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:	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	156	0	$ 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		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 2.842.560
						6	Junio	$ 1.776.600
						7	Julio	$ 1.539.720
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.179.100	$ 9.179.100	$ 6.158.880	$ 3.020.220

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 DELM 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 ASIGANADOS 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 TRIPULACIÓN 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 CUMPLIMIENTO 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 PREHSPITALARIA 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	13	1039074341		$ 1.776.600

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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	$ 145.400
SALUD		FAMISANAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	4	SURA		$ -	$ -
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO		$ 259.000	$ 259.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

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

Elber Figueroa

FIGUEROA MAYORQUIN ELBER 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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-07-13, 04:33:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1039074341

Periodo Cotización: junio de 2021 **Periodo Servicio:** junio de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8853686410

PAGADO 13/07/2021

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	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días IBC	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Mora
CC 93089135	ELBER ARIEL FIGUEROA MAYORQUIN	03	00																	30	30	0	(230301) PROTECCION (250) + PROTECCION	$ 908.526	$ 145.400	(EPS041) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	0.000	$ 0	$ 0	(ARP CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.000

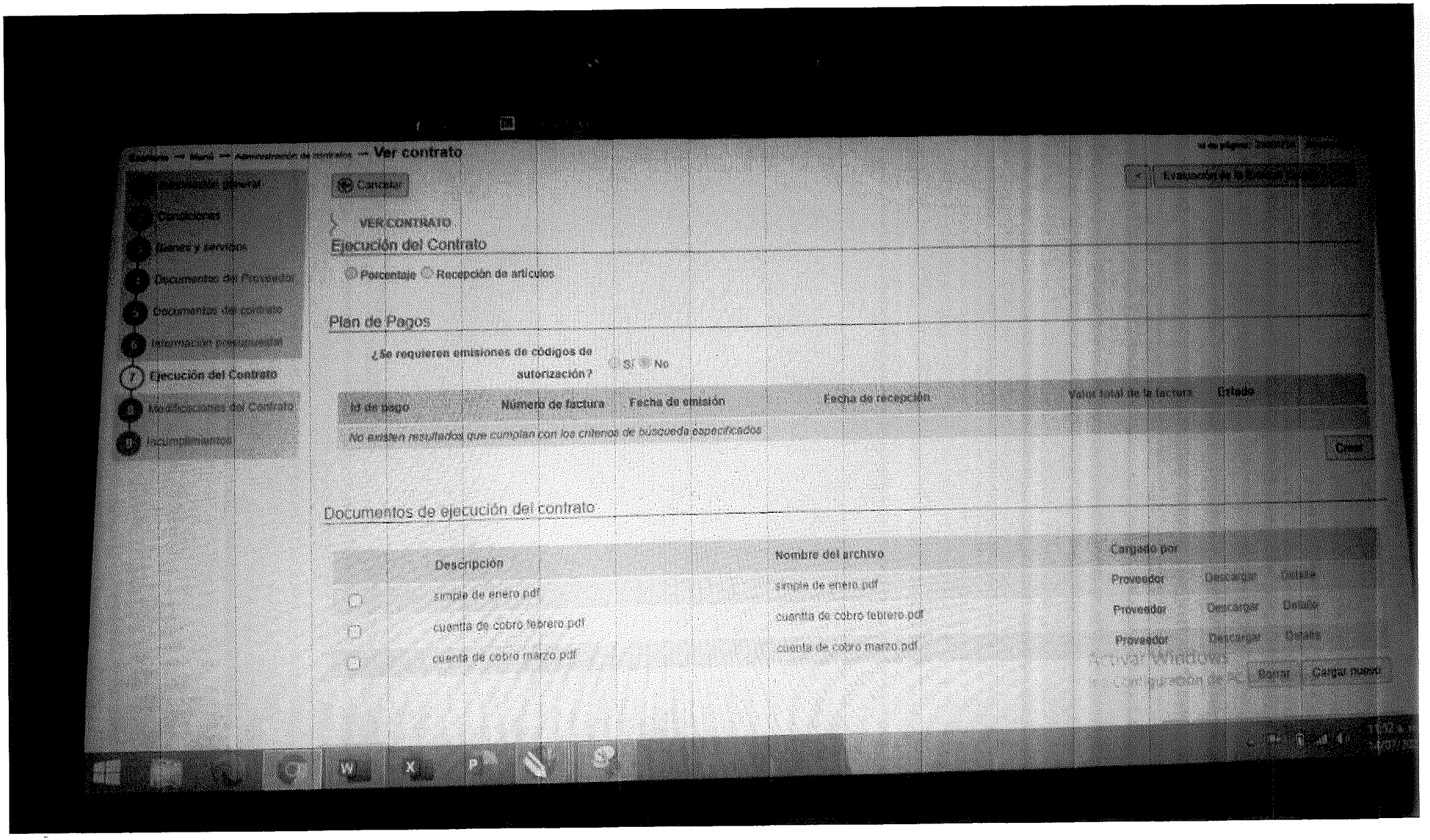
III.TOTALES

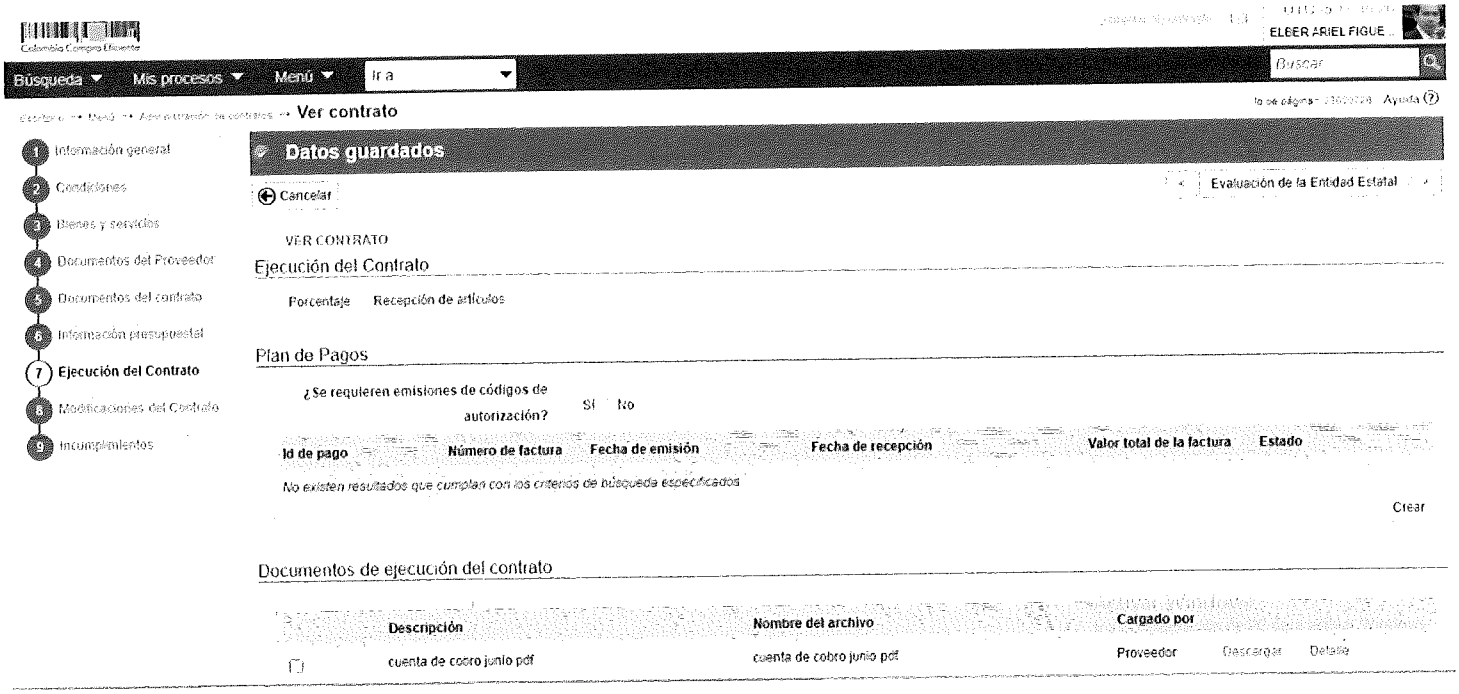
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.000	$ 0	$ 259.000

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 la SIMPLE!

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


Ver contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
SI
No
Nº 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
cuenta de cobro febrero.pdf
cuenta de cobro marzo.pdf
Proveedor
Descargar
Borrar
Cargar nuevo


ELBER ARIEL FIGUE
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ayuda
Ver contrato
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
Datos guardados
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
cuenta de cobro junio pdf
cuenta de cobro junio pdf
Proveedor
Descargar
Detalle

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER

Hace constar que

ELBER ARIEL FIGUEROA MAYORQUIN

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 93089135

ha completado el curso

EL DERECHO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS

Fecha Terminación: 12 julio 2021

Realizado en Bogotá D.C. entre el 13-01-2021 y el 31-12-2021 Duración: 40 horas - Código Verificación: 48ySTx1r70

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