



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

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:	LUISA FERNANDA ANDRADE OBANDO	Cédula:	1088301056	
Correo Electrónico:	lfao_09@hotmail.com	Teléfono(s):	3174328728	
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA RUBIANO MARTÍNEZ	Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO: 5010

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004989	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	991
PERFIL:	Tecnólogo en Atención 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
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	GOITP	156		\$ 9.870	\$ 1.539.720	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:	\$ 1.539.720	UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE 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	2021-05-01	2021-09-30			991	1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	\$ 1.776.600
						6	Junio	\$ 1.539.720
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 9.179.100

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 9.179.100

PAGOS REALIZADOS

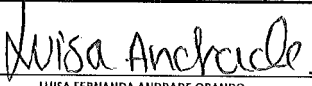
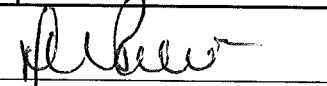
\$ 3.316.320

SALDO DEL CONTRATO

\$ 5.862.780

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)						ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios como tecnólogo en atención prehospitalaria para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria Convenio Interadministrativo 2307027-2021 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaría Distrital de Salud, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta, cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la Norma de Habilitación de Servicios de Salud Vigente.					Presentar servicios técnicos como tecnólogo en atención prehospitalaria en las áreas asistenciales a los usuarios de la subred sur, con pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad durante el tiempo de disponibilidad indicado en su 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), garantizando la oportunidad continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Subred Sur para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria.					Realizar los traslados ordenados por la subred sur dando un manejo adecuado al paciente y cumpliendo con los manuales de bioseguridad	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 administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las móviles al responsable delegado por la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria Convenio Interadministrativo 2307027-2021 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaría Distrital de Salud.					Cumplir con los protocolos asignados por la unidad funcional atención prehospitalaria convenio Interadministrativo 2307027-2021 de la subred sur e.s.e., diligenciar las novedades y entregas de turno en el respectivo libro de novedades	KARDEX, LIBRO DE INVENTARIO FÍSICO ENTREGADO A COORDINACIÓN
4	Realizar el registro en el sistema de información del 100% de los registros de la historia clínica, módulos de reportes, formulación de medicamentos, inventario y control de medicamentos. Fichas de notificación obligatoria, Seguridad del Paciente y lo inherente al proceso de atención Pre-Hospitalaria, Cumplir con la resolución 1995 de 1999, dar respuesta a las Novedades Asistenciales y Administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades.					No aplica para este mes	No aplica para este mes

 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
5	Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (médico, en móvil básica del médico 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 cada caso, así mismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operación, de las móviles adscritas a la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria Convenio Interadministrativo 2307027-2021 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaría Distrital de Salud	Recibir ordenes y acatar directrices del medico regulador			HISTORIAS CLINICAS, BITACORAS Y TRASLADOS
6	Revisar periódicamente 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 periódica de las ambulancias, garantizar la adecuada presentación personal e identificación institucional; mantener una adecuada custodia de los equipos biomédicos, insumos y demás elementos de la móvil asignada, así mismo la entrega mensual del inventario.	Verificar el adecuado manejo de equipos biomédicos y recursos, realizando la verificación de estos durante el mes			LIBRO DE EQUIPO BIOMEDICOS, KARDEX Y INVENTARIO MENSUAL
7	Asistir a las reuniones programadas para garantizar el adecuado funcionamiento del programa, Asistir a las capacitaciones para el fortalecimiento de las competencias del programa de atención Prehospitalaria programados por el DUES y/o la SUBRED SUR E.S.E., asistir a las reuniones convocadas por Gerencia	Asistir a la reunión programada y a sus respectivas capacitaciones			PLANILLA DE ASISTENCIAS
8	Cumplir con las demás actividades asignadas en las móviles del programa de atención Prehospitalaria y que sean inherentes al perfil.	Cumplir con las demás actividades asignadas en las móviles del programa de atención Prehospitalaria y que sean inherentes al perfil.			LIBRO ENTREGA DE TURNO
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR \$ 1.776.600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	
2021	5	2021	06	09	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS			
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PROTECCION		\$ 908.526	\$ 145.400
SALUD		COMPENSAR			\$ 113.600
ARL	4	SURA			\$ -
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR			\$ 259.000
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA 550488418430705
 LUISA FERNANDA ANDRADE OBANDO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.088.301.056 CC. NO. CONTRATISTA		 LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
0 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN 0					
2021-02-12					



secop.gov.co/CO1Contr

4



Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Barcodes

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Procentaje: Asignación de recursos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisoras de códigos de autenticación?

Nº de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen registros que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Número del archivo	Código por
Factura 4141-2020.pdf	Factura 4141-2020.pdf	Proveedor
FACTURA AMERATE.pdf	FACTURA AMERATE.pdf	Proveedor
FACTURA PERMANENCIA AMERATE.pdf	FACTURA PERMANENCIA AMERATE.pdf	Proveedor

Cancelar

Evolución de la Etiqueta Etiqueta

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLAADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-05	I	09/06/2021	50780588	\$377,200

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Coltización			
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Colectación Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colectación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

[illegible]

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF24	Compensar Caja	860065942-7	18.200	0	0	18.200
						1

TOTALES PARAFISCALES					
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
SENA					
0	0	0	0	0	
ICBF					
0	0	0	0	0	
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	18.200	18.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	277.200	277.200



El servicio público
es de todos

Función
Pública

Función Pública hace constar que:

LUISA FERNANDA ANDRADE OBANDO

C.O. - 026.304.056

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 17 de Julio 2024

Adriana Vargas Tamayo

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

Código: 7811592000

