULMA JULLIETTE MAHECHA GOMEZ		Cédula:	1010184109	
Correo Electrónico:	YOYESITA89@OUTLOOK.COM		Teléfono(s):	3023770767	
Nombre del Supervisor - Planta:	MARISOL VELANDIA		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado: 242-28

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001287	Año Contrato: 2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72	
PERFIL:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS SUR E.S.E				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS JERUSALEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE URGENCIAS (Ocultar)							
URG OBSERVACION - USS JERUSALEN	JERUSALEN	802VC	180	6	$ 17.400	$ 3.236.400	100.00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 3.236.400 — TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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		
						2	FEBRERO	$ 3.758.400
						3	MARZO	$ 3.236.400
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.275.200	$ 11.275.200	$ 6.994.800	$ 4.280.400

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 profesionales de enfermeria a los usuarios de la subred con el pleno cumplimiento de los estandares de calidad y oportunidad durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta	Conocer y aplicar las guias de atencion, protocolos, manuales y procedimientos institucionales, en especial los relacionados con el cumplimiento del objeto contractual	Historia clinica
2	Brindar asistencia en los procedimientos propios de la atencion y triage con plena autonomia y pertenencia realizando el seguimiento a las actividades asignadas en los planes de manejo para que se ejecuten de acuerdo al criterio medico dado por el profesional	Resultado de evaluacionlista de chequeo de procedimientos programados para el mes	Lista de chequeo y auditorias
3	Informar oportunamiente al medico tratante y familiares, el devenir de la atencion brindada y cambios clinicos del paciente, conforme a los lineamientos del contratante	Lista de chequeo y seguimientos para el mes	Formatos manuales segun protocolos institucionales
4	Diligenciar clara, correcta y oportunamente la historia clinica y demas documentacion del servicio cumpliendo con los parametros exigidos en la normatividad legal vigente en el sistema de informacion de la subred, igualmente velar por el adecuado diligenciamiento de documentos que realicen los auxiliares, cumpliendo con los parametros exigidos en la normatividad legal vigente, cumpliendo con lo establecido en las manuales de bioseguridad	Verificar y enviar fichas de notificacion oportunamente aplicar las normas de bioseguridad y utilizacion de elementos de uso personal	Libros y formatos según protocolos institucionales
5	Promover en los usuarios y pacientes la saludable generacion de estilos, habitos y conductas mediante acciones de educacion	Registro completo de los usuarios a los cuales se les realiza procedimientos invasivos recibiendo y entregando los equipos en buen estado	Formatos mensuales segun protocolos institucionales
6	Velar por el correcto uso mantenimiento y administracion de los equipos, medicamentos e insumos de los servicios, que la subred le confie para la ejecucion de las actividadespactadas, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos	Administrar y registrar medicamentos en la historia clinica con la aplicación de los 11 correctos formato libro de entrega de turno y kardex formato de canalizacionde gestantes desde urgencias y observacion	Libros y formatos de entrega de turno según protocolos institucionales

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	05	1036323630		$ 3.758.400

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS

ITEM		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	COLFONDOS	$ 1.503.360	$ 240.500	$ 240.600
SALUD		SALUD TOTAL		$ 187.900	$ 188.000
ARL	3	SURA		$ 36.600	$ 36.700
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 465.000	$ 465.300

INFORMACION MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA SA	TIPO CUENTA: AHORROS	NRO CUENTA: 004870430214

Julliette Mahecha Gomez.

DAYSY ZULMA JULLIETTE MAHECHA GOMEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.010.184.109
CC. NO. CONTRATISTA

MARISOL VELANDIA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD E.