República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	1 de 5

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 1

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.7291303 del 21 de enero de 2025
CONTRATISTA:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES**
Nit o C.C. No.	900005067
OBJETO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA E.S.E NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ATENCION BASICA DE EMERGENCIAS MEDICAS EN EL CORREDOR VIAL TRES ESQUINAS LA PUNTA-CUROS LA PUNTA; LOS SANTOS
VALOR INICIAL:	$105,000,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$105,000,000.00**
ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	**$0.00**
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	SETENTA (70) - DÍAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL:	UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS
PLAZO TOTAL:	**115 DIAS CALENDARIO**

SUPERVISOR:	**YANETH PATRICIA BETANCOURT ANAYA**
Acto Administrativo de Supervisión:	03 DE MARZO DE 2025
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	24 de enero de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	17/05/2025

SOLO PARA CONVENIOS:	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	$0.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	$0.00
VALOR TOTAL CONVENIO:	**$0.00**

ACTAS DE SUSPENSIÓN

ACTAS DE REINICIO

PRORROGAS:

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	

OFICINA GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	2 de 5

VALOR A PAGAR:	$ 5,788,900.00	Cobros realizados: (incluyendo el actual)	N° 1	de	3

Periodo de Pago:	Desde:	24/01/2025	Hasta:	23/02/2025

No. del RP:	25000093
Fuente del RP:	ICLD

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 1	$ 5,788,900.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 5,788,900.00**

OBSERVACIONES AL ACTA: (estas observaciones son las digitadas al generar la cuenta desde el Portal de Tramite de cuentas de Guane, cuando tenga una condición atípica en su cuenta).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1.	Garantizar la prestación del servicio de Transporte Asistencial Básico (Ambulancias) durante el tiempo de ejecución del contrato para la atención de eventos relacionados con sistema de emergencias médicas en el sitio de ejecución de las actividades, cada que sea requerido. En caso de daño, deterioro o cualquier otra eventualidad que impida el normal, adecuado e inmediato funcionamiento de la unidad móvil para el cumplimiento del objeto del contrato, se habrá de garantizar la cobertura del servicio mediante una unidad de igual o mejor condición, de forma que se garantice la continuidad de la atención	Prestación de servicio de atención médica y trasporte básico asistencial, con equipo paramédico y medico en el momento en que sea requerido, con personal capacitado, ambulancias terrestres básicas debidamente habilitadas, en condiciones optimas para la prestación del servicio , y traslado al sitio de atención , dispuesto por la ESE nuestra Señora de las Nieves.	Bitácoras de traslado de atención
2.	Conformar y disponer durante la ejecución del contrato, con el personal necesario para el desarrollo	Se adjunta certificación del personal médico y paramédico de la institución	Certificación

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
	de las actividades de atención del Traslado Asistencial Básico contratado		
3.	Adelantar la atención inicial de los pacientes que requieran Traslado Asistencial Básico en el sitio de ejecución de las actividades hasta las sedes dispuestas por la E.S.E. Nuestra Señora de las Nieves, en coordinación con la red de prestación de servicios local y de acuerdo al grado de complejidad de atención en salud;	Se adjunta registro fotográfico de las atenciones iniciales, prestadas en el sitio del accidente	Registro fotográfico
4.	Realizar las notificaciones de traslados diligenciamiento de bitácora y reporte permanente de atenciones al Centro Regulador de Urgencias CRUE - Santander	Se adjunta bitácora de traslados, registro de reporte al CRUE	Bitácoras de traslados
5.	Garantizar las condiciones esenciales y especiales, el buen estado técnico mecánico, combustible y demás requerimientos necesarios para el buen funcionamiento del vehículo utilizado para el cumplimiento del contrato, durante el respectivo plazo de ejecución	Se adjunta certificado técnico mecánico de las ambulancias disponibles, para el traslado de los usuarios. Contrato de suministro de combustible	Certificado técnico – mecánico Contrato de suministro de combustible
6.	Atender a la población beneficiaria y objeto de intervención, durante el tiempo estipulado, garantizando condiciones óptimas de calidad, calidez, oportunidad y trato Humanizado	Se adjunta planilla, con tiempos de respuesta, desde la hora del llamado, hasta la hora de atención	Planilla con tiempos de respuesta
7.	Garantizar el adecuado funcionamiento de su propio Sistema de Garantía de Calidad en cumplimiento de las normas legales establecidas por la autoridad competente en la materia	Se adjunta certificado de REPS, con código de atención para transporte asistencia terrestre básico, con detalle de habilitación de las ambulancias.	REPS
8.	Permitir y facilitar al DEPARTAMENTO DE SANTANDER, las acciones de auditoría de servicios prestados;	Se adjunta información suministrada a la gobernación de Santander	Informe de información suministrada a la gobernación de Santander

