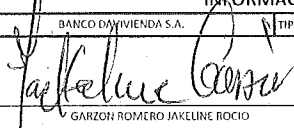


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E						
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CO-OPS-FT-11 V6					
DATOS DEL INFORME								
Periodo a Certificar:	Desde:	1-oct-2021	Hasta:	31-oct-21				
Nombre del Contratista:	GARZON ROMERO JAKELINE ROCIO		Cédula:	1022440931				
Correo Electrónico:	U19300173@UNIMILITAR.EDU.CO		Teléfono(s):	3208098342				
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:					
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA RUJIANO MARTINEZ		Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Código-Grado:	No. CTO: 5010				
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Código-Grado:	No. CTO:				
DATOS DEL CONTRATO								
NO CONTRATO:	004978	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:				
PERFIL:	TECNOLOGO EN ATENCION PREHOSPITALARIA							
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	Ocultar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO	APH	G01TP	180		\$ 10.107	\$ 1.819.260	100,00%	
						\$ -	0,00%	
						\$ -	0,00%	
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1.819.260	UN MILLON OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA 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 SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-10-01	2021-10-31	2	\$ 769.860	991	1		
				\$ 1.940.544	2693	2		
						3		
						4		
						5	Mayo	\$ 2.368.800
						6	Junio	\$ 1.895.040
						7	Julio	\$ 1.895.040
						8	Agosto	\$ 1.658.160
						9	Septiembre	\$ 1.776.600
						10	Octubre	\$ 1.819.260
						11		
						12		
						13		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO		
\$ 9.179.100		\$ 11.889.504		\$ 11.412.900		\$ 476.604		

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 OBLIGACION	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 cumple con las actividades asignadas por la coordinación del programa	libro de novedades, libro de recibo y entrega de turno	
2. Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos, alertas, 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 en la atención de pacientes bajo los lineamientos establecidos	registro de atención, historial de traslados	
3. Cumplir con el procedimiento de atención prehospitalaria, registrando todo tipo de novedad 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 parte de los elementos de identificación institucional (Chiqueta, Camisa, pantalón, bolsa, corbata de la Subred y de Misión Militar) durante el desarrollo de las actividades con los turnos.	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 ratones/comunicadores) 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, recibir el registro en el sistema de información del 100% de los registros asistenciales de traslados y/o alertas (no mayor a 2 horas), redacción de reportes, calidad de insumos médicos quirúrgicos, inventarios y control de medicamentos, fechas de validación de calibración, Seguridad del Paciente y la inherente al proceso de atención Prehospitalaria. Cumplir con la resolución 1995 de 1999, dar respuesta a las Necesidades Asistenciales y Administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades.	Se realizan los inventarios mensuales de los insumos y elementos de la móvil, de igual forma se realiza el índice diario de los insumos.	formato de inventario mensual y de índice	
5. Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (médico en las unidades móviles de medicina y emergencia (TAB) y en la de baja complejidad (TAB) el medio 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 tres llamamientos dados por la subred cuatro 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, siempre por medio del equipo de radio comunicaciones a la central y por medio de celular y aplicativos al profesional de enfermería asignado	Se acatan y se realizan los procedimientos ordenados por el médico de la tripulación y/o el médico regulador	registros de atención, libro de novedades	

 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 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 medicamentos de la móvil, de igual forma se realiza el control de calidad de los insumos		Formulario de inventario mensual y de kardex	
7	Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del personal de atención Prehospitalaria programados por la DUES, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y los convocados por la unidad funcional APH Sur.	se cumple con actividades relacionadas en el proceso		Informe	
8	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	se asistió a las reuniones programadas por la coordinación de APH		Lista de asistencia	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR \$ 1.776.600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	
2021	9	2021	10	25	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS			
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MÍNIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO	NO	PORVENIR		\$ 908.526	\$ 145.400
SALUD		FAMISANAR			\$ 113.600
ARL	4	SURA			\$ -
CAJA DE COMPENSACION	NO				\$ 259.000
					\$ 353.200
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	488405949907
 GARZON ROMERO JAKELINE ROCIO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA I.022.440.931 CC. NO. CONTRATISTA		 LILIANA MARCELA ROLDANO MARTINEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
0 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1022440931		GARZON ROMERO JAKELINE ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 69 c # 70 d 54 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7150767	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo	Fecha	Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-09	2021-09	117660754	92492740	1	2021/10/08	2021/10/25	BANCO DAVIVIENDA		\$277,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	IV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR A Pagar	VALOR A Pagar	VALOR A Pagar	VALOR A Pagar
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$145,400	\$145,400	\$145,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$18,200	\$0	\$18,200	\$18,200	\$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$113,600	\$0	\$113,600	\$113,600	\$113,600
TOTAL							\$277,200	\$277,200	\$277,200

moodle.subredsur.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

n5CHgCbHwz

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

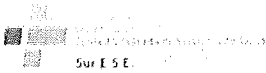
GARZON ROMERO JAKELINE ROCIO

1022450931

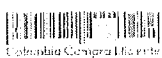
Recibió actualización en INDUCCION ATENCION PRE HOSPITALARIA (APH)
con una intensidad de 12 horas

Para constancia se firma

21 de octubre de 2021



BOGOTÁ



Busqueda	Mis procesos	Añadir	Ir a
----------	--------------	--------	------

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda (?)

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

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		
☐	ABRIL CTN NO 4141-2021 JAKELINE ROCIO GARZON.pdf	JAKELINE ROCIO GARZON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO CTN NO 4978-2021 JACKELINE ROCIO.pdf	JACKELINE ROCIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO CTN NO 4978-2021 JAKELINE GARZON.pdf	MAYO CTN NO 4978-2021 JAKELINE GARZON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO CTN NO 4978-2021 JACKELINE ROCIO-1.pdf	JACKELINE ROCIO-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO CTN NO 4978-2021 JACKELINE GARZON.pdf	JACKELINE GARZON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE CTN NO 4978-2021 JAKELINE GARZON.pdf	SEPTIEMBRE CTN NO 4978-2021 JAKELINE GARZON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

