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-sep.-21		Hasta:	30-sep.-21	
Nombre del Contratista:	EMPERATRIZ LARA GUERRA		Cédula:	32769706	
Correo Electrónico:	ANDREALAR@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3124399033	
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:	004928	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	156		$ 32.906	$ 5.133.336	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:	$ 5.133.336	CINCO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS 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	$ 5.528.208
						6	JUNIO	$ 5.133.336
						7	JULIO	$ 5.923.080
						8	AGOSTO	$ 5.528.208
						9	SEPTIEMBRE	$ 5.133.336
						10		
						11		
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 30.602.580	$ 30.602.580	$ 27.246.168	$ 3.356.412

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 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 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-Hospitalaria, 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 ATENCION 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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	10	53266124	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 5.528.208

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	COLPENSIONES	$ 2.211.283	$ 353.800	$ 353.900
SALUD		COMPENSAR		$ 276.400	$ 276.500
ARL	4	SURA		$ -	$ -
CAJA DE COMPENSACION	NO	-		$ 630.200	$ 630.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO COLPATRIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	67300036683

EMPERATRIZ LARA GUERRA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
32.769.706
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

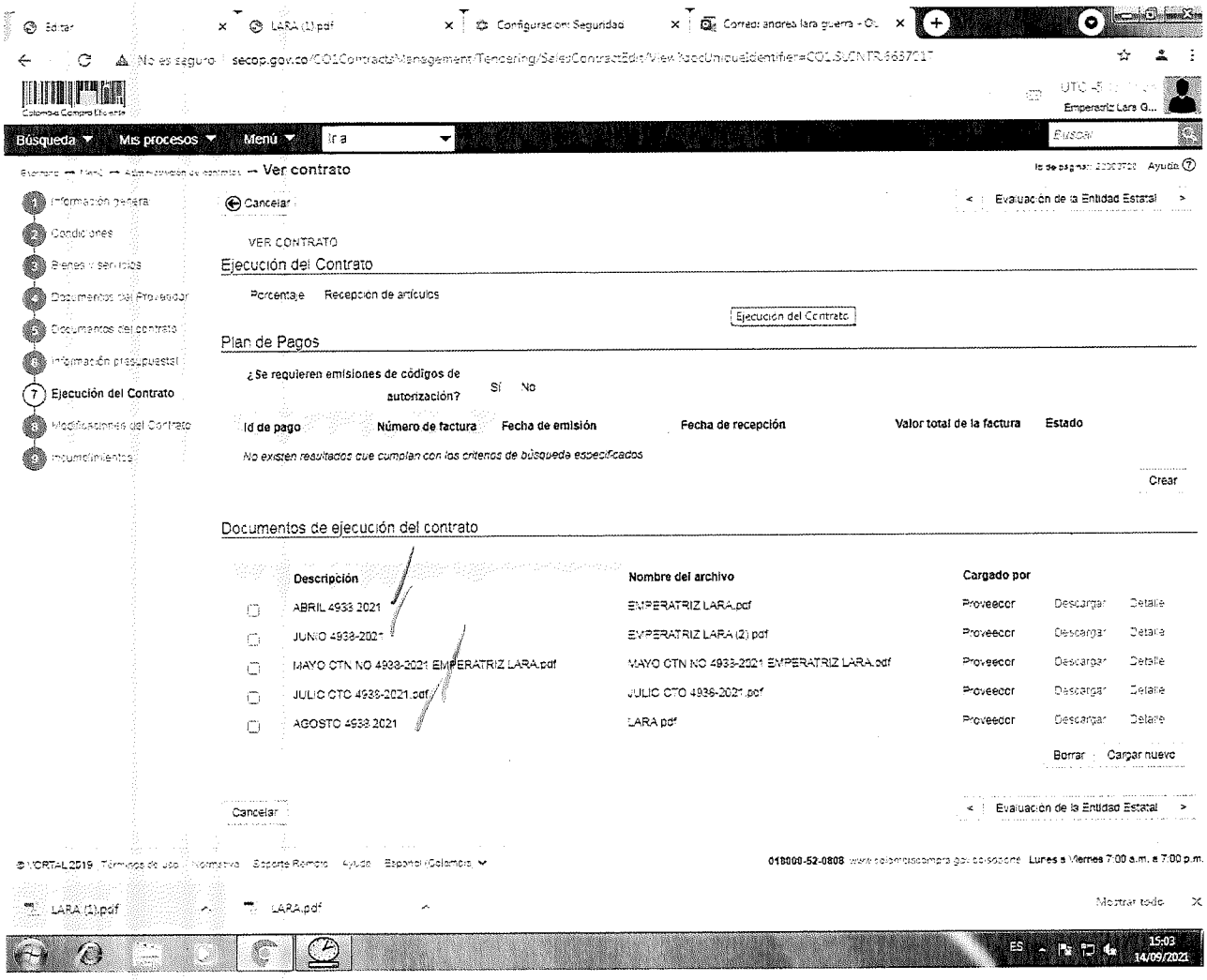
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **EMPERATRIZ LARA GUERRA**, identificada con **CC** número **32769706**, aportó por el empleado **EMPERATRIZ LARA GUERRA**, identificado(a) con **CC** número **32769706** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **53266124** para el periodo de salud **2021-08** y pensiones **2021-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTES	SE FTP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COTIZ EXT	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSION	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	SUCURSAL
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	3	0															0		30	$2.211.284	0,16000			$353.900	$0	$0	Agosto - 2021	53266124	10/09/2021	N
Salud	EPS006	Compensar EPS	860066942	3	0															0		30	$2.211.284	0,12500			$276.500	$0	$0	Agosto - 2021	53266124	10/09/2021	N

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

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


Editar
LARA (1).pdf
Configuración Seguridad
Correo: andrea lara guerra - Ou
No es seguro | secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SUCNTR.3687017
Colombia Compra Eficiente
Emperatriz Lara G...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Ayuda
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
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepcion de artículos
Ejecución del Contrato
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
ABRIL 4933 2021
EMPERATRIZ LARA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JUNIO 4933-2021
EMPERATRIZ LARA (2).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MAYO OTN NO 4933-2021 EMPERATRIZ LARA.pdf
MAYO OTN NO 4933-2021 EMPERATRIZ LARA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JULIO OTO 4936-2021.pdf
JULIO OTO 4936-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
AGOSTO 4933 2021
LARA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
©VORTAL 2019 Términos de Uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
LARA (1).pdf
LARA.pdf
Mostrar todo
ES
15:03
14/09/2021

