ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

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-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	CALDERON JIMENEZ JORGE HUMBERTO		Cédula:	79988007			
Correo Electrónico:	aph-colombia@hotmail.com		Teléfono(s):	3112009681			
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		No. CTO:	7773-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil			No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	007688	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	3072
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
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
CONVENIO APH Ocultar							
SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO	APH	G01TP	192		$ 10.107	$ 1.940.544	100,00%
						$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.940.544	UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/11/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/12/2021	
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		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11	Noviembre	$ 1.940.544
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.639.706	$ 5.639.706	$ 1.940.544	$ 3.699.162

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 auxiliar de enfermeria para la Unidad Funcionalde Atencion Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., cumpliendo con los estandares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitacion de servicios de salud vigentes	se prestan servicios como auxiliar de enfermeria o tecnologos en las moviles de atencion prehospitalaria según programacion de actividades manual	programacion de actividades mensual
2	Dar respuesta oportuna al direccionaminero de eventos, traslados y despachos dados por la Direccion de Urgencias y Emergencias en salud (DUES) y por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE) garantizando laoportunidad, pertenecia y calidad y continuidad de la atencion prehospitalaria durante los procesos de valoracion, evaluacion y entrega del paciente a la institucion de salud, cumpliendo con los procedimientos, guias, instructivos y protocolos de la subred integrada de servivios de salud sur E.S.E, para la atencion de pacientes del programa de atencion prehospitalaria.	se reciben los despachos generados por el crue generando oportunidad en la atencion de paciente bajo los lineamientos establecidos	registro de atencion, bitacora de traslados
3	Cumplir con el procedimiento de atencion prehospitalaria registrando todo tipo de novedad o necesidades administrativas y/o asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad movil, verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomedicos asisgnados a las unidades moviles del programa de atencion prehospitalaria ademas cumplir con el porte de los elementos de identificacion institucional (chaqueta, camisa, pantalon, botas, carne de la subred y de mision medica) durante el desarrollo de las actividades contractuales.	se da cumplimiento de porte de elementos de identificacion institucional	se da buen uso de chaqueta, botas, pantalon, camisa carne institucion y mision medica
4	Dar un correcto y adecuado uso a los elementos tecnologicos (celular institucional, tablet incluyendo cargadores y radiocomunicaciones) asignadosa las unidades moviles adscritas al programa de atencion prehospitalaria para el desarrollo de las actividades, asi como garantizar el usopermanente de dichos dispositivos para mantener una comunicacion efectiva y oportuna con la lider de la unidad funcional o con quien ella designe, realizar el registro en el sistema de enformacion del 100% de los registros asistenciales de traslados y/o atencione (no mayor a 2 horas) modulos de reportes, solicitud de insumosmedico quirurgicos,inventarios y control de medicamentos, fichas de notificacion obligaoria, seguridad del paciente y lo inherente al proceso de atencion prehospitalaria, cumplir con la resolucion 1995de 1999, dar respuesta a las novedades asistenciales y administrativas que se generan durante el desarrollo de las actividades.	se da correcto uso a los elementos tecnologicos asignados a la unidad movil de la atencionprehospitalaria pqara garantizar una buena comun'cación con la lider de la unidad funcional	celular intitucional, tablet y radiocomunicaciones
5	Cumplir con las indicaciones del lider de la tripulacion (medico en las unidades moviles de mediana compleidad (TAM) y enla de baja compleidad (TAB) al medico regulador quien define a cada caso las instrucciones en l proceso de atencion para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para elprograma oportunidad, disponibilidad, eficiencia, dando cumplimietno a los direccionamientos dados por el subdireccion centro regulador de urgencias y emergenciasen cada caso, asi mirmo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operacion de las moviles adscritas al programa de atencion prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radiocomunicaciones a la central y por medicio celular y aplicativos alprofecional de enlace asignado .	se actan y se realizan los procedimientos ordenados por el medico de la tripulacion y/o medico regulador	registro de atencion, libro de novedades
6	Revisar de manera mensual medialnte elmodulo de inventario de la aplicacin de insumos y medicamentos asignados alinvntario de la movil, apoyar al equipo de calidad y gestion extrena del programa al seguimiento en la revision mensual de las ambulancias. en el dia asignado para entrega de certificaciones de actividades se debe presentar personalmente para realizar la entrega d informes de actividades (invntario mensual, registro de bitacoras, y registros asitenciales durante el mes) y revision del cumplimiento de las mismas	se realiza el registro de inventario mensual e insumos y medicamentos de la ambulancia, de igual forma se hace registro de formato de limpieza y desinfeccion	formato de inventario mensual y limpieza y desinfeccion
7	cumplir con la programacion de actividades relacionadas con elfotalecimiento de las competencias del programa de atencion prehospitalaria programadas por el DUES, la subred integrada d servicios de salud sur E.S.E, y/o lasconvocadas por la unidad funcional APH sur	se asiste a las reuniones por la coordinacion 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 las actividades asignadas por la coordinacion del programa	libro de novedades, libro de entrega y recibo de turno

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

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**

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	18	8354752852		$ 2.910.816

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS 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	COLFONDOS	$ 1.164.326	$ 186.300	$ 188.300
SALUD		COMPENSAR		$ 145.500	$ 147.100
ARL	4	SURA		$ -	
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 331.800	$ 335.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	66700000563

CALDERON JIMENEZ JORGE HUMBERTO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.988.007
CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JORGE HUMBERTO CALDERON JIMENEZ
No. Identificación: CC79988007
Dirección: CALLE 0 SUR 41 41
Telefono: 3112009681
Correo: APH_COLOMBIA@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8354752852

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JORGE HUMBERTO CALDERON JIMENEZ
Tipo y número de identificación	CC79988007
Número de planilla	8354752852
Fecha pago	2021-11-18
Número de autorización pago	31724161
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2021
Número de Administradoras	2
Total Pagado	335400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
231001	Colfondos	188300	1
EPS008	Compensar EPS	147100	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79988007
APELLIDOS Y NOMBRES: JORGE HUMBERTO CALDERON JIMENEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	1176327	1176327	0	0	147100	0	188300	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

3tzyN151WO

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

CALDERON JIMENEZ JORGE HUMBERTO

79988007

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

noviembre 17, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner