



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO DE BOGOTÁ
CORPORACIÓN AUTÓNOMA DE
SALUD PÚBLICA

SUBRE 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-mar.-21

Hasta: 31-mar.-21

Nombre del Contratista:

DENNIS ALEJANDRO PEREZ VARGAS

Cédula: 1101752086

Correo Electrónico:

alejandroperezv2019@gmail.com

Teléfono(s): 3502272957

Nombre del Supervisor - Planta:

LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ

Cargo:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Código-Grado:

6124

Nombre del Supervisor - Contratista:

Apoyo técnico a la supervisión - Planta:

Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:

Perfil:

Código-Grado:

No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:

004177

Año Contrato:

2020

C.D.P. CONTRATO INICIAL:

326

PERFIL:

MÉDICO

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	Ocultar						
SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO	APH	G01TP	168	84	\$ 32.906	\$ 8.292.312	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:	\$ 8.292.312	OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DOCE 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	2020-07-01	2020-08-31	1	\$11.568.600	1089	1	febrero-2021	\$ 6.555.540
2	2020-09-01	2020-09-0	2	\$13.496.700	1621	2	Marzo 2021	\$ 8.292.312
3	2020-10-01	2020-10-31	3	\$ 5.398.680	1843	3	Marzo	\$ 5.784.300
4	2020-11-01	2020-11-30	4	\$ 7.583.860	2103	4	Abril	\$ 5.784.300
5	2020-12-01	2021-01-31	5	\$ 7.133.970	2370	5	Mayo	\$ 5.398.680
6	2021-02-01	2021-02-28	6	\$ 8.869.260	2781	6	Junio	\$ 5.784.300
			7	\$ 2.056.640	61	7	Julio	\$ 8.869.260
			8	\$10.442.460	720	8	Agosto	\$ 8.869.260
						9	Septiembre	\$ 3.856.200
						10	Octubre	\$ 7.519.590
						11	Noviembre	\$ 6.555.540
						12	Diciembre	\$ 5.398.680
						13	enero-2021	\$ 3.084.960

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 23.908.440

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 90.458.610

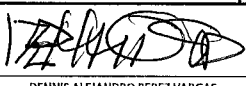
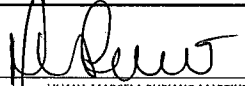
PAGOS REALIZADOS

\$ 81.752.922

SALDO DEL CONTRATO

\$ 8.705.688

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 profesionales como medico para la unidad funcional de atencion prehospitalaria convenio Interadministrativo 050/2019 suscrito entre la sub red sur y la secretaria de salud apartir del 22 de marzo 2019 durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta , cumpliendo con los estandares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitacion de servicio de salud vigente.		se prestan servicio según cronograma mensual.	historias clinicas y soportes
2	dar respuesta al direccionamiento de eventos y atenciones dado por la direccion centro regulador de urgencias y emergencias garantizando la oportunidad y continuidad de la atencion medica durante los procesos de valoracion evaluacion formulacion y entrega del paciente a la Institucion de salud, cumpliendo con los procedimientos guias y protocolos de la subred sur para la atencion de pacientes en el programa de atencion prehospitalaria.		se atienden los despachos dados por el cruce	historias clinicas y soportes
3	cumplir con el procedimiento de entrega y recibido de turno con registro de novedades ademas del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la movit , verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las moviles al responsable delegado de la unidad funcional de atencion prehospitalaria convenio Interadministrativo 050 2019 suscrito entre la subred sur y la secretaria de salud apartir del 22 marzo del 2019 .		se realiza recibido y entrega de turno según los lineamiento de la sub red sur	historias clinicas y soportes
4	realizar el registro en el sistema de informacion del 100 % de los registros de la historia clinica ,modulos de reportes , formulacion de medicamentos ,inventarios y control de medicamentos fichas de notificacion obligatoria , seguridad del paciente y lo inherente al proceso de atencion prehospitalaria el cual se debe ingresar en un termino no mayor a 24 horas posterior a su diligenciamiento cumpliendo la resolucion 1995 de 1999 , dar respuesta a las novedades asistenciales y administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades .		diligenciamiento de certificados de defuncion , con posterior registro en plataforma electronica.	plataforma ruaf y soportes de historias clinicas y sistema de informacion de la subred
5	liderear el equipo de la movit asignada garantizando el cumplimiento de las metas asignadas para el cronograma con oportunidad y disponibilidad dando cumplimiento a los direccionamientos dados por la direccion del centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso así mismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operacion de las moviles adscritas a la unidad funcional de atencion prehospitalaria convenio Interadministrativo 050 2019 suscrito entre la subred sur y la secretaria de salud a partir del 22 de marzo 2019.		se dan ordenes para la atencion de los diferentes incidentes	historias clinicas y soportes

					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
					INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6		
6	revisar periódicamente los insumos y medicamentos asignados a los inventarios de la móvil, cumpliendo con el registro en los formatos diseñados, apoyar al equipo de calidad y seguimiento en la revisión periódica de las ambulancias, garantizar la adecuada presentación personal e identificación institucional mantener la adecuada custodia de los equipos biomédicos insumos a sin mismo la entrega del inventario.				se revisan y entregan las novedades de los insumos y medicamentos.		inventarios		
7	asistir a reuniones programadas para garantizar el adecuado funcionamiento del programa asistir a las capacitaciones para el fortalecimiento de las competencias del programa de atención prehospitalaria programados por el dues y o la subred sur asistir a las reuniones convocadas por gerencia.				se asiste a reuniones programadas.		actas de reunion		
8	las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el perfil				se cumple con las demás actividades programadas por la coordinación del programa de aph		actas de reuniones y listados de asistencia.		
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	9417467265		\$ 6.555.540		
2021	2	2021	03	15					
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA 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			\$ 2.622.216	\$ 419.600	\$ 419.600		
SALUD		porvenir				\$ 327.800	\$ 327.800		
ARL		alianza salud				\$ -	\$ -		
CAJA DE COMPENSACION		sura				\$ 747.400	\$ 747.400		
		NO							
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO									
ENTIDAD BANCARIA:		BANCOLOMBIA S.A.		TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	91200190641		
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p>DENNIS ALEJANDRO PEREZ VARGAS NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.101.752.086 CC. NO. CONTRATISTA</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>0 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN 0</p> </div>									
2021-02-12									

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF			
CC 1101732086		PEREZ VARGAS DENNIS ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 sur 24 a 35 tunal	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8125658	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor	
2021-02	Salud	923540270	Planilla	Planilla	1	2021/03/18	2021/03/15	BANCOLOMBA			\$747,400
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES											
EMPLLEADO				PENSION				SALUD			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código
1	CC 1101732086	PEREZ DENNIS	230301	30	\$2,622,216	\$419,600	EP5001	30	\$2,622,216	\$327,800	0
Total				Afiliados(1)	\$2,622,216	\$419,600			\$2,622,216	\$327,800	
RIESGOS											
PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte
1	CC 1101732086	PEREZ DENNIS	230301	30	\$2,622,216	\$419,600	0	\$0	\$0	0	\$0
Total					\$0	\$0		\$0	\$0		\$0

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR				
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$419,600	\$0	\$419,600				
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	\$419,600	\$0	\$419,600				
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$327,800	\$0	\$327,800				
ALIANSAALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EP5001	830.113.831	0	1	\$327,800	\$0	\$327,800				
TOTAL				1	\$747,400	\$0	\$747,400				