



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21
Nombre del Contratista:	NIÑO GALINDO CARLOS ANDRÉS		Cédula:	80054435
Correo Electrónico:	carlitosnio26@hotmail.com		Teléfono(s):	3134528680
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA RUBIANO MARTÍNEZ		Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Código-Grado:	No. CTO: 7773
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Código-Grado:	No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	00/649	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	3072
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	TUNAJ				

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		180	\$ 10.107	\$ 1.819.260	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:	\$ 1.819.260	UN MILLON OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/11/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/12/2023	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1	Noviembre	\$ 1.819.260
						2		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 5.639.706

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 5.639.706

PAGOS REALIZADOS

\$ 1.819.260

SALDO DEL CONTRATO

\$ 3.820.446

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 Auxiliar de enfermería para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria Contrato 2809122-2021 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaría Distrital de Salud, 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 presta servicios como auxiliar de enfermería en las móviles de atención pre-hospitalaria según programación de actividades mensual	Programación de actividades mensual
2 Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos, atenciones, traslados y despachos dados por la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud (DIUS) 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 entrega de pacientes bajo los lineamientos establecidos.	Registro de atención, Bitácora de traslado
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 Contrato 2809122-2021 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaría Distrital de Salud, además cumplir con el porte de los elementos de identificación institucional (Chaqueta, camisa, pantalón, botas, carné 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, solicitud de insumos médico quirúrgicos, inventarios y control de medicamentos, fichas 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 generen 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 formatos requeridos.	Registro de atención de pacientes

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V6

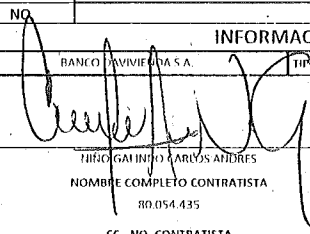
5	Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (médico en las unidades móviles de mediana complejidad (TAM) y en la de baja complejidad (TAB) al médico regulador) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, dando cumplimiento a los direccionamientos dados por la subdirección centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso, 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 radiocomunicaciones a la central y por medio de celular y aplicativos al profesional de enlace asignado.	Se acatan y 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 hálcoras y registros asistenciales durante el mes) y revisión del cumplimiento de los mismos.	Se reciben los inventarios mensuales de los insumos y elementos de la móvil, de igual forma se realiza el kardex 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 programadas por la DUEF, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y/o las convocadas por la unidad funcional APH Sur.	Se asisten a las reuniones programadas por la coordinación de APH	Listado 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

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$	1.576.962
AÑO MES	AÑO MES DIA	1041684229			
2021 10	2021 11 11				
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					
UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS					
ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV	
PENSIONADO	NO		\$ 145.400	\$	145.400
SALUD	COLPENSIONES		\$ 113.600	\$	113.600
ARL	SALUD TOTAL	\$ 908.526	\$	\$	
CAJA DE COMPENSACION	SURA		\$ 259.000	\$	259.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO PAVIMENTA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO. CUENTA	4870406297
-------------------	----------------------	-------------	---------	-------------	------------


 JAIRO GAITANO JAIROS ANDRÉS
 NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
 80.054.435
 CC. NO. CONTRATISTA


 LILIANA MARCELA RUJANO MARTÍNEZ
 NOMBRE DEL SUPERVISOR
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
 NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN
 0

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-11, 11:12:47 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1041684229
Período Cotización: octubre de 2021 Período Servicio: octubre de 2021 Referencia pago (PIN): 8868313360

PAGADO 11/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ANDRES NINO GALINDO
Documento	CC80054435
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CR 13D #42 - 64 SUR
Teléfono	3134528680
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	
ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Sinipo Cotizante	RET P	TAE	TAR	CR	LOE	VAC	AVP	VOT	Días AFP	Días RFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICDF	ESAP	Aporte Ministrio	Total	
80054435	CARLOS ANDRES NINO GALINDO	03	00									0	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 988,526	\$ 145,400	(EPS02) SALUD TOTAL EPS	\$ 908,526	\$ 113,600	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NIQUINA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 259,00

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	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

07:38

54%

✕  **Editar**
secop.gov.co



11-11-2021

Análisis de

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾

Inicio ▾ Mis procesos ▾ Ver contrato

11-11-2021 11:44:00 11/11/2021

1. Información general

2. Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

3. Documentos

VER CONTRATO

4. Datos y contacto

Ejecución del Contrato

5. Plan de pagos y recibos

Porcentaje Recupero de anticipos

6. Información de contratos

Plan de Pagos

7. Información de presupuesto

¿Se requieren empujes de
cargos de autorización? Si No

8. Ejecución del Contrato

9. Información del contrato

10. Información de

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen contratos que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Carga

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
1. CARLOS CORTIJO 4726-2021 CARLOS CORTIJO.pdf	CARLOS CORTIJO.pdf	Ficcesador	Descargar	Detalle	
2. CARLOS ANDRE CORTIJO.pdf	CARLOS ANDRE CORTIJO.pdf	Ficcesador	Descargar	Detalle	
3. LAYO CORTIJO 4726-2021 CARLOS CORTIJO.pdf	LAYO CORTIJO 4726-2021 CARLOS CORTIJO.pdf	Ficcesador	Descargar	Detalle	
4. CARLOS CORTIJO 4726-2021 CARLOS CORTIJO.pdf	CARLOS CORTIJO 4726-2021 CARLOS CORTIJO.pdf	Ficcesador	Descargar	Detalle	
5. AGUSTO CARLOS CORTIJO.pdf	AGUSTO CARLOS CORTIJO.pdf	Ficcesador	Descargar	Detalle	
6. SEPTIEMBRE CORTIJO 4726-2021 CARLOS CORTIJO.pdf	SEPTIEMBRE CORTIJO 4726-2021 CARLOS CORTIJO.pdf	Ficcesador	Descargar	Detalle	
7. OCTUBRE CORTIJO 4726-2021 CARLOS CORTIJO.pdf	OCTUBRE CORTIJO 4726-2021 CARLOS CORTIJO.pdf	Ficcesador	Descargar	Detalle	

Borrar 05/11/2021

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal



inglés

español





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

NIÑO GALINDO CARLOS ANDRES

80054435

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de
08 horas

Para constancia se firma

noviembre 17, 2021

