| 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 |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 01-jun.-21 | Hasta: | 30-jun.-21 | | | |
| Nombre del Contratista: | FIGUEROA MAYORQUIN ELBER ARIEL | | Cédula: | 93089135 | | | |
| Correo Electrónico: | ELBERFI07@HOTMAIL.COM | | Teléfono(s): | 3132410257 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | | | Cargo: | | Codigo-Grado: | | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ | | Perfil | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | No. CTO: | 5010 | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Código-Grado: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 004736 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 991 |
| PERFIL: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCION DE AMBULATORIOS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION DE URGENCIAS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION DE HOSPITALARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| UCI PEDIATRICA | Mostrar | | | | | | | |
| UCI NEONATAL | Mostrar | | | | | | | |
| UCI ADULTOS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION COMPLEMENTARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| CONVENIO APH | Ocultar | | | | | | | |
| SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO | | APH | G01TP | 180 | 0 | $ 9.870 | $ 1.776.600 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| 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: | $ 1.776.600 | UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS |
|---|---|---|

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 01/05/2021 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 30/09/2021 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| | | | | | | 1 | | |
| | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | 3 | | |
| | | | | | | 4 | | |
| | | | | | | 5 | Mayo | $ 2.842.560 |
| | | | | | | 6 | Junio | $ 1.776.600 |
| | | | | | | 7 | | |
| | | | | | | 8 | | |
| | | | | | | 9 | | |
| | | | | | | 10 | | |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 9.179.100 | $ 9.179.100 | $ 4.619.160 | $ 4.559.940 |

## 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 COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA UNIDAD FUNCIONAL DE ATENCION PREHOSPITALARIA DURANTE EL TIEMPO DE DISPONIBILIDAD INDICADO EN SU PROPUESTA, CUMPLIENDO CON LOS ESTANDARES DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y CON LA NORMA DE HABILITACION DE SERVICIOS DE SALUD VIGENTES. | SE PRESTAN SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA O TECNOLOGOS EN LAS MOVILES DE ATENCION PREHOSPITALARIA SEGÚN PROGRAMACION DE ACTIVIDADES MANUAL. | PROGRAMACION DE ACTIVIDADES MENSUAL. |
| 2 | DAR RESPUESTA OPORTUNA AL DIRECCIONAMIENTO DE EVENTOS Y ATENCION DADO POR LA DIRECCION DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS DUES GARANTIZANDO LA OPORTUNIDAD Y CONTINUIDAD DE LA ATENCION DURANTE LOS PROCESOS DE ATENCION, CUMPLIENDO CON LOS PROCEDIMIENTOS GUIAS Y PROTOCOLOS DE LA SUBRED SUR PARA LA ATENCION DE PACIENTES EN EL PROGRAMA DE ATENCION PREHOSPITALARIA. | SE RECIBEN LOS DESPACHOS GENERADOS POR EL CRUE GENERANDO OPORTUNIDAD EN LA ATENCION DE PACIENTES BAJO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS. | CHAQUETA, CAMISA, PANTALON, BOTAS Y CARNE. |
| 3 | CUMPLIR CON EL PROCEDIMIENTO DE ENTREGA Y RECIBIDO DE PROGRAMACION DE ACTIVIDADES, CON REGISTRO DE NOVEDADES, ADEMAS DEL REPORTE DE NECESIDADES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES PARA GARANTIZAR LA OPERATIVIDAD DE LA MOVIL, VERIFICANDO Y SALVAGUARDANDO CADA UNO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS ASIGNADOS A LAS QELM PROGRAMA DE ATENCION PREHOSPITALARIA ADEMAS DE CUMPLIR CON EL PORTE DE LOS ELEMNTOS DE IDENTIFICACION INSTITUCIONAL CHAQUETA, CAMISA, PANTALON, BOTAS, CARNE. DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES. | SE DA CUMPLIMIENTO DE PORTE DE ELEMNTOS DE IDENTIFICACION INSTITUCIONAL | LIBRO DE ENTREGA Y RECIBO DE TURNO. |

