

ALCALDIA MAYOR BUCARAMANGA		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E													
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CO-DPS-FT-11 V6											
DATOS DEL INFORME															
Periodo a Certificar:	Desde:	Hasta:													
Nombre del Contratista:	CLAUDIA PATRICIA APAGON ORTIZ	Cédula:	1030569142												
Correo Electrónico:	PAT0213@GMAIL.COM	Teléfono(s):	310-4873915												
Nombre del Supervisor - Planta:	YOLANDA RODRIGUEZ BACQUERO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:	142-50										
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:		No. CTO:											
Anexo técnico a la supervisión - Planta:		Cargos:		Código-Grado:											
Anexo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:		No. CTO:											
DATOS DEL CONTRATO															
No. CONTRATO:	001694	Año Contrato:	2021	C.O.P. CONTRATO INICIAL:	72										
PERFIL:	TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA														
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS														
UNIDAD DE SERVICIOS:	CAPS VISTA HERMOSA														
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS															
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT. HORAS ESTÁNDAR	CANT. HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS								
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Quitar														
OTROS ENFERMERIA - CAPS VISTA HERMOSA	VISTA HERMOSA	H04VB	186		\$ 8.150	\$ 1.515.900	100,00%								
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar														
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar														
UCI PEDIÁTRICA	Mostrar														
UCI NEONATAL	Mostrar														
UCI ADULTOS	Mostrar														
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar														
CONVENIO APH	Mostrar														
RURALIDAD	Mostrar														
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar														
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar														
HONORARIOS	Mostrar														
REMUNERACION	Mostrar														
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	1.515.900	MIL MILLON QUINIENTOS CINCUENTA 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	EL CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	VALOR A PAGAR								
						1	1.515.900								
						2	1.515.900								
						3	1.515.900								
						4	1.515.900								
						5									
						6									
						7									
						8									
						9									
						10									
						11									
						12									
						13									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td>\$ 4.547.700</td> <td>\$ 4.547.700</td> <td>\$ 4.547.700</td> <td>\$ -</td> </tr> </table>								VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 4.547.700	\$ 4.547.700	\$ 4.547.700	\$ -
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 ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)					ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			PRODUCTO O EVIDENCIA		
1	Prestar servicio de enfermería de la subred sur, con el plantío cumplimiento de los estándares de enfermería y supervisión de los usuarios.				Métodos de protección como guantes, tapabocas, etc.			Supervisión del área		
2	Participar según su competencia en la atención que debe realizar el contratista a los diferentes usuarios internos y externos que visiten su lugar en la prestación del servicio de salud.				Atender las actividades de auxiliar enfermería según orden médica			Planillas		
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 atención médica			Historia Clínica		
4	Obligarse de forma clara, correcta y oportuna, a cumplir 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.				Actualizar normas, protocolos y procedimientos del área			Planillas de adherencia		
5	Velar por el correcto uso de los insumos que la subred le confiere para la ejecución de sus actividades pactadas.				Llamar a pacientes para confirmar citas			Planillas de citas		
6	Informar oportunamente al supervisor del contrato las novedades y observaciones que surjan al realizar los procedimientos propios del servicio y apoyar al equipo médico en la realización de procedimientos que deban ser atendidos.				Realizar aseo y desinfección diaria			Registro diario de aseo		
7	Promover en los usuarios la generación de hábitos y conductas de vida saludable mediante acciones de educación.				Verificar inventario diariamente y registrarlo			Planilla de inventario		
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL										
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	PLANILLA		\$ 1.515.900			
2021	3	2021	04	09	PLANILLA					
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS PESOS					
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL			INGRESO BASE DE COTIZACIÓN		VALOR MÍNIMO DE LOS APORTES		VALOR APORTADO (Salvo el 40% de los ingresos honorarios) por el mes de febrero a un \$50.000	
PENSIONADO		NO			PORVENIR		\$ 145.400		\$ 145.400	
SALUD					SURA		\$ 113.600		\$ 113.600	
ARL		3			SURA		\$ 22.100		\$ 22.200	

1. The first part of the document is a list of the names of the members of the committee.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

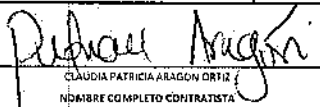
21.

