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

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	01-abr.-21		Hasta:	30-abr.-21		
Nombre del Contratista:	ANGARITA AREVALO GERMAN ALFREDO			Cédula:	1030596041		
Correo Electrónico:	germanangarita@outlook.com			Teléfono(s):	3219130929		
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ			Perfil	3205767783	No. CTO:	6124
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:				Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003993	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	328
PERFIL:	CONDUCTOR				
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
CONVENIO APH Ocultar							
SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO	APH	6M1TP	228	0	$ 8.227	$ 1.875.756	100,00%
						$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.875.756	UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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	$ 4.386.564	1088	1	febrero-2021	$ 1.831.752
2	2020-09-01	2020-09-30	2	$ 2.313.792	1622	2	marzo-2021	$ 1.283.412
3	2020-10-01	2020-10-31	3	$ 1.446.120	1845	3	abril-2021	$ 1.875.756
4	2020-11-01	2020-11-30	4	$ 1.831.752	2070	4	Marzo	$ 1.397.916
5	2020-12-01	2021-01-31	5	$ 2.024.568	2372	5	Abril	$ 1.156.896
6	2021-02-01	2021-02-28	6	$ 2.024.568	2801	6	Mayo	$ 1.831.752
7	2021-03-01	2021-03-31	7	$ 1.735.344	62	7	Junio	$ 1.928.160
8	2021-04-01	2021-04-30	8	$ 1.976.796	578	8	Julio	$ 2.024.568
9			9	$ 1.085.964	718	9	Agosto	$ 1.735.344
						10	Septiembre	$ 1.831.752
						11	Octubre	$ 2.024.568
						12	Noviembre	$ 1.928.160
						13	Diciembre	$ 2.024.568
						14	enero-2021	$ 1.928.160

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.977.296	$ 24.802.764	$ 24.802.764	$ -

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 conductor de ambulancia básica o medicalizada para la unidad funcional de atención prehospitalaria convenio interadministrativo 2307027-2021 suscrito entre la subred sur y la secretaría distrital de salud, durante el tiempo de cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente.	se prestan servicios de conductor de ambulancia según cronograma de actividad mensual	libro de pacientes
2	Dar respuesta oportuna a cada uno de los eventos y atenciones, indicadas por la dirección centro regulador de urgencias y emergencias, realizando los traslados de pacientes asignados de acuerdo a cada uno de los despachos ordenados por el DUES de manera oportuna con calidad y calidez, junto con el equipo medico y técnico que tripula en la móvil	se realizan los despachos generados por el crue, generando oportunidad a la atención de pacientes bajo los lineamientos establecidos	recibos de pago
3	Cumplir con el procedimiento de entrega y recibo turno, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados ala móvil es al responsable delegado por la unidad funcional de atención prehospitalaria convenio interadministrativo 2307027-2021 suscrito entre la subred sur y la secretaría distrital de salud	se actan y se realizan las actividades que son inherentes al perfil dadas por el líder de la tripulacion	cronograma de actividades
4	Dar cumplimiento a las direccionamientos dados por la dirección centro regulador de urgencias y emergencias, cumpliendo con los tiempos para la atención valoración y traslado en el programa de atención prehospitalaria; cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (medico en móvil básica del medico regulador) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa oportunidad, disponibilidad y efidencia	se realiza cambio de turno en la base asignada en el centro regulador de urgencias y emergencias (CRUE), y se realizan desplazamientos estipulados en el centro regulador de urgencias y emergencias(CRUE)	bitacora de traslados
5	Revisar, verificar y salvaguardar los elementos que hacen parte de la dotación de herramientas y dispositivos de la seguridad de la móvil a la que se encuentra asignado, cumplir con el registro de formatos diseñados, velando por la adecuada utilización de los recursos por parte del equipo médico durante la atención al paciente, verificar y salvaguardar cada uno d ellos equipos biomédicos y de comunicación asignados a la móvil, dar respuesta a las novedades asistenciales y administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades	se aplican normas de bioseguridad según los protocolos de la subred integrada de servicios de salud sur e.s.e	libro de entrega de turno
6	Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de atención prehospitalaria programadas por el dues y/o la subred sur E.S.E	se da cumplimientos a las actividades pertinentes del contrato de acuerdo con las necesidades del servicio	cronograma de actividades
7	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato	entregar oportunamente las certificaciones de pago y salud de los comparendos en su efecto acuerda de las pagos de las firmas	certificacion expedida por el sim

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

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			
2021	3	2021	04	18	1036480530		$ 1.283.412

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DOCE 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 SVMM
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		NUEVA EPS		$ 113.600	$ 113.600
ARL	4	SURA		$ -	
CAJA DE COMPENSACION	NO	-		$ 259.000	$ 259.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	570456170236974

ANGARITA AREVALO GERMAN ALFREDO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.030.596.041
CC. NO. CONTRATISTA

ILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
3205767783

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-04-18, 05:00:24 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1036480530 **Referencia pago(PIN)** 8811233350

Periodo Cotización 202103 **Periodo Servicio** 202103

Cliente:

PAGADA 2021-04-18 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GERMAN ALFREDO ANGARITA AREVALO				
Documento	CC 1030596041	**Dirección**	CL 5 B SUR NO 81 64		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3219130929		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1030596041					**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00	Residente		Exonerado	N	ANGARITA AREVALO GERMAN ALFREDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte PSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0	0			$ 908,526	230301		16 %	$ 908,526	$ 145,400	$ 0	$ 0	EPS037		12.5 %	$ 908,526	$ 113,600	$ 0	NIN-AR		0.000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145,400	$ 0	$ 0	$ 113,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259,000

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!