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-feb.-21	Hasta:	28-feb.-21			
Nombre del Contratista:	JONATHAN ALEXANDER PARDO CARRANZA		Cédula:	1.030.614.041			
Correo Electrónico:	umapcolombia@gmail.com		Teléfono(s):	3508333459			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	6124	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	007009	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2539
PERFIL:	GESTOR EXTERNO				
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	Mostrar							
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	Ocultar							
SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO		APH	G01TP				$ 2.927.160	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.927.160	DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO SESENTA PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		7/12/2021				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	2020-12-01	2021-01-31	1	$ 2.439.300	2783	1	febrero-2021	$ 2.927.160
2	2021-02-01	2021-02-28	2	$ 2.439.300	62	2		
			3	$ 3.818.317	578	3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12	Diciembre	$ 2.439.300
						13	enero-2021	$ 2.439.300

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.439.300	$ 11.136.217	$ 7.805.760	$ 3.330.457

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 Gestor Externo para la Unidad Funcional de Atencion Prehospitalaria Convenio interadministrativo 2031129/2020 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaria de Salud, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta, cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la Norma de Habilitación de Servicios de Salud Vigente.	Se prestan servicios como Gestor Externo cumpliendo con los estandares de calidad, oportunidad y con la Norma de habilitación vigente.	Actas y listas de chequeo
2	Gestionar el control de la operación mediante visitas a las diferentes IPS en las que se encuentran retenidas las Moviles adscritas al convenio 2031129/2020.	Se realiza gestión del control de la operación mediante visitas a las diferentes IPS en las que se encuentran retenidas las Moviles adscritas al convenio 2031129/2020.	Actas y listas de chequeo
3	Realizar procesos de revisión para garantizar la seguridad del paciente referente a las condiciones de Limpieza y desinfección de los vehículos de emergencia adscritos al convenio 2031129/2020, revisión del diligenciamiento de la historia clínica y registro asistencial de atención y traslado del Programa de Atencion Prehospitalaria.	Se realiza revisión para garantizar la seguridad del paciente referente a las condiciones de Limpieza y desinfección de los vehículos de emergencia adscritos al convenio 2031129/2020, revisión del diligenciamiento de la historia clínica y registro asistencial de atención y traslado del Programa de Atencion Prehospitalaria.	Actas y listas de chequeo
4	Realizar procesos de revisión de diferentes elementos que hacen parte de la dotación de los vehículos de Emergencia (medicamentos, quipos biomédicos, elementos medico-quirurgicos, herramientas...) revisión del porte de elementos de identificación institucional y seguridad por parte de las tripulaciones, verificación de bases asignadas, verificación de cumplimiento de cronograma de turno.	Se realiza procesos de revisión de las Móviles adscritas al Convenio Interadministrativo 2031129/2020 aplicando las listas de chequeo según tipología TAB-TAM	Actas y listas de chequeo

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

5	Reportar en tiempo real novedades derivadas de la revisión efectuada, así mismo las novedades de la operación, apoyar la resolución de novedades presentadas durante el desarrollo de las actividades del convenio 2031129/2020.	Se realiza reporte en tiempo real de novedades de la operación, novedades de la operación. Se brinda apoyo en la resolución de novedades presentadas durante el desarrollo del Convenio Interadministrativo 2031129/2020.	Actas y listas de chequeo
6	Las demas actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto contrato	Se desarrollan las demás actividades asignadas por el supervisor inherentes con el objeto del contrato	Actas y listas de chequeo

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.439.300
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	1	2021	02	15	1035826247		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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	PORVENIR	$ 975.720	$ 156.100	$ 156.200
SALUD		SURA		$ 122.000	$ 122.000
ARL	4	SURA		$ -	$ -
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 278.100	$ 278.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	452900105928

JONATHAN ALEXANDER PARDO CARRANZA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.030.614.041
CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

o
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-15, 01:40:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035826247

Periodo Cotización: enero de 2021 **Periodo Servicio:** enero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8836976790

PAGADO 15/02/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JONATHAN ALEXANDER PARDO CARRANZA		
Documento	CC1030614041	**Dirección**	CALLE 76A SUR # 50-00 PISO 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7855971
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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 ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1030614041	JONATHAN ALEXANDER PARDO CARRANZA	03	00																	0	30	30	0	30	(230301) PORVENIR	$ 975.800	$ 156.200	(EPS010) EPS SURA	$ 975.800	$ 122.000	0,009	$ 0	$ 0	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 975.800	$ 19.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	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
$ 975.800	$ 975.800	$ 0	$ 975.800	$ 156.200	$ 122.000	$ 0	$ 19.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.800	$ 0	$ 297.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.