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	4 de 5

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
9.	Se verificará el seguimiento al pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social integral en Salud	Se adjuntan planillas de pago de seguridad social, meses de enero, febrero - marzo	Planillas de pago
10.	Impartir capacitación al recurso humano vinculado, sobre el objeto del contrato y su contenido, Importancia, y producto esperado	Se adjunta registro fotográfico y registro fotográfico de capacitación realizada al personal, sobre el desarrollo del contrato interadministrativo	Registro fotográfico Registro de asistencia
11.	Generar y entregar junto con las cuentas de cobro radicadas al sistema Guane y SECOP II del Departamento de Santander, un informe de actividades, el cual debe contener los indicadores de oportunidad, satisfacción, capacidad de respuesta, número de pacientes atendidos, tipo de lesión, acciones realizadas y eventos adversos derivados de la atención; con los soportes respectivos (historia de atención pre hospitalaria y autorización traslado de pacientes), en medio físico y magnético con las respectivas fuentes de verificación	Se realiza radicación de cuentas de cobro en las plataformas indicadas por la gobernación de Santander	Se adjunta pantallazo de la creación del proceso de cobro en GUANE
12.	Suministrar todo tipo de información que requiera el Departamento de Santander a través de su supervisor, relativas al servicio prestado, de acuerdo con las instrucciones que emitidas en ese orden	Se adjunta información suministrada a la gobernación de Santander	Informe de información suministrada a la gobernación de Santander
13.	Tener inscrito el vehículo y el talento humano ante la Misión Medica.	Se adjunta certificado de REPS, con código de atención para transporte asistencia terrestre básico, con detalle de habilitación de las ambulancias.	REPS
14.	Garantizar los medicamentos, insumos y dispositivos médicos requeridos para la atención de los pacientes	Se adjuntan inventarios de medicamentos e insumos existentes en las ambulancias	Inventario de insumos y medicamentos, disponibles en las ambulancias
15.	Las demás establecidas por la ley, en el contrato a que se deduzca de la naturaleza de mismo.	Se cumple con lo requerido y solicitado por la gobernación de Santander	Punto 8 y punto 12 , se envia información solicitada

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	5 de 5

ENTRADA DE ALMACEN – SI APLICA (Recuerde que todo contrato o convenio que incluya suministro de bienes debe tener el soporte de la entrada)					
Fecha:	dd-mm-aaaa	No. Entrada:	##	Valor:	$000
Observaciones:					

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo. *(Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).*

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Febrero -2025	Marzo 2025
	Fecha de pago	04-02-2025	05-03-2025
	Nº de Planilla	32405647	32664737
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	5.227.000	5.245.700
	EPS	SANITAS, SURA, NUEVA EPS, SALUD MIA	SANITAS, SURA, NUEVA EPS, SALUD MIA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Enero -2025	Febrero -2025
	Fecha de pago	04-02-2025	05-03-2025
	Nº de Planilla	32405647	32664737
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	6.750.000	6.773.800
	Fondo de Pensiones	NOMINA	NOMINA
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Febrero -2025	Marzo 2025
	Fecha de pago	04-02-2025	05-03-2025
	Nº de Planilla	32405647	32664737
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	824.100	1.014.600
	A.R.L.	NOMINA	NOMINA
PARAFISCALES	SENA	764.100	833.000
	I.C.B.F.	1.145.700	1.249.000
	Caja de Compensación	1.527.400	1.665.100
VALOR TOTAL PAGADO		16.238.300	16.781.200

Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora.

Se firma para tramite de pago, a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Firma del Contratista
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES
IDENTIFICACION No. 900005067
CORREO: Gerencia@eselasnieveslossantos-santander.gov.co
TELEFONO DE CONTACTO: 3142029428