

	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:	MARTHA LUCIA CORVA RUIZ		Cédula:	52099934	
Correo Electrónico:	marthaluciakorva@gmail.com		Teléfono(s):	3115747112	
Nombre del Supervisor - Planta:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		Cargo:	DIRECTORA TECNICA	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	MARCELA FRANCO GUTIERREZ		Cargo:	ENFERMERA	Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO					
NO CONTRATO:	001591	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	USS 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	NO4ME	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		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	\$ 1.515.900
						3	MARZO	\$ 1.515.900
						4	ABRIL	\$ 1.515.900
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4.547.700	\$ 4.547.700	\$ 4.547.700	\$ -

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 servicio de enfermería de la subred sur, con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, seguros, eficientes y humanizados y cumplimiento de protocolo y guías.	Medios de proteccion como gafas, guantes , tapabocas , etc	supervision del area
2 Participar según su competencia en la atención que deba realizar el contratante a los diferentes usuarios Internos y externos que vigilen su actuar en la prestación del servicio de salud.	Atender las actividades de auxiliar enfermería según orden medica	Base de datos de Gestantes, postpartos y Recien Nacidos
3 Cumplir la meta de producción acordada con el supervisor del contrato para efectos de las actividades y productos contratados.	Entrega al paciente los registros de la atencion medica	Historia Clínica
4 Dirigenciar de forma clara correcta y oportunamente los planes de cuidado de enfermería en el sistema de Información de la subred sur y la historia clínica cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad legal vigente.	Acatar las normas, protocolos y procedimientos del area	BASE DE DATOS
5 Velar por el correcto uso de los insumos que la subred le confie para la ejecución de sus actividades pactadas Informando oportunamente al supervisor del contrato las novedades y observaciones que puedan afectarlos.	Llamar pacientes para confirmar citas	seguimientos base de datos
6 Brindar asistencia en los procedimientos propios del servicio y apoyar al equipo medico en la realización de procedimientos especiales cuando sean requeridos.	Realizar aseo y desinfeccion diaria	Registro diario de aseo
7 Promover en los usuarios la generación de estilos habitos y conductas de vida saludable mediante acciones de educación.	Verificar inventario diariamente y registrarlo	Planilla de inventario

9									
10									
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					
2021	3	2021	04	13	1036466561			\$ 1.515.900	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS PESOS				
ÍTEM		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	COLPENSIONES			\$ 908.526	\$ 145.400		\$ 145.400	
SALUD		SURA				\$ 113.600		\$ 113.600	
ARL	3	SURA				\$ 22.100		\$ 22.200	
CAJA DE COMPENSACION	NO	CE				\$ 281.100		\$ 281.200	

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
				4870407824

Martha Lucia Corva Ruiz
MARTHA LUCIA CORVA RUIZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.099.934
CC. NO. CONTRATISTA

Marcel Franco Gutierrez
MARCEL FRANCO GUTIERREZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
ENFERMERA

Gloria Maritza Pinilla Pinilla
GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA TECNICA

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE

AUTO Liquidación
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-14, 04:23:19 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1036465561

Periodo Cotización:

