

		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:	ELIZABETH CORTES MORALES		Cédula:	52236965			
Correo Electrónico:	elizabethcortesmorales@hotmail.com		Teléfono(s):	3214069074			
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTINEZ GALVIZ		Cargo:	ENFERMERO	Código-Grado:	243-20	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:				
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:	Código-Grado:			

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	001598	Año Contrato:	2021
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72		
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE AMBULATORIOS		
UNIDAD DE SERVICIOS:	UMHES 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		01/02/2021			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	2021-02-01	2021-04-30			72	1		
						2	Febrero	\$ 1.515.900
						3	Marzo	\$ 1.515.900
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		

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 ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1 Realizar planeación, monitoreo y evaluación correspondiente a los procesos asignados de acuerdo al plan de intervención colectiva y conforme a las cualidades de los lineamientos definidos para las actividades a desarrollar en cumplimiento al objetivo contractual	Cubrir los puntos de vacunación según la disponibilidad	Directriz del coordinador	
2 Presentar informes y reportes la periodicidad definida, con calidad y veracidad, con cumplimiento de la meta acordada, productividad y actividades ejecutadas	Realizar vacunas según demanda, metas programadas y realizar los respectivos seguimientos a la cohorte de secretaría de salud	Actas de asistencia y participación según programación	
3 Aportar y apoyar la planeación estratégica operativa y realizar acompañamiento técnico a los equipos de operación	presentar oportunamente los formatos requeridos y con la calidad necesaria e información clara veraz	Informe mensual	
4 Planear, verificar, y presentar procesos de las pres auditorías internas y externas según requerimiento en cumplimiento con características de calidad, oportunidad y veracidad	supervisión de jefes de enfermería y profesional de apoyo	Dar cumplimiento a protocolos	
5 Garantizar custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados a la ejecución de sus actividades	Registrar información en el aplicativo psi en tiempo real	Actas de visitas de técnicos de información	

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	49278243	\$ 155.900
2021 2	2021	03	12		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS					
ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL			INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO	NO				\$ 145.400
SALUD	COLFONDOS			\$ 908.526	\$ 113.600
ARL	FAMISANAR				\$ 22.100
	SURA				\$ 22.100

 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	
CAJA DE COMPENSACION	NO			\$ 281.100	\$ 281.100
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	272136631
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <p><u>ELIZABETH CORTES Morales</u></p> <p>ELIZABETH CORTES MORALES</p> <p>NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA</p> <p>52.236.965</p> <p>CC. NO. CONTRATISTA</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><u>RICARDO MARTINEZ GALVIS</u></p> <p>NOMBRE DEL SUPERVISOR</p> <p>ENFERMERO</p> </div> </div> <div style="margin-top: 20px; text-align: center;"> <p>0</p> <p>NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN</p> <p>0</p> </div>					
2021-02-12					