

		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-abr.-21		Hasta: 30-abr.-21			
Nombre del Contratista:		JACKELINE RODRIGUEZ GARAY		Cédula:		53124816	
Correo Electrónico:		jakitarap@gmail.com		Teléfono(s):		3228562827	
Nombre del Supervisor - Planta:				Cargo:		Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:		ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ		Perfil:		Prof. GEST. ADM EN SALUD No. CTO: 2386-2021	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:				Cargo:		Codigo-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:				Perfil:		No. CTO:	
DATOS DEL CONTRATO							
NO CONTRATO:		002928-2021		Año Contrato:		2021	
PERFIL:		AUXILIAR DE ENFERMERIA		C.D.P. CONTRATO INICIAL :		72	
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:		DIRECCION HOSPITALARIA					
UNIDAD DE SERVICIOS :		UMHES TUNAL					
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL
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	J02TN	180		\$ 9.400	\$ 1.692.000
							\$ -
							\$ -
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:		\$ 1.692.000		UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA 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 SEGUN MES CERTIFICADO	VALOR A PAGAR
1	2026-05-01	2021-06-30	1	\$ 2.985.600	859	1	
						2	Febrero \$ 1.519.200
						3	Marzo \$ 1.748.400
						4	Abril \$ 1.692.000
						5	
						6	
						7	
						8	
						9	
						10	
						11	
						12	
						13	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 5.414.400		\$ 8.400.000		\$ 4.959.600		\$ 3.440.400	

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 perfil (auxiliar de enfermería) 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, revision de la historia clinica electronica, registro de actividades de cada uno de los pacientes asignados	Registro de historias clinicas
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 educacion del paciente y cuidador sobre habitos de vida saludable reforzando las recomendaciones de la parte medica	Sistema dinamica
3	Registrar en la historia clinica la informacion de la intervencion al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultanea o inmediatamente despues de su realizacion, con integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	Realizar planes de cuidado con el Profesional de enfermeria para cada uno de los pacientes de acuerdo a su patologia y registrarlo en tiempo real en la historia clinica	Historia clinica

 ALCALDÍA 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	
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.	Participar activamente en actualizaciones propuestas dentro y fuera de la Subred para aportar el conocimiento, revisión de protocolos institucionales, diligenciamiento de los documentos necesarios y consignar en la Historia Clínica las actividades y planes de cuidado de acuerdo con los lineamientos institucionales.		Utilización de plataformas institucionales, diligenciamiento de documentación completa, clara y veraz en Historia Clínica, Sistema Dinámico, medios físicos y magnéticos, socialización de protocolos	
5	Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y los documentos destinados por la institución.	Realizar planes de cuidado con el Profesional de enfermería para cada uno de los pacientes de acuerdo a su patología y registrarlo en tiempo real en la historia clínica		Historia Clínica	
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Desarrollo de las actividades competentes dentro de la prestación de servicios en la Subred Sur para una atención de calidad y trato humanizado, diligenciamiento de forma clara, oportuna, veraz de la Historia Clínica y desarrollo de planes de enfermería para brindar una atención con calidad y con trato humanizado para el cliente interno y externo		Registros en Historias Clínicas, formatos institucionales, planes de mejoramiento	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL:		FECHA DE PAGO:		NÚMERO DE PLANILLA	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	
2021	03	2021	04	14	49460432
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR				\$	1.748.400
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLÓN SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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 0,5 SMMLV	
PENSIONADO	NO	PROTECCIÓN	\$ 145.400	\$ 145.400	
SALUD		COMPENSAR	\$ 113.600	\$ 113.600	
ARL	3	SURA	\$ 22.100	\$ 22.200	
CAJA DE COMPENSACION	SI		\$ 281.100	\$ 281.200	
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA:	4870495969
 JACKELINE RODRIGUEZ GARAY NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 53.124.816 CC. NO. CONTRATISTA		 ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROF. GEST. ADM. EN SALUD			
NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN					
2021-02-12					

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JACKELINE RODRIGUEZ GARAY
No. Identificación: CC53124816
Dirección: CRA 4A ESTE 61 27 CHAPINERO ALTO
Teléfono: 5405107
Correo: JAKITARAP@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 49460432

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JACKELINE RODRIGUEZ GARAY	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC53124816	Periodo de Cotización Salud	marzo de 2021
Número de planilla	49460432 ✓	Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2021 ✓
Fecha pago	2021-04-14 ✓	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	941765	Total Pagado	281200 ✓
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	22200	1
230201	Protección (ING + Protección)	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 53124816
 APELLIDOS Y NOMBRES: JACKELINE RODRIGUEZ GARAY

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