marzo de 2021

Periodo Servicio: marzo de 2021

Referencia pago (PIN): 8833907810

PAGADO 13/04/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA LUCIA CORVA RUIZ	Dirección	CR 17 G BIS 74 26
Documento	CC52099934	Teléfono	7905221
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tpo Cotización	Saldo Cotización	INCE	RET P	RET A	TOP	TAP	SEL	VAL	VAL A	VAL P	VAL C	VAL D	VAL E	VAL F	VAL G	VAL H	VAL I	VAL J	VAL K	VAL L	VAL M	VAL N	VAL O	VAL P	VAL Q	VAL R	VAL S	VAL T	VAL U	VAL V	VAL W	VAL X	VAL Y	VAL Z	VAL AA	VAL AB	VAL AC	VAL AD	VAL AE	VAL AF	VAL AG	VAL AH	VAL AI	VAL AJ	VAL AK	VAL AL	VAL AM	VAL AN	VAL AO	VAL AP	VAL AQ	VAL AR	VAL AS	VAL AT	VAL AU	VAL AV	VAL AW	VAL AX	VAL AY	VAL AZ	VAL BA	VAL BB	VAL BC	VAL BD	VAL BE	VAL BF	VAL BG	VAL BH	VAL BI	VAL BJ	VAL BK	VAL BL	VAL BM	VAL BN	VAL BO	VAL BP	VAL BQ	VAL BR	VAL BS	VAL BT	VAL BU	VAL BV	VAL BW	VAL BX	VAL BY	VAL BZ	VAL CA	VAL CB	VAL CC	VAL CD	VAL CE	VAL CF	VAL CG	VAL CH	VAL CI	VAL CJ	VAL CK	VAL CL	VAL CM	VAL CN	VAL CO	VAL CP	VAL CQ	VAL CR	VAL CS	VAL CT	VAL CU	VAL CV	VAL CW	VAL CX	VAL CY	VAL CZ	VAL DA	VAL DB	VAL DC	VAL DD	VAL DE	VAL DF	VAL DG	VAL DH	VAL DI	VAL DJ	VAL DK	VAL DL	VAL DM	VAL DN	VAL DO	VAL DP	VAL DQ	VAL DR	VAL DS	VAL DT	VAL DU	VAL DV	VAL DW	VAL DX	VAL DY	VAL DZ	VAL EA	VAL EB	VAL EC	VAL ED	VAL EE	VAL EF	VAL EG	VAL EH	VAL EI	VAL EJ	VAL EK	VAL EL	VAL EM	VAL EN	VAL EO	VAL EP	VAL EQ	VAL ER	VAL ES	VAL ET	VAL EU	VAL EV	VAL EW	VAL EX	VAL EY	VAL EZ	VAL FA	VAL FB	VAL FC	VAL FD	VAL FE	VAL FF	VAL FG	VAL FH	VAL FI	VAL FJ	VAL FK	VAL FL	VAL FM	VAL FN	VAL FO	VAL FP	VAL FQ	VAL FR	VAL FS	VAL FT	VAL FU	VAL FV	VAL FW	VAL FX	VAL FY	VAL FZ	VAL GA	VAL GB	VAL GC	VAL GD	VAL GE	VAL GF	VAL GH	VAL GI	VAL GJ	VAL GK	VAL GL	VAL GM	VAL GN	VAL GO	VAL GP	VAL GQ	VAL GR	VAL GS	VAL GT	VAL GU	VAL GV	VAL GW	VAL GX	VAL GY	VAL GZ	VAL HA	VAL HB	VAL HC	VAL HD	VAL HE	VAL HF	VAL HG	VAL HH	VAL HI	VAL HJ	VAL HK	VAL HL	VAL HM	VAL HN	VAL HO	VAL HP	VAL HQ	VAL HR	VAL HS	VAL HT	VAL HU	VAL HV	VAL HW	VAL HX	VAL HY	VAL HZ	VAL IA	VAL IB	VAL IC	VAL ID	VAL IE	VAL IF	VAL IG	VAL IH	VAL II	VAL IJ	VAL IK	VAL IL	VAL IM	VAL IN	VAL IO	VAL IP	VAL IQ	VAL IR	VAL IS	VAL IT	VAL IU	VAL IV	VAL IW	VAL IX	VAL IY	VAL IZ	VAL JA	VAL JB	VAL JC	VAL JD	VAL JE	VAL JF	VAL JG	VAL JH	VAL JI	VAL JJ	VAL JK	VAL JL	VAL JM	VAL JN	VAL JO	VAL JP	VAL JQ	VAL JR	VAL JS	VAL JT	VAL JU	VAL JV	VAL JW	VAL JX	VAL JY	VAL JZ	VAL KA	VAL KB	VAL KC	VAL KD	VAL KE	VAL KF	VAL KG	VAL KH	VAL KI	VAL KJ	VAL KK	VAL KL	VAL KM	VAL KN	VAL KO	VAL KP	VAL KQ	VAL KR	VAL KS	VAL KT	VAL KU	VAL KV	VAL KW	VAL KX	VAL KY	VAL KZ	VAL LA	VAL LB	VAL LC	VAL LD	VAL LE	VAL LF	VAL LG	VAL LH	VAL LI	VAL LJ	VAL LK	VAL LL	VAL LM	VAL LN	VAL LO	VAL LP	VAL LQ	VAL LR	VAL LS	VAL LT	VAL LU	VAL LV	VAL LW	VAL LX	VAL LY	VAL LZ	VAL MA	VAL MB	VAL MC	VAL MD	VAL ME	VAL MF	VAL MG	VAL MH	VAL MI	VAL MJ	VAL MK	VAL ML	VAL MM	VAL MN	VAL MO	VAL MP	