| 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 | DAR UN CORRECTO USO A LOS ELEMENTOS TECNOLOGICOS, CELULAR INSTITUCIONAL, TABLET, ASIGNADAS A LAS AMBULANCIAS DE LA SUBRED PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASI COMO GARANTIZAR EL USO PERMANENTE DE DICHOS DISPOSITIVOS PARA MANTENER UNA COMUNICACIÓN EFECTIVA Y OPORTUNA CON LA LIDER DE LA UNIDAD FUNCIONAL O CON QUIEN ELLA DESIGNE REALIZAR EL REGISTRO DEL SISTEMA DE FORMACION DEL 100% DE ELLOS REGISTROS DE LA HISTORIA CLINICA, MODULOS DE REPORTES, FORMULACION DE MEDICAMENTOS, INVENTARIOS Y CONTROL DE MEDICAMENTOS, FICHAS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LO INHERENTE AL PROCESO DE ATENCION PREHOSPITALARIA CUMPLIR CON LA RESOLUCION 1995 DE 1999 DAR RESPUESTA A LAS NOVEDADES ASISTENCIALES. | SE DA CORRECTO USO A LOS ELEMTOS TECNOLOGICOS ASIGNADOS A LA UNIDAD MOVIL DE LA ATENCION PREHOSPITALARIA PARA GARANTIZAR UNA BUENA COMUNICACIÓN CON LA LIDER DE LA UNIDAD FUNCIONAL. | CELULAR INSTITUCIONAL, TABLET. |
| 5 | CUMPLIR CON LAS INDICACIONES DEL LIDER DE LA TRIPULACION MEDICO, EN MOVIL BASICA MEDICO REGULADOR QUIEN DEFINE EN CADA CASO LAS INSTRUCCIONES EN EL PROCESO DE ATENCION PARA OBTENER EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ASIGNADAS PARA EL PROGRAMA CON OPORTUNIDAD, DISPONIBILIDAD, EFICIENCIA, DANDO CUMPLIMEINTO A LOS DIRECCIONAMIENTOS DADOS POR LA DIRECCION CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS DE CADA CASO, ASI MISMO REALIZAR EL ADECUADO REPORTE DE NOVEDADES PRESENTADOS DURANTE LA OPERACION, DE LAS MOVILES ADSCRITAS A LA UNIDAD FUNCIONAL DE ATENCION PREHOSPITALARIA. | SE ACTAN Y SE REALIZAN LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS POR EL MEDICO DE LA TRIPULACION Y O MEDICO REGULADOR. | REGISTRO DE ATENCION, LIBRO DE NOVEDADES. |
| 6 | REVISAR PERIODICAMENTE LOS INSUMOS Y MEDICAMENTOS ASIGNADOS A LOS INVENTARIOS DE LA MOVIL CUMPLIR CON EL REGISTRO EN LOS FORMATOS DISEÑADOS, APOYAR AL EQUIPO DE CALIDAD Y SEGUIMIENTO EN LA REVISION PERIODICA DE LAS AMBULANCIAS GARANTIZAR LA ADECUADA PRESENTACION PERSONAL E IDENTIFICACION COMO CONTRATISTA DE LA SUBRED SUR MANTENER UNA ADECUADA CUSTODIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, INSUMOS Y DEMAS ELEMENTS DE LA MOVIL ASIGNADA, ASI MISMO LA ENTREGA MENSUAL DE INFORME DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL INVENTARIO. | SE REALIZA EL REGISTRO DE INVENTARIO MENSUAL E INSUMOS Y MEDICAMENTOS DE LA AMBULANCIA, DE IGUAL FORMA SE HACE REGISTRO DE FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION. | FORMATO DE INVENTARIO MENSUAL Y LIMPIEZA Y DESINFECCION. |
| 7 | CUMPLIR CON LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE ATENCION PRENSPITALARIA PROGRAMADOS POR EL DUES Y O SUBRED SUR E.S.E. | SE ASISTE A LAS REUNIONES POR LA COODINACION DE APH. | LISTADO ASISTENCIA A REUNIONES. |
| 8 | LAS DEMAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR Y QUE SEAN INHERENRTES CON EL OBJETO DEL CONTRATO. | SE CUMPLE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA COORDINACION DEL PROGRAMA. | LIBRO DE NOVEDADES, LIBRO DE ENTREGA Y RECIBO DE TURNO. |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 2.842.560 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 5 | 2021 | 06 | 12 | 1038431398 | | |
| VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS | | | | | DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA 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 | $ 1.137.024 | $ 181.900 | $ 182.000 |
| SALUD | | FAMISANAR | | $ 142.100 | $ 142.200 |
| ARL | 4 | SURA | | $ - | $ - |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | | | $ 324.000 | $ 324.200 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCOLOMBIA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 17278117430 |
|---|---|---|---|---|---|

FIGUEROA MAYORQUIN EIBER ARIEL
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
93.089.135
CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creacion reporte: 2021-06-17, 12:07:59 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numero Planilla: 1036431398

Periodo Cotización: mayo de 2021

Periodo Servicio: mayo de 2021

Referencia pago (PIN): 8848117620

**PAGADO 12/06/2021 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | ELBER ARIEL FIGUEROA MAYORQUIN | | |
| Documento | CC93089135 | Dirección | CLL 1 E N 13 A 33 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3132410257 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | BOGOTA D.C. | Departamento | BOGOTA D.C. |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | NINGUNA ARP |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Afiliado - Nombre | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P. | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Min. Educación | Total |
| CC93089135 | ELBER ARIEL FIGUEROA MAYORQUIN | 23 | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 0 | (27/05/2021) PROTECCION (ING - PROTECCION) | $ 1.137.024 | $ 182.000 | (27/05/2021) FAMISANAR EPS | $ 1.137.024 | $ 142.200 | 0.522 | $ 0 | $ 0 | Pendiente por CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 324.200 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.137.024 | $ 1.137.024 | $ 0 | $ 0 | $ 182.000 | $ 142.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 324.200 | $ 0 | $ 324.200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 68 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado por |
|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Borrar Cargar nuevo

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

« Evaluación de la Entidad Estatal »

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | simple de enero pdf | simple de enero pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | cuentta de cobro febrero pdf | cuentta de cobro febrero pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

El servicio público es de todos | Función Pública

# Función Pública hace constar que:

## Elber Ariel Figueroa mayorquin

C.C 93.089.135

Participó y completó con éxito el curso virtual:

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 06 de junio 2021

**Adriana Vargas Tamayo**

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública

Código: 76110307200