22.

23.

24.

25.

 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	SI	CAJAM	\$	281.100	\$ 281.200
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	0550488414088155
 CLAUDIA PATRICIA ARAGON ORTIZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.030.569.14 CC, NO. CONTRATISTA			NOMBRE DEL SUPERVISOR		
 JOLANDA RODRIGUEZ BAQUERO NOMBRE DEL APDO TO TECNICO A LA SUPERVISION PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL AREA DE LA SALUD					
2021-02-12					

1. Zielsetzung: Digitalisierung der Geschäftsprozesse, um Effizienz zu steigern und Kosten zu senken.

2. Scope: Digitalisierung der Geschäftsprozesse, um Effizienz zu steigern und Kosten zu senken.

3. Meilensteine: Digitalisierung der Geschäftsprozesse, um Effizienz zu steigern und Kosten zu senken.

4. Risikoprüfung: Digitalisierung der Geschäftsprozesse, um Effizienz zu steigern und Kosten zu senken.

5. Budget: Digitalisierung der Geschäftsprozesse, um Effizienz zu steigern und Kosten zu senken.

6. Zeitplan: Digitalisierung der Geschäftsprozesse, um Effizienz zu steigern und Kosten zu senken.

7. Kommunikation: Digitalisierung der Geschäftsprozesse, um Effizienz zu steigern und Kosten zu senken.

8. Dokumentation: Digitalisierung der Geschäftsprozesse, um Effizienz zu steigern und Kosten zu senken.

9. Berichterstattung: Digitalisierung der Geschäftsprozesse, um Effizienz zu steigern und Kosten zu senken.

10. Abschluss: Digitalisierung der Geschäftsprozesse, um Effizienz zu steigern und Kosten zu senken.

11. Evaluation: Digitalisierung der Geschäftsprozesse, um Effizienz zu steigern und Kosten zu senken.

12. Nachbereitung: Digitalisierung der Geschäftsprozesse, um Effizienz zu steigern und Kosten zu senken.

13. Archivierung: Digitalisierung der Geschäftsprozesse, um Effizienz zu steigern und Kosten zu senken.

14. Abschluss: Digitalisierung der Geschäftsprozesse, um Effizienz zu steigern und Kosten zu senken.

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión.

[Quiero Probar](#)

Último ingreso exitoso: 2021-04-12 / 07:41:57 AM | Último ingreso fallido: 2021-01-09 / 02:48:40 PM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Pensiones Voluntarias	Pago Promoción Social	Salir
-----------------------	---------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	---------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------

Período Pensión: Marzo 2021. Período Salud: Marzo 2021.

Abril 12 de 2021 / 7:42 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	CLAUDIA PATRICIA ARAGON ORTIZ	Nit:	1030569142
Tipo planilla:	I	Período liquidación Pensiones	Marzo 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Período liquidación Salud:	Marzo 2021
Número de radicación:	49855365	Total a pagar:	\$299,400
Fecha de vencimiento:	13/04/2021	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	09/04/2021	Número de administradoras:	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600668427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de pago:	Pago Electrónico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número de aprobación:	950951762
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		\$0.00	\$22,200
230301	800224808	Porvenir	1		\$0.00	\$145,400
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensación Filar	1		\$0.00	\$18,200
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0.00	\$113,600
						\$299,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[» Ver planillas pagadas](#)

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2021, Compensar - Ceriet S.A.

cericámara. Acerca de los
certificados SSL

TOTAL APORTE DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTE DEL PERÍODO A VENCIONES POR ADMINISTRACIÓN

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1-31	2006/100%	VALOR	RIESGO	COTIZACION
1-31	2006/100%	79.200	A	8.100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALESTOTAL APORTES DEL PERÍODO A MIN. EDUCACION.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar. Operador de Información