

		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			
Período a Certificar:	Desde:	01-oct.-21	Hasta:
Nombre del Contratista:	CRUZ MUÑOZ WITNNY JANNETH	Cédula:	1013647412
Correo Electrónico:	witnnycruz@hotmail.com	Teléfono(s):	3204111512
Nombre del Supervisor - Planta:		Cargos:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ	Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargos:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:	

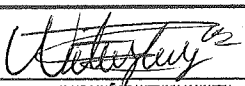
DATOS DEL CONTRATO			
NO. CONTRATO:	004969	Año Contrato:	2021
C.D.P. CONTRATO INICIAL:			991
PERFIL:	Tecnólogo en APH		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS		
UNIDAD DE SERVICIOS:	TUNAL		

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	GOITP	192	0	\$ 10.107	\$ 1.940.544	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	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:	\$ 1.940.544	UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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 SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-10-01	2021-10-31	1	\$ 59.220	991	1			
			2	\$ 1.940.544	2693	2			
						3			
						4			
						5	Mayo	\$	1.776.600
						6	Junio	\$	1.776.600
						7	Julio	\$	1.895.040
						8	Agosto	\$	1.776.600
						9	Septiembre	\$	1.776.600
						10	Octubre	\$	1.940.544
						11			
						12			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9.179.100	\$ 11.178.864	\$ 10.941.984	\$ 236.880

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1. Prestar servicios como tecnólogo en Atención Prehospitalaria para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente.	Se prestan servicios como Tecnólogo APH en las moviles de atención prehospitalaria según programación de actividades mensual	Se prestan servicios como Tecnólogo APH en las moviles de atención prehospitalaria según programación de actividades mensual	
2. Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos, atendidos, traslados y despachos dados por la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud (DUES) y por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE), garantizando la oportunidad, pertinencia, calidad y continuidad de la atención prehospitalaria durante los procesos de valoración, evaluación y entrega del paciente a la Institución de Salud, cumpliendo con los procedimientos, guías, instructivos y protocolos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la atención de pacientes del programa de atención Prehospitalaria.	Se reciben los despachos generados por el CRUE, generando oportunidad a la atención de pacientes bajo los lineamientos establecidos	Registro de atención, bitácora de traslados	
3. Cumplir con el procedimiento de atención prehospitalaria, registrando todo tipo de novedades o necesidades administrativas y/o asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria, además cumplir con el porta de los elementos de identificación institucional (Chaqueta, camisa, pantalón, botas, carré de la Subred y de Misión Médica) durante el desarrollo de las actividades contractuales.	Se realiza la entrega y recibo de turno en los tiempos establecidos para esta actividad, así mismo se reportan las novedades presentadas.	Libro de entrega y recibo de turno	
4. Dar un correcto y adecuado uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet incluyendo cargadores y radiocomunicaciones) asignados a las unidades móviles adscritas al programa de atención prehospitalaria 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 asistenciales de traslados y/o atenciones (no mayor a 2 horas), módulos de reportes, actividad de insumos médicos quirúrgicos, inventarios y control de medicamentos, fechas 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 generan durante el desarrollo de las actividades.	Se realiza el diligenciamiento de los registros de atención de pacientes, cumpliendo los lineamientos mínimos de la resolución 1995 de 1999, de igual forma se diligencian los demás formatos requeridos.	Registro de atención de pacientes	

 ALCALDE 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	Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (médico en las unidades móviles de mediana complejidad (TAM) y en la de baja complejidad (TAB) o médico regulador) quien define 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 los direccionamientos dados por la subdirección centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso; asimismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operación de las móviles adscritas al Programa de Atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radio comunicaciones a la central y por medio de celular y aplicativos al profesional de enlace asignado.	Se realizan y se realizan los procedimientos ordenados por el médico de la tripulación y/o el médico regulador.	Registro de atención, libro de novedades
6	Revisar de manera mensual mediante el módulo de inventario de la aplicación los insumos y medicamentos asignados a los inventarios de la móvil, apoyar al equipo de calidad y gestión externa del programa al seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias. En el día asignado para entrega de certificaciones de actividades se debe presentar personalmente para realizar la entrega de informe de actividades (inventario mensual, registro de bitácoras y registros asistenciales durante el mes) y revisión del cumplimiento de las mismas.	Se realizan los inventarios mensuales de los insumos y elementos de la móvil, de igual forma se realiza el kárdex diario de los insumos.	Formato de inventario mensual y de kárdex
7	Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de atención Prehospitalaria programadas por la DUES, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y/o las convocadas por la unidad funcional APM Sur.	Se asisten a las reuniones programadas por la coordinación de APM.	Lista de asistencia a reuniones
8	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	Se cumple con las actividades asignadas por la coordinación del programa.	Libro de novedades, libro de recibo y entrega de turno
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO MES 2021 9		FECHA DE PAGO AÑO MES DIA 2021 10 04	NUMERO DE PLANILLA 9424731943
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 1.776.600	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS	
ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION
PENSIONADO	NO	PROTECCION	\$ 145.400
SALUD	NO	FAMISANAR	\$ 113.600
ARL	4	SIURA	\$ -
CAJA DE COMPENSACION	NO		\$ 259.000
VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV			
VALOR APORTADO			
\$ 145.400			
\$ 113.600			
\$ -			
\$ 259.000			
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO			
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS
NRO CUENTA:	66700031111		
 CRUZ MUÑOZ WITNY JANNETH NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.013.647.412 CC. NO. CONTRATISTA		 LUJANA MARCELA RURIANO MARTINEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
0 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN 0		Vob 5210	
2021-02-12			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento
CC 1013647412		Witony Janneth Cruz Muñoz	INDEPENDIENTE	Principal	Diagonal 13 a sur # 8-03 este	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.
					3642452	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha
2021-09	2021-09	1152065132	9424731943	1	Planilla	2021/10/05
					Banco	2021/10/04 NEQUI
					Días Mora	0
					Valor	\$259,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO					NOVEDADES					PENSION				
No.	Identificación	Nombre	Seguro	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud
SUCURSAL PRINCIPAL (1 AFIADOS)														
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiados)														
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiados)														
1	CC 1013647412	CRUZ WITONY												
Total Afiados (1)														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013647412		Witony Janneth Cruz Muñoz	INDEPENDIENTE	Principal	Diagonal 13 a sur # 8-03 este	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3642452	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha
2021-09	2021-09	1152065132	9424731943	1	Planilla	2021/10/05
					Banco	2021/10/04 NEQUI
					Días Mora	0
					Valor	\$259,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CÓDIGO	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
FAMILIAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
TOTAL				1	\$259,000	\$0	\$0	\$259,000

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
Junio 4999-2021 pdf	Junio 4999-2021 pdf	Proveedor
Mayo 4999-2021 pdf	Mayo 4999-2021 pdf	Proveedor
Julio 4999-2021 pdf	Julio 4999-2021 pdf	Proveedor
Septiembre 4999-2021 pdf	Septiembre 4999-2021 pdf	Proveedor



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Es5fu

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

CRUZ MUÑOZ WITNNY JANNETH

1013647412

Recibió actualización en INDUCCION ATENCION PRE HOSPITALARIA (APH)
con una intensidad de 12 horas

Para constancia se firma

21 de octubre de 2021

