



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CORPORACIÓN AUTÓNOMA
DE SEGURIDAD SOCIAL

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:	BERNI ALONSO PEÑA ALMANZA		Cédula:	1023963038
Correo Electrónico:	BAPENAA@UNAL.EDU.CO		Teléfono(s):	3134972632
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:	PROF. GEST. ADM. EN SALUD
Nombre del Supervisor - Contratista:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ		Perfil:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Código-Grado:	No. CTO: 2386-2021
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Código-Grado:	No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002911	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	ENFERMERO JEFE				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION HOSPITALARIA				
UNIDAD DE SERVICIOS:	UMIHES 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	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Ocultar						
UCI ADULTOS - USS EL TUNAL	TUNAL	JO2TN	216		\$ 17.400	\$ 3.758.400	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
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:	\$ 3.758.400	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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		\$ 4.978.800	
						3	MARZO		\$ 3.758.400	
						4				
						5				
						6				
						7				
						8				
						9				
						10				
						11				
						12				
						13				

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 13.572.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 13.572.000

PAGOS REALIZADOS

\$ 8.737.200

SALDO DEL CONTRATO

\$ 4.834.800

EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

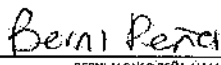
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o) acorde con la Ley 4514, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E., de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	Aplicación de guías y protocolos actualizados para la correcta atención del paciente	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.	Generando estrategias de información y educación que promuevan la salud, prevengan la enfermedad y apoyen la rehabilitación integral de los pacientes, familiares y comunidades	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 integridad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que define el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya)	Realizar los diferentes registros clínicos en los formatos destinados a ellos como la administración de medicamentos, notas de enfermería, registro de inventario, cargo de paro, seguimiento de dispositivos, hoja de dietas y básculas de enfermería.	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.	Seguimiento de las guías institucionales y los protocolos de manejo del paciente siendo acordes con el Plan de Atención de Enfermería con cada paciente de acuerdo con los fines misionales de la institución	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.	Administración segura de medicamentos, supervisión de administración de miorrelajantes e infusiones; control de entrega de EPP, vigilancia de funcionamiento de los equipos propios de la UCI	Historia clínica
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud	Asistencia en procedimientos de paro, medicación y alta complejidad que se presentan en la Unidad de Cuidados Intensivos, distribución de N95 y verificación de despachos de medicamentos a usuarios en farmacia	Historia clínica
	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo		

8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos Institucionales	Realizando arqueo de carro de paro cada 3 meses según turno correspondiente y reponiendo faltantes que sean utilizados en una emergencia	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 o norma que la modifique adicione o sustituya	Aplicando métodos evaluativos y capacitando de forma constante	Historia clínica
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Seguimiento de guías institucionales	Historia clínica
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NÚMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	49252172		4.978.800		
2021	2	2021	03	12					

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS							
ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV					
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	\$ 318.600	\$ 318.700					
SALUD		COMPENSAR	\$ 248.900	\$ 249.000					
ARL	3	SURA	\$ 48.500	\$ 48.600					
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR	\$ 616.000	\$ 616.300					

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA: 552255184

 BERNI ALONSO PEÑA ALMANZA NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.023.963.038 CC. NO. CONTRATISTA	 ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROF. GEST. ADM. EN SALUD
D NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN D	

2021-02-12

[illegible]

[illegible][illegible]

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización		Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto	Días	Valor Mora		Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	Voluntaria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización			Mora	Cotización						
14-11	ARL SURA	890933790-5	48.600						48.600	0	0	0	48.600			486	48.600	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF24	Compensar Caja	86006942-7	33.900	0	0	33.900
						1.

Valor Ayuda	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MIEN				

TOTAL POR DUDAS FERIA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IQE, LMA, IPR y Hozg	Total a Pagar
Salud	1	249,000	249,000
Pensión	1	318,700	318,700
Riesgos Laborales	1	48,600	48,600
CCF	1	39,900	39,900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	656,200	656,200