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-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21			
Nombre del Contratista:	PARDO LOPEZ JAMES DUBERNEY		Cédula:	1023872317			
Correo Electrónico:	jamespardolopez@gmail.com		Teléfono(s):	3002342966			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	DIANA 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:	004782	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	591
PERFIL:	TECNICO 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	192	84	$ 9.870	$ 2.724.120	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:	$ 2.724.120	DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO VEINTE 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	$ 2.842.560
						6	Junio	$ 2.842.560
						7	Julio	$ 2.724.120
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.179.100	$ 9.179.100	$ 8.409.240	$ 769.860

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 Enfermería para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, 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	Prestar servicios como Tecnico Auxiliar de enfermeria en el Programa de Atencion Prehospitalaria, con pleno cumplimiento de los estandares de calidad y oportunidad	Programación de actividades mensual
2	Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (DUES), garantizando la oportunidad y 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.	Se realiza atencion a cada despacho direccionado por el Centro regulador, brindando atencion con calidad durante la valoracion y/o traslado del paciente cumpliendo con los procedimientos guias y protocolos de la Subred Sur para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria.	Bitácora de traslados, registros de atención
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 una de los equipos biomédicos asignados a las del Programa de Atención Prehospitalaria, además de cumplir con el porte de los elementos de identificación institucional (Chaqueta, camisa, pantalon, botas y carné) durante el desarrollo de las actividades contractuales	Realizar correctamente la entrega y recibo de turno según los lineamientos de la Subred Sur, informar sobre las novedades asistenciales y administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades. Realizar registro de entrega de turno en bitácora, revision y entrega de equipos biomedicos de la movil en cada turno programado. Asi mismo portar los elementos de identificación institucional durante el desarrollo de las actividades	Libro de entrega y recibo de turno
4	Dar un correcto uso a los elementos tecnológicos (celular Institucional, Tablet...) asignados a las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la Líder de la unidad funcional o con quien ella designe, realizar el registro en el sistema de información del 100% de los registros de la Historia clínica, módulos de enfermería, formulación de medicamentos, inventarios 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	Usar correctamente los elementos tecnológicos que se encuentran en la móvil asignada, asi mismo se realiza registro de historia clínica y/o registro asistencial cumpliendo con los lineamientos minimos de la Resolución 1995 de 1999, también de cada una de los formatos instaurados por la Institución que se requieran durante la atención, dar respuesta a novedades asistenciales y administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades	Formato Historia clínica y/o registro asistencial
5	Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (medico, enfermería básica del médico regulador) quien defina 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 las 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 al Programa de Atención Prehospitalaria	Recibir y acatar las directrices del líder de la tripulación según tipología de la ambulancia (TAM ó TAB), de igual manera acatar ordenes del medico regulador. Informar las novedades e incidentes que se presenten durante el desarrollo de las actividades.	Libro de entrega y recibo de turno, registros de atención

Escaneado con CamScanner

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

6	Revisar periódicamente los insumos y medicamentos asignados a las inventarios de la moto, cumplir con el reglamento en los formatos diseñados, cuidar el equipo de calidad y seguimiento en la revisión periódica de las actividades. 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 moto asignada, así mismo la entrega mensual de informe de actividades relacionadas con inventario	Se realiza inventario mensual de insumos y medicamentos que se encuentran en la moto y registro de turno. Portar el uniforme institucional completo durante el desarrollo de las actividades. Mantener la custodia de los equipos y demas elementos de la moto asignada registrando en los formatos establecidos y en bitacora.	Formato de inventario de insumos y medicamentos, bitácora de entrega de turno
7	Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las comunidades del programa de atención Perihospitalaria programados por el IDUES y/o la SUBRED SUR E.S.E	Asistir a las reuniones y capacitaciones brindadas tanto por la coordinación del programa como por la Secretaria Distrital de Salud con el fin de fortalecer competencias.	Listados de asistencia
8	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que vean pertinentes con el objeto del contrato.	Se cumplen con las demas actividades programadas por la coordinación del programa de APH según el perfil.	Cronograma de actividades, libro de novedades

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.842.560
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	14	51957316		

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	NINGUNA		$ 324.000	$ 324.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870369818

PARDO LOPEZ JAMES EDBLENEY
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.023.872.317
CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

