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-may.-21	Hasta:	31-may.-21			
Nombre del Contratista:	ROBERTO ANDRES VILORIA ACOSTA		Cédula:	1102846191			
Correo Electrónico:	ROBERTOVILORIA0331@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3207682213			
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:		Codigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004964	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	991
PERFIL:	MEDICO				
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	192		$ 32.906	$ 6.317.952	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:	$ 6.317.952	SEIS MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021				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	$ 6.317.952
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 30.602.580	$ 30.602.580	$ 6.317.952	$ 24.284.628

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 Profesionales como medico para la Unidad Funcional de Atencion Prehospitalaria Convenio Interadministrativo 2307027-2021 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaria 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.	SE PRESTAN SERVICIOS SEGÚN CRONOGRAMA INICIAL	PROGRAMACION DE ACTIVIDAD MENSUAL
2	Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atenciones dados por la Direccion Centro Regulador de Urgencia y Emergencias (DUES), garantizando la oportunidad y continuidad de la atención medica durante los procesos de valoración, evaluación, formulación y entrega del paciente a la Institución de Salud, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Subred Sur para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria.	SE RECIBEN LOS DESPACHOS GENERADOS POR EL CRUE ,GENERANDO OPORTUNIDAD EN LA ATENCION DE LOS PACIENTES BAJO LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS.	REGISTRO DE ATENCION,BITACORAS DE 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 Secretaria Distrital de Salud.	SE REALIZA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS PARA ESTA ACTIVIDAD,ASI MISMO SE REPORTAN LAS NOVEDADES PRESENTADAS.	LIBRO DE ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO
4	Realizar el registro en el sistema de información del 100% de los registros de la historia clínica, módulos de reportes, formulación de medicamentos, inventarios y control de medicamentos. Fichas de notificación obligatoria, Seguridad del Paciente y lo inherente al proceso de Atención Pre-Hospitalario, Ingresar en un termino no mayor a 24 Horas posterior a su diligenciamiento los certificados de defunción, Cumplir con la resolución 1995 de 1999, dar respuesta a las Novedades Asistenciales y Administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades.	SE REALIZA DILIGENCIAMIENTODE LOS REGISTROSDE ATENCIONDE PACIENTES,CUMPLIENDO LOS LINEAMIENTOSMINIMOS DE LA RESOLUCION1995 DE 1999,DE IGUAL FORMASE DILIGENCIALOS DEMAS FORMATOS REQUERIDOS.	HISTORIAS CLINICAS

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	Liderar el equipo de la móvil asignada garantizando el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad y disponibilidad, 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 Atencion Prehospitalaria Convenio interadministrativo 2307027-2021 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaria Distrital de Salud	SE DAN ORDENES PARA LA ATENCION DE LOS DIFERENTES INCIDENTES.	REGISTRO DE ATENCIÓN Y LIBRO DE NOVEDADES
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 como contratista de la Subred Sur; mantener una adecuada custodia de los equipos biomédicos, insumos y demás elementos de la móvil asignada, así mismo la entrega mensual de informe de actividades relacionadas con inventario.	SE REALIZAN LOS INVENTARIOS MENSUALES DE LOS INSUMOS Y ELEMENTOS DE LA MOVIL ,DE DE IGUAL FORMA SE REALIZA EL CARDEX DIARIO DE LOS INSUMOS.	FORMATO DE INVENTARIO MENSUAL Y DE KARDEX
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.	SE ASISTEN A LAS REUNIONES PROGRAMADAS POR LA COORDINACION DE LA UNIDAD FUNCIONAL CONVENIO 2307027-2021.	LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES
8	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	SE CUMPLEN LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA COORDINACIONDEL PROGRAMA.	LIBRO DE NOVEDADES ,LIBRO DE RECIBIDO Y ENTREGA DE TURNO

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 5.528.208
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	05	12	9419781843		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHO 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	PORVENIR	$ 2.211.283	$ 353.800	$ 353.900
SALUD		SURA		$ 276.400	$ 276.500
ARL	4	SURA		$ -	$ 53.900
CAJA DE COMPENSACION	NO	-		$ 630.200	$ 684.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	826407827

Roberto Viloria

ROBERTO ANDRES VILORIA ACOSTA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.102.846.191
CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102846191		VILORIA ACOSTA ROBERTO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 69d # 1 - 45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3719919	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	987931911	9419781843	I	2021/05/24	2021/05/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$684,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$353,900	$0	$0	$353,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$353,900	$0	$0	$353,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,900	$0	$0	$53,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$53,900	$0	$0	$53,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,500	$0	$0	$276,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$276,500	$0	$0	$276,500
TOTAL				1	$684,300	$0	$0	$684,300

2021/05/12 02:51 PM