ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 1-Jul-21		Hasta:	31-Jul-21	
Nombre del Contratista:	HENRY GUERRERO FERNANDEZ		Cédula:	1067...889	
Correo Electrónico:	henry0876@hotmail.com		Teléfono/cel:	3103430198	
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA MORENO MUNOZ		Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO: 1382

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	084852	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	920
PERFIL:	CONDUCTOR				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	RURAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO	APH	601TP	240		$ 8,227	$ 1,974,480	100.00%
						$ -	0.00%
						$ -	0.00%
SIRC						$ -	0.00%
RURALIDAD Mostrar							
						$ -	0.00%
						$ -	
						$ -	

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1,974,480	UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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 SERVICIO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1	Mayo	$ 2,073,204
						2	Junio	$ 2,073,204
						3	Julio	$ 1,974,480
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10,201,480	$ 10,201,480	$ 6,120,888	$ 4,080,592

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 conductor de ambulancia básica medicalizada para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta, cumpliendo con las estándares de calidad, oportunidad y con la Norma de Habilitación de Servicios de Salud Vigente	Se presta servicio de conductor de ambulancia según cronograma de actividades mensual	Programa de actividades mensual
2	Dar respuesta oportuna a cada uno de las eventos y atenciones, indicadas por la Dirección Centro Regulador de urgencias y emergencias, realizando los traslados de pacientes asignadas de acuerdo a cada uno de los despachos ordenados por el IDIES de manera oportuna con calidad y calidez, junto con el equipo médico y técnico que impulsa la misi	Se reciben los despachos generados por el CRUE, generando oportunidad en la atención de pacientes bajo los lineamientos establecidos	Registro de atención, bitacora de traslados
3	Cumplir con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de novedades administrativas y operativas que Igualmente se entregará de la misa, verificando el kilometraje del vehículo asignado a las medidas el mismo será delegado por la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, además de cumplir con el resto de los elementos de identificación institucional (Chaqueta, camisa, pantalón, botas y carnet) durante el desarrollo de las actividades contractuales	Se realiza la entrega y recibo de turno según los lineamientos de la Subred sur.	libro de entrega y recibo de turno
4	Dar cumplimiento a los direccionamientos dados por la dirección centro regulador de urgencias y emergencias, cumpliendo con los tiempos para atención valorada y traslado en el programa de atención Prehospitalaria; Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (médico, en medial básico del médico regulador) quien define en cada caso las intervenciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas adquiridas para el programa oportunidad, disponibilidad, eficiencia.	Se realiza el desplazamiento a los diferentes direccionamientos dados por el CRUE,	Bitacora de desplazamientos
5	Verificar, revisar y reportar los elementos y equipos biomédicos asignados para cada servicio, así como los insumos asignados a la misma, de manera diaria y al finalizar cada turno, según lo establecido en el procedimiento de mantenimiento de equipos biomédicos y de comunicación asignados a las móviles, informando de un correcto uso a los diferentes tecnológica (radial institucional, Tablet...) asignados a las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, además mantener aseo permanente	Realizar el inventario de herramientas y equipo biomédico a diario, salvaguardando equipos durante la atención, informar toda novedad presentada	Libro de novedades
6	Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de los lineamientos del programa de atención Prehospitalaria programadas por el IDIES y/o la SUBRED SUR E.S.E.	Asistir a capacitaciones cuando sean programadas llenando lista de asistencia, si es el caso realizar las evaluaciones de las capacitaciones	Listado de asistencia
	Los demás relacionados asignados por el supervisor que considere sea el objeto del contrato	Verificar constantemente el buen y sano funcionamiento	Libro de novedades, libro de recibo 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	$ 2,073,204
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	07	9421191170		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS		

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
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	ALIANSALUD EPS		$ 113,600	$ 113,600
ARL 4	SURA		$ -	
CAJA DE COMPENSACION NO			$ 259,000	$ 259,000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	487024723

Henry Guerrero F.

HENRY GUERRERO FERNANDEZ

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

79.770.318

CC. NO. CONTRATISTA

0

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

0

LILIANA ISABELA RIVERA MARTINEZ

NOMBRE DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

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 79720318		GUERRERO FERNANDEZ HENRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 70 69G 13 BRR LA ESTRADA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6894372	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	9421191170	9421191170	I	2021/07/07	2021/07/07	BANCO BOGOTA	0	$259,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPSC01	830,113,831	0	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$259,000	$0	$0	$259,000

2021/07/07 09:38 AM