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:	VIVIDAYAN PULIDO GOMEZ		Cédula:	1073324892			
Correo Electrónico:	dpulido-1113@outlook.es		Teléfono(s):	3124270264			
Nombre del Supervisor - Contratista:	MARCELA RUBIANO		Perfil	JEFE FUNCIONAL DE APH	No. CTO:	6124	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003891	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	328
PERFIL:	AUXILIAR DE AUTORIZACIONES				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE 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							
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO		APH	G01TP				$ 1.660.063	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.660.063	UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA MIL SESENTA Y TRES PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/03/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-08-01	2020-08-31	1	$ 3.320.126	1088	1	ENERO 2021	$ 1.660.063
2	2020-09-01	2020-09-30	2	$ 1.660.063	1622	2	FEBRERO 2021	$ 1.660.063
3	2020-10-01	2020-10-31	3	$ 1.660.063	1845	3	Marzo	$ 1.660.063
4	2020-11-01	2020-11-30	4	$ 2.545.429	2070	4	Abril	$ 1.660.063
5	2020-12-01	2021-01-31	5	$ 1.660.063	2372	5	Mayo	$ 1.660.063
			6	$ 1.660.063	2781	6	Junio	$ 1.660.063
6	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 1.660.063	62	7	Julio	$ 1.660.063
						8	Agosto	$ 1.660.063
						9	Septiembre	$ 1.660.063
						10	Octubre	$ 2.545.429
						11	Noviembre	$ 1.660.063
						12	Diciembre	$ 1.660.063
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.640.252	$ 20.806.122	$ 20.806.122	$ -

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 servios de apoyo a la gestión administrativa para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria Convenio Interadministrativo 2031129-2020 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaria Distrital de Salud durante el tiempo de siponibilidad indicado en su propuesta, cumpliendo con los estándares de calidad, oportuna y con la Norma de Habilitación de Servicios de Salud Vigente	Se realiza verificacion de las historias clinicas de los traslados de ambulancias que realizan diariamente	Correo informe
2	Gestionar el total de las autorizaciones de las atenciones y/o traslados realizados a diario por las móviles adscritas a la Unidad Funcional de Atencion Prehospitalaria Convenio Interadministrativo 2031129-2020 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaria Distrital de Salud	Se gestiona el total de las autorizaciones realizadas durante el turno	Correo informe
3	Instaurar comunicación efectiva y permanente con la tripulacion de las moviles para poder realizar el tramite de autorizaciones en tiempo real y con los soportes correspondientes	Se realiza comunicacción con las tripulaciones y se realiza las autorizaciones en tiempo real	Correo informe
4	Seguimiento e informes diarios del numero total de atenciones vs el numero de autorizaciones gestionadas y evaluacion de resultados de la Unidad Funcional de Atencion Prehospitalaria Convenio Interadministrativo 2031129-2020 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaria Distrital de Salud	Se realiza matriz en excel alimentandose diariamente para realizar consolidado al finalizar el mes	Base de datos

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	Realizar entrega y recibo de turno para dar continuidad al proceso de autorizaciones de las atenciones y/o valoraciones realizadas por las móviles e informar las novedades presentadas, con el fin de no generar retrasos en el proceso	Entregar autorizaciones realizadas y las pendientes al compañero de turno	Control de asistencia
6	Elaborar los respectivos informes del numero de atenciones y/o valoraciones mensuales a las que se les realice el proceso de autorización y el numero de atenciones y/o valoraciones a las que no se les realiza proceso y los motivos de no autorizacion	Se realiza una matriz en excel alimentandose diariamente para realizar consolidado al finalizar el mes	Base de datos
7	Participar de manera proactiva en todas las actividades de la Unidad Funcional de Atencion Prehospitalaria Convenio Interadministrativo 2031129-2020 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaria Distrital de Salud, para lograr los objetivos propuestos.	Asistencia a reuniones y capacitaciones	Control de asistencia
8	Crear de forma completa en el sistema de informacion a los pacientes que son atendidos por las móviles de Atención Pre-Hospitalaria, realizar verificación de derechos en las bases de datos (fosyga, dnp, comprobador de derechos y bases de datos de capitación) identificando pagador correspondiente y realizar anotación en la hoja de seguimiento de autorizaciones en el campo asignado con firma y sello de forma adecuada y oportuna	Se verifica cada paciente que se atienda en las respectivas plataformas para identificar el pagador correspondiente, se genera el anexo III y se envia via e-mail en los tiempos establecidos	Bases de datos - correo
9	En caso de retiro y/o terminación del contrato dejar al día el 100% de las actividades contratadas así como la entrega oficial de inventario y elementos de trabajo entregados para el desempeño de las actividades siendo esto requisito para firma de pax y salvo y pago correspondiente de las actividades realizadas.	Gestionar en tiempo oportuno la solicitud de autorizaciones	Correo electronico
10	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	Por necesidad del servicio	Bases de datos - correo

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.660.063
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	1	2021	02	23	8348548057		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA MIL SESENTA Y TRES PESOS

ITEM		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	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		NUEVA EPS		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	39783293955

VIVIDAYAN PULIDO GOMEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.073.324.892
CC. NO. CONTRATISTA

MARCELA RUBIANO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE FUNCIONAL DE APH

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Señor(es): VIVIDAYAN PULIDO GOMEZ
Nit: CC 1073324892
Dirección: Calle 49 sur # 72 J -56
Teléfono: 3124270264 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Cornpensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	VIVIDAYAN PULIDO GOME;
Tipo y número de identificación	1073324892
Número de radicación planilla	8348548057
Fecha de pago	2/23/2021
Número de autorización de pago	64117080
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Enero 2021
Periodo cotización pensión	Enero 2021
Periodo cotización caja	Enero 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$281.200
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$22.200	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$113.600	1

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1073324892	PULIDO GOMEZ VIVIDAYAN	EPS037	230301		X																		908,526	908,526	0	908,526	0			145,400	0	0	113,600	0

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