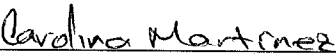
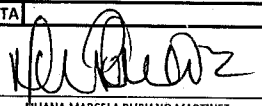


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E					
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CO-OPS-FI-11 V6				
DATOS DEL INFORME							
Período a Certificar:	Desde:	01-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	ADRIANA CAROLINA MARTINEZ GARZON		Cédula:	1032472610			
Correo Electrónico:	ELITE0625@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3217115581			
Nombre del Supervisor - Planta:	LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ		Cargo:	Profesional Especializado	Código-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO:		
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Código-Grado:		6124		
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		No. CTO:		
DATOS DEL CONTRATO							
Nº CONTRATO:	004106	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	326		
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	
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	180	24	\$ 9.870	\$ 2.013.480	
						\$ -	
						\$ -	
						\$ -	
SIRC						\$ -	
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:	\$	2.013.480	DOS MILLONES TRECE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS				
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
FECHA INICIO CONTRATO		01/03/2020			FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		
					30/06/2020		
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	
1	2020-07-01	2020-08-31	1	\$ 5.783.400	1089	1	
2	2020-09-01	2020-09-30	2	\$ 2.082.024	1621	2	
3	2020-10-01	2020-10-31	3	\$ 925.344	1843	3	
4	2020-11-01	2020-11-30	4	\$ 3.412.206	2103	4	
5	2020-12-01	2021-01-31	5	\$ 2.313.360	2370	5	
6	2021-02-01	2021-02-28	6	\$ 2.313.360	2781	6	
7			7	\$ 2.544.696	61	7	
8	2020-03-01	2021-03-31	8	\$ 391.356	577	8	
9			9	\$ 3.076.668	720	9	
						10	
						11	
						12	
						13	
						enero-2021	
						\$	
						1.735.020	
						2.013.480	
						1.966.356	
						2.082.024	
						1.966.356	
						2.082.024	
						1.735.020	
						2.660.364	
						1.503.684	
						2.776.032	
						2.024.190	
						2.544.696	
						2.082.024	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 7.171.416		\$ 30.013.830		\$ 27.171.270		\$ 2.842.560	

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 COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA UNIDAD FUNCIONAL DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA CONVENIO ADMINISTRATIVO 2307027-2021 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED SUR Y LA SECRETARIA DE SALUD DURANTE EL TIEMPO DE DISPONIBILIDAD INDICADO EN SU PROPUESTA, CUMPLIENDO CON LOS ESTANDARES DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y CON LA NORMA DE HABILITACION DE SERVICIOS DE SALUD VIGENTES.	SE PRESTAN SERVICIOS SEGUN CRONOGRAMA INICIAL	PROGRAMACION DE ACTIVIDAD MENSUAL
2. DAR RESPUESTA OPORTUNA AL DIRECCIONAMIENTO DE EVENTOS Y ATENCION DADO POR LA DIRECCION CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS DUES, GARANTIZANDO LA OPORTUNIDAD CONTINUIDAD DE LA ATENCION DURANTE LOS PROCESOS DE ATENCION, CUMPLIENDO CON LOS PROCEDIMIENTOS GUIAS Y PROTOCOLOS DE LA SUBRED SUR PARA LA ATENCION DE PACIENTES EN EL PROGRAMA DE ATENCION PREHOSPITALARIA.	SE RECIBEN LOS DESPACHOS GENERADOS POR EL CRUE, GENERANDO OPORTUNIDAD EN LA ATENCION DE LOS PACIENTES BAJO LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS.	REGISTRO DE ATENCION, BITACORAS DE TRASLADOS
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 MOVIL, VERIFICANDO Y SALVAGUARDANDO CADA UNO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS ASIGNADOS A LAS MOVILES AL RESPONSABLE DELEGADO POR LA UNIDAD FUNCIONAL DE ATENCION PREHOSPITALARIA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2307027-2021 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED SUR Y LA SECRETARIA DE SALUD.	SE REALIZA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS PARA ESTA ACTIVIDAD, ASI MISMO SE REPORTAN LAS NOVEDADES PRESENTADAS.	LIBRO DE ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO.