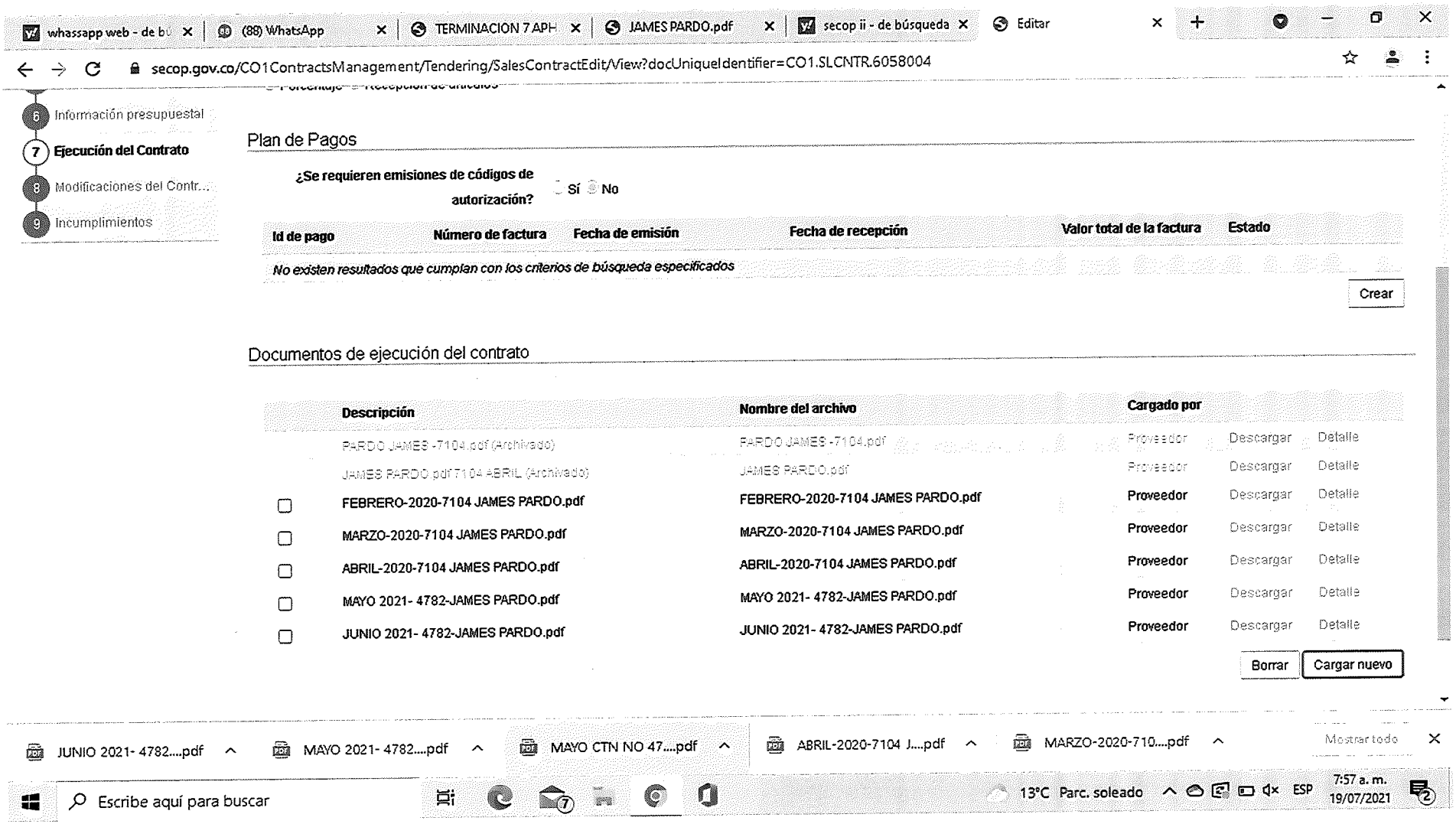
El aportante **james duberney pardo lopez**, identificado con **CC** número **1023872317**, aportó en nombre de **james duberney pardo lopez**, identificado(a) con **CC** número **1023872317** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2021-06** y salud **2021-06** de la siguiente manera:

CODIGO	NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA	TIPO	RET	TDF	TAA	TAP	TDP	TPD	TSP	VSP	AFP	IBC	COTIZACION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTERIOR
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio									X		0	30	$1.137.024	$142.200	$0	$0	Junio - 2021	51957316	14/07/2021	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)									X		0	30	$1.137.024	$182.000	$0	$0	Junio - 2021	51957316	14/07/2021	N

PAGADO

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Julio de 2021

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


whassapp web - de bu
(88) WhatsApp
TERMINACION 7 APH
JAMES PARDO.pdf
secop ii - de búsqueda
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6058004
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contr...
9 Incumplimientos
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
PARDO JAMES -7104.pdf (Archivado)
PARDO JAMES -7104.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JAMES PARDO pdf 7104 ABRIL (Archivado)
JAMES PARDO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
FEBRERO-2020-7104 JAMES PARDO.pdf
FEBRERO-2020-7104 JAMES PARDO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MARZO-2020-7104 JAMES PARDO.pdf
MARZO-2020-7104 JAMES PARDO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
ABRIL-2020-7104 JAMES PARDO.pdf
ABRIL-2020-7104 JAMES PARDO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MAYO 2021- 4782-JAMES PARDO.pdf
MAYO 2021- 4782-JAMES PARDO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JUNIO 2021- 4782-JAMES PARDO.pdf
JUNIO 2021- 4782-JAMES PARDO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
JUNIO 2021- 4782....pdf
MAYO 2021- 4782....pdf
MAYO CTN NO 47....pdf
ABRIL-2020-7104 J....pdf
MARZO-2020-710....pdf
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
13°C Parc. soleado
ESP
7:57 a. m.
19/07/2021

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER

Hace constar que

James Duberney Pardo lopez

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1023872317

ha completado el curso

EL DERECHO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS

Fecha Terminación: 13 julio 2021

Realizado en Bogotá D.C. entre el 13-01-2021 y el 31-12-2021 Duración: 40 horas - Código Verificación: WTrwfGNkDF

Participación Total en los Cuatro Módulos

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

DIANA RODRÍGUEZ FRANCO
Secretaria Distrital de la Mujer

DASCD | Departamento Administrativo Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE LA MUJER