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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	Jenny Alejandra Sanchez Cartagena		Cédula:	1018488305			
Correo Electrónico:	jenny.alejandra1996@hotmail.com		Teléfono(s):	3148084485			
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	6124	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	4148-2020	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	326
PERFIL:	TECNOLOGA EN ATENCION PREHOSPITALARIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	Urgencias				
UNIDAD DE SERVICIOS :	Tunal				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
CONVENIO APH Ocultar							
SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO	APH	G01TP		192	$ 9.870	$ 1.895.040	100,00%
						$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.895.040	UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUARENTA PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/03/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-07-01	2020-08-31	1	$ 3.065.202	1089	1	febrero-2021	$ 1.619.352
2	2020-09-01	2020-09-30	2	$ 1.792.854	1621	2	Marzo	$ 1.895.040
3	2020-10-01	2020-10-31	3	$ 694.008	1843	3	Marzo	$ 1.850.688
4	2020-11-01	2020-11-30	4	$ 2.660.364	2103	4	Abril	$ 1.735.020
5	2020-12-01	2021-01-31	5	$ 1.503.684	2370	5	Mayo	$ 1.272.348
6	2021-02-01	2021-02-28	6	$ 1.850.688	2781	6	Junio	$ 1.735.020
				$ 809.676	61	7	Julio	$ 1.735.020
7	2021-03-01	2021-03-31	7	$ 1.779.372	577	8	Agosto	$ 1.619.352
						9	Septiembre	$ 1.735.020
						10	Octubre	$ 1.503.684
						11	Noviembre	$ 1.619.352
						12	Diciembre	$ 1.272.348
						13	enero-2021	$ 1.735.020

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.171.416	$ 21.327.264	$ 21.327.264	$ -

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 servicios de tecnologo en atención pre-hospitalaria para la unidad funcional de atención prehospitalaria convenio interadministrativo 2031129-2020 suscrito entre la subred sur y la secretaria distrital desalud, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta, cumpliendo con lo estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigentes.	prestar servicios como tecnólogo en atención pre-hospitalaria en las áreas asistenciales a los usuarios de las subred sur, con pleno cumplimiento de los estandares de calidad y oportunidad durante el tiempo de disponibilidad indicado en la propuesta	Historias clinicas, bitacoras y traslados
2	dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección centro regulador de urgencias y emergencias (DUES), grantizando la oportunidad y continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos gulas y protocolos de de la subred sur para la atención de pacientes en el programa de atención prehospitalaria	Se responde oportunamente al direccionamiento de los eventos y atenciones que realiza el CRUE garantizando la oportunidad y continuidad en la atención y el cumplimiento de los procedimientos, gulas y protocolos de la subred sur	Historias clinicas, bitacoras y traslados
3	cumplir con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de necesidades adminnistrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomedicos asignaos de las moviles al responsable delegado por la unidad funcional de atención prehospitalaria convenio interadministrativo 2031129-2020	se ralizo cambio de turno y la verificación del estado de los equipos biomedicos e insumos de la móvi, reportando las novedades al delegado de la ambulancia y cumpliendo con los protocolos asignados por la unidad funcional de atención prehospitalaria se registrarán la novedades en el libro	Kardex, libro de inventario fisico entregado a coordinación
4	realizar el registro en el sistema de información del 100% de los registros de las historias clinicas módulos de reportes, formulación de medicamentos, inventario y control de medicamentos, Fichas de notificación obligatoria, seguridad del paciente y lo inherente al procesos de atención prehospitalaria, cumplir con la Resolición 1995 de 1999, dar respuesta a las novedades asistenciales y adminnistrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades.	se realizo rspectivo registro de las historias clínicas en la bitacora de traslado y salida y entrada de los insumos u medicamentos utilizados en la carpeta de inventario respectiva.	Registro en la bitacora de los traslados y registro y salida de la entrada de insumos en el libro de inventario.
5	cumplir con las indicaciones del lider de la tripulación (medico, en mión basica del medico regulador) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia dando cumplimiento a los direccionamientos dados por la dirección centro regulador de urgencias y emergencias en casda caso, asi mismo realizar el adecuado reporte de novedades en incidentes presentados durante la operación de las moviles adscritas a la unidad funcional de atención prehospitalaria convenio inteardministrativo 2031129-2020 suscrito entre la subred sur y la Secretaria Distrital de Salud	se cumplieron las ordenes del médico lider de la tripulacion para el cumplimiento de las metas asignadas en cuanto a oportunidad y eficacia	Historias clinicas, bitacoras y traslados
6	Revisar periodicamente los insumos y medicamentos asignados a los inventarios de la móvil, cumplir con el registro en los formatos diseñados, apoyar al equipo de calidad y seguimiento en la revisión periodica en las ambulacias. Garantizar la adecuda presentación personal e identificación como contratista de la subred sur, mantener una adecuada custodia de los equipos biomedicos, insumos y demás elementos de la móvil asignada, asi mismo la entrga mensual de informe de actividades relacionadas con inventario.	informar al personal responsable delegado por la Unidad Funcional de atención prehospitalaria de la subred sur para garantizar la operatividad de la móvil	Verbal y escrito
7	Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de atención prehospitalaria programados por el DUES y/o la SUBRED SUR E.S.E	PYP, primer respondiente en desastres y atención diferencial en salud a personas LGBTI.	Certificado
8	Cumplir con las demás actividades asignadas en lasmóviles del programa de atención prehospitalaria y que sean inherentes al perfil.	se da cumplimiento a las actividades asignadas en las móviles del programa de atención prehospitalaria y que sean inherentes al perfil	rRegistro en bitacoras y libro de entrega de turno.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

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	DIA			
2021	2	2021	03	08	7779797529		$ 1.619.352

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	UN MILLON SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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	Proteccion	$ 908.526	$ 145.400	$ 192.000
SALUD		compensar		$ 113.600	$ 150.000
ARL	4	sura		$ -	
CAJA DE COMPENSACION	SI	compensar		$ 259.000	$ 342.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	39226578939

Jenny Alejandra Sanchez Cartagena
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.018.488.305
CC. NO. CONTRATISTA

ELIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018488305
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JENNY ALEJANDRA SANCHEZ CARTAGENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 153 #103B-10 APTO 504 SUBA	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-NDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7779797529	TIPO DE PLANILLA:			I-NDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/03/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			916793913

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES:											**$ 192.000**	**$ 0**	**$ 192.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000
SUBTOTALES:													**$ 150.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 150.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.300	$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 29.300
SUBTOTALES:									**$ 29.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 29.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 24.000	$ 0	$ 24.000
SUBTOTALES:			**$ 24.000**	**$ 0**	**$ 24.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018488305	SANCHEZ CARTAGENA JENNY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.200.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	$ 150.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.200.000	$ 101848830	$ 29.300	30	$ 1.200.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 395.300**