 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	
4	REALIZAR EL REGISTRO EN EL SISTEMA DE INFORMACION DEL 100% DE LOS REGISTROS DE LA HISTORIA CLINICA, MODULOS DE REPORTES, FORMULACION DE MEDICAMENTOS, INVENTARIO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS, FICHAS NOTIFICACION OBLIGATORIAS, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LO INHERENTE AL PROCESO DE ATENCION PREHOSPITALARIA, CUMPLIR CON LA RESOLUCION 1995 DE 1999, DAR RESPUESTA A LAS NOVEDADES ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS QUE SE GENERAN DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.	SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE LOS REGISTROS DE ATENCION DE PACIENTES, CUMPLIENDO LOS LINEAMIENTOS MINIMOS DE LA RESOLUCION 1995 DE 1999, DE IGUAL FORMA SE DILIGENCIAN LOS DEMAS FORMATOS REQUERIDOS.		HISTORIAS CLINICAS	
5	LIDERAR EL EQUIPO DE LA MOVIL ASIGNADO GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ASIGNADAS PARA EL PROGRAMA CON OPORTUNIDAD Y DISPONIBILIDAD, DANDO CUMPLIMIENTO A LOS DIRECCIONAMIENTOS DADOS POR LA DIRECCION DE CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN CADA CASO, ASI 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 2307027-2021 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED SUR Y LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD.	SE DAN ORDENES PARA LA ATENCION DE LOS DIFERENTES INCIDENTES		REGISTROS DE ATENCION Y LIBRO DE NOVEDADES.	
6	REVISAR PROCEDIMIENTOS LOS INSUMOS Y MEDICAMENTOS ASIGNADOS A LOS INVENTARIOS DE LA MOVIL, CUMPLIR CON EL REGISTRO EN LOS FORMATOS DISEÑADOS, APOYAR AL EQUIPO DE CALIDAD Y SEGUIMIENTO EN LA REVISION PERIODICA DE LAS AMBULANCIAS, GARANTIZAR LA ADECUADA PRESENTACION PERSONAL E IDENTIFICACION INSTITUCIONAL, MANTENER UNA ADECUADA CUSTODIA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS.	SE REALIZAN LOS INVENTARIOS MENSUALES DE LOS INSUMOS Y ELEMENTOS DE LA MOVIL, DE IGUAL FORMA SE REALIZA EL KARDEX DIARIO DE LOS INSUMOS.		FORMATO DE INVENTARIO MENSUAL Y DE KARDEX.	
7	ASISTIR A LAS REUNIONES PROGRAMADAS PARA GARANTIZAR EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA, ASISTIR A LAS CAPACITACIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE ATENCION PREHOSPITALARIA PROGRAMADOS POR EL DUES Y LA SUBRED SUR ESE, ASISTIR A LAS REUNIONES CONVOCADAS POR GERENCIA.	SE ASISTEN A LAS REUNIONES PROGRAMADAS POR LA COORDINACION DE LA UNIDAD FUNCIONAL CONVENIO 2307027-2021.		LISTADO ASISTENCIA A REUNIONES.	
8	CUMPLIR CON LAS DEMAS ACTIVIDADES ASIGNADAS EN LAS MOVILES DEL PROGRAMA DE ATENCION PREHOSPITALARIA Y QUE SEAN INHERENTES AL PERFIL.	SE CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA COORDINACION DEL PROGRAMA		LIBRO DE NOVEDADES, LIBRO DE RECIBIDO Y ENTREGA DE TURNO.	
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	DÍA	
2021	2	2021	03	05	9416540576
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL VEINTE 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	PROTECCION	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 145.400
SALUD		NUEVA EPS		\$ 113.600	\$ 113.600
ARL	4	SURA		\$ -	\$ -
CAJA DE COMPENSACION	SI	COLSUBSIDIO		\$ 259.000	\$ 259.000
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
					1000139061
 ADRIANA CAROLINA MARTINEZ GARZON NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.032.472.610 CC. NO. CONTRATISTA		 ADRIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
0 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN 0					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 102472610		MARTINEZ GARCÓN ADRIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 6 c este 32 c 16 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4665753	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Cleave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Días Mora	Valor	
2021-02	2021-02	914599180	914540376	1	2021/03/03	2021/03/05 BANCO DAVIVIENDA	2	\$277,200	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
1	CC 102472610	MARTINEZ GARCÓN ADRIANA CAROLINA	230201	30	\$908,526	\$145,400	EP5037	30	\$908,526	\$113,600	CCF22	30	\$908,526	\$18,200		0	\$0	\$0	30	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$18,200			\$0	\$0		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
TOTAL				1	\$277,200	\$0	\$0	\$277,200