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-mar.-21	Hasta:	01-mar.-21			
Nombre del Contratista:	JAKELINE ROCIO GARZON ROMERO		Cédula:	1022440931			
Correo Electrónico:	u19300173@unimilitar.edu.co		Teléfono(s):	3208098342			
Nombre del Supervisor - Planta:	LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ		Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil	PROFESIONAL ESPPECIALIZADO	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:	004141	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	326
PERFIL:	TECNOLOGO EN ATENCION PREHOSPITALARIA				
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	192	48	$ 9.870	$ 2.368.800	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
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:	$ 2.368.800	DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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	$ 5.976.180	1089	1	Febrero -2021	$ 1.619.352
2	2020-09-01	2020-09-30	2	$ 2.429.028	1621	2	Marzo -2021	$ 2.368.800
3	2020-10-01	2020-10-31	3	$ 231.336	1843	3	Marzo	$ 1.735.020
4	2020-11-01	2020-11-30	4	$ 2.429.028	2103	4	Abril	$ 1.696.464
5	2020-12-01	2021-01-31	5	$ 2.544.696	2370	5	Mayo	$ 2.776.032
6	2021-02-01	2021-02-28	6	$ 2.197.692	2781	6	Junio	$ 2.429.028
7	2021-03-01	2021-03-31	7	$ 1.041.012	61	7	Julio	$ 1.735.020
			8	$ 1.198.260	577	8	Agosto	$ 1.966.356
			9	$ 3.076.668	720	9	Septiembre	$ 1.735.020
						10	Octubre	$ 2.429.028
						11	Noviembre	$ 1.735.020
						12	Diciembre	$ 1.850.688
						13	enero-2021	$ 1.850.688

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.171.416	$ 28.295.316	$ 25.926.516	$ 2.368.800

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 tecnologo en atencion prehospitalaria de ambulancia básica o medicalizada para la unidad funcional de atencion prehospitalaria convenio interadministrativo 2307027-2021 suscrita entre la subred sur y la secretaria de salud, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta, cumpliendo estandares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitacion de servicios de salud vigentes.	Se prestan servicios como tecnologo en atencion prehospitalaria según programacion de actividades mensual.	Programacion de actividades mensual
2	Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atencion dado por la direccion del centro regulador de urgencias y emergencias (DUES), garantizando oportunidad y continuidad de la atencion durante procesos de atencion, cumpliendo con los procedimientos y guias y protocolos de la subred sur para la atencion de pacientes en el programa de atencion prehospitalaria.	Se reciben lso despachos generados por el CRUE, generando oportunidad en la atencion de pacientes bajo los lineamientos establecidos	Registros de atencion, bitacoras de traslado
3	Cumplir con el procedimiento de entrega y recibo programacion de actividades, con registro de novedades, ademas de reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la movil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomedicos asignados a la movul al responsable delegado por la unidad funcional de atencion prehospitalaria convenI interadministrativo 2307027-2021 suscrito entre la subred sur y la secretaria distrital de salud	Se realiza entrega y recibo de turno en los tiempos establecidos para esta actividad. Asi mismo se reportan novedades presentadas.	Libro de entrega de turno

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

4	Realizar registro en el sistema de informacion del 100% de los registros de la historia clinica, reportes, formulacion de medicamentos, inventarios y control de medicamentos. Fichas de notificacion obligatoria, 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 generen durante el desarrollo de actividades.	se realiza diligenciamiento de los registros de atencion de pacientes, cumpliendo con los lineamientos minimos de la resolucion 1995 de 1999 de igual forma se diligencian los demas formatos requeridos.	Registro de atencion a pacientes
5	Cumplir con las indicaciones del lider de la tripulacion (medico, en movil basica medico regulador) quien define en cada caso instrucciones en el proceso de atencion prehospitalaria para obtener cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad y eficiencia, dando cumplimiento a los direccionamientos dados por la direccion del 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 2307207-2021 suscrito entre la subred sur y la secretaria distrital de salud.	se acatan y se realizan los procedimientos ordenados por el medico de la tripulacion y / o el medico regulador.	Libro de entrega de turno
6	Realizar periodicamente los insumos y medicamentos asignados a los inventarios de la movil, cumplir el diligenciamiento de los formatos diseñados, apoyar el equipo calidad y seguimiento en la revision periodica de ambulancias. Garantizar la adecuada presentacion personal e identificacion como contratista de la subred sur, mantener una adecuada custodia de los equipos biomedicos, insumos y demas elementos de la movil asignada, asi mismo la entrega de informe de actividades relacionadas al inventario.	se realizan los inventarios mensuales de los insumos y elementos de la movil, de igual forma se realiza el kardex diario de los insumos.	registro de atencion y libro de novedades
7	Cumplir con la programacion de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de atencion prehospitalaria programados por el DUES y/o la Subred sur.	se asiste a reuniones programadas por la coordinacion de APH	listado de asistencia a reuniones
8	Las demas actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	se cumple con las actividades asignadas por la coordinacion del programa	libro de novedades y libro de entrega de turno.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.619.352
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	08	9411685103		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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		Famisanar		$ 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	488405949907

JAKELINE ROCIO GARZON ROMERO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.022.440.931
CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022440931		GARZON ROMERO JAKELINE ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 69 c # 70 d 54 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7150767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	914901735	9416685103	I	2021/03/08	2021/03/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$277,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$0	$0		$0	$0
1	CC	1022440931	GARZON JAKELINE	230301	30	$908,526	$145,400	EPS017	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

2021/03/05 07:21 PM