VAL MQ	VAL MR	VAL MS	VAL MT	VAL MU	VAL MV	VAL MW	VAL MX	VAL MY	VAL MZ	VAL NA	VAL NB	VAL NC	VAL ND	VAL NE	VAL NF	VAL NG	VAL NH	VAL NI	VAL NJ	VAL NK	VAL NL	VAL NM	VAL NO	VAL NP	VAL NQ	VAL NR	VAL NS	VAL NT	VAL NU	VAL NV	VAL NW	VAL NX	VAL NY	VAL NZ	VAL OA	VAL OB	VAL OC	VAL OD	VAL OE	VAL OF	VAL OG	VAL OH	VAL OI	VAL OJ	VAL OK	VAL OL	VAL OM	VAL ON	VAL OO	VAL OP	VAL OQ	VAL OR	VAL OS	VAL OT	VAL OU	VAL OV	VAL OW	VAL OX	VAL OY	VAL OZ	VAL PA	VAL PB	VAL PC	VAL PD	VAL PE	VAL PF	VAL PG	VAL PH	VAL PI	VAL PJ	VAL PK	VAL PL	VAL PM	VAL PN	VAL PO	VAL PP	VAL PQ	VAL PR	VAL PS	VAL PT	VAL PU	VAL PV	VAL PW	VAL PX	VAL PY	VAL PZ	VAL QA	VAL QB	VAL QC	VAL QD	VAL QE	VAL QF	VAL QG	VAL QH	VAL QI	VAL QJ	VAL QK	VAL QL	VAL QM	VAL QN	VAL QO	VAL QP	VAL QQ	VAL QR	VAL QS	VAL QT	VAL QU	VAL QV	VAL QW	VAL QX	VAL QY	VAL QZ	VAL RA	VAL RB	VAL RC	VAL RD	VAL RE	VAL RF	VAL RG	VAL RH	VAL RI	VAL RJ	VAL RK	VAL RL	VAL RM	VAL RN	VAL RO	VAL RP	VAL RQ	VAL RR	VAL RS	VAL RT	VAL RU	VAL RV	VAL RW	VAL RX	VAL RY	VAL RZ	VAL SA	VAL SB	VAL SC	VAL SD	VAL SE	VAL SF	VAL SG	VAL SH	VAL SI	VAL SJ	VAL SK	VAL SL	VAL SM	VAL SN	VAL SO	VAL SP	VAL SQ	VAL SR	VAL SS	VAL ST	VAL SU	VAL SV	VAL SW	VAL SX	VAL SY	VAL SZ	VAL TA	VAL TB	VAL TC	VAL TD	VAL TE	VAL TF	VAL TG	VAL TH	VAL TI	VAL TJ	VAL TK	VAL TL	VAL TM	VAL TN	VAL TO	VAL TP	VAL TQ	VAL TR	VAL TS	VAL TT	VAL TU	VAL TV	VAL TW	VAL TX	VAL TY	VAL TZ	VAL UA	VAL UB	VAL UC	VAL UD	VAL UE	VAL UF	VAL UG	VAL UH	VAL UI	VAL UJ	VAL UK	VAL UL	VAL UM	VAL UN	VAL UO	VAL UP	VAL UQ	VAL UR	VAL US	VAL UT	VAL UV	VAL UW	VAL UX	VAL UY	VAL UZ	VAL VA	VAL VB	VAL VC	VAL VD	VAL VE	VAL VF	VAL VG	VAL VH	VAL VI	VAL VJ	VAL VK	VAL VL	VAL VM	VAL VN	VAL VO	VAL VP	VAL VQ	VAL VR	VAL VS	VAL VT	VAL VU	VAL VV	VAL VW	VAL VX	VAL VY	VAL VZ	VAL WA	VAL WB	VAL WC	VAL WD	VAL WE	VAL WF	VAL WG	VAL WH	VAL WI	VAL WJ	VAL WK	VAL WL	VAL WM	VAL WN	VAL WO	VAL WP	VAL WQ	VAL WR	VAL WS	VAL WT	VAL WU	VAL WV	VAL WW	VAL WX	VAL WY	VAL WZ	VAL XA	VAL XB	VAL XC	VAL XD	VAL XE	VAL XF	VAL XG	VAL XH	VAL XI	VAL XJ	VAL XK	VAL XL	VAL XM	VAL XN	VAL XO	VAL XP	VAL XQ	VAL XR	VAL XS	VAL XT	VAL XU	VAL XV	VAL XW	VAL XX	VAL XY	VAL XZ	VAL YA	VAL YB	VAL YC	VAL YD	VAL YE	VAL YF	VAL YG	VAL YH	VAL YI	VAL YJ	VAL YK	VAL YL	VAL YM	VAL YN	VAL YO	VAL YP	VAL YQ	VAL YR	VAL YS	VAL YT	VAL YU	VAL YV	VAL YW	VAL YX	VAL YY	VAL YZ	VAL ZA	VAL ZB	VAL ZC	VAL ZD	VAL ZE	VAL ZF	VAL ZG	VAL ZH	VAL ZI	VAL ZJ	VAL ZK	VAL ZL	VAL ZM	VAL ZN	VAL ZO	VAL ZP	VAL ZQ	VAL ZR	VAL ZS	VAL ZT	VAL ZU	VAL ZV	VAL ZW	VAL ZX	VAL ZY	VAL ZZ
CC 5006064	MARTHA LUCIA CORVA RUIZ	50	00																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Salud	Aportes ICBF	Aportes Educativos	Aportes Mutua	Incapacidades Licencia Salud a Favor EPS	Incapacidades a Favor AFP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 0	\$ 145.400	\$ 113.600	\$ 22.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 0	\$ 281.200

