

		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-abr.-21		Hasta:	30-abr.-21		
Nombre del Contratista:	VERONICA MARCELA DIAZ GONZALEZ			Cédula:	1.014.227.054		
Correo Electrónico:	mademaymon@hotmail.com			Teléfono(s):	3208561001		
Nombre del Supervisor - Planta:	LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ			Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:	6124
Nombre del Supervisor - Contratista:				Perfil:		Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:				Cargo:		No. CTO:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:				Perfil:		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	004065	Año Contrato:	2020
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	326		
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA		
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	GO1TP	240	48	\$ 9.870	\$ 2.842.560	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:	\$ 2.842.560	DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA 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 SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2020-07-01	2020-08-31	1	\$ 3.296.538	1089	1	enero-2021	\$ 2.544.696	
2	2020-09-01	2020-09-30	2	\$ 4.568.886	1621	2	febrero-2021	\$ 1.619.352	
3	2020-10-01	2020-10-31	3	\$ 867.510	1843	3	marzo-2021	\$ 2.368.800	
4	2020-11-01	2020-11-30	4	\$ 2.641.086	2103	4	abril-2021	\$ 2.842.560	
5	2020-12-01	2021-01-31	5	\$ 2.544.696	2370	5	Marzo	\$ 1.735.020	
6	2021-02-01	2021-02-28	6	\$ 424.116	2661	6	Abril	\$ 1.735.020	
7	2021-03-01	2021-03-31	7	\$ 2.313.360	2781	7	Mayo	\$ 1.619.352	
8	2021-04-01	2021-04-30	8	\$ 2.544.696	61	8	Junio	\$ 2.429.028	
			9	\$ 1.085.364	577	9	Julio	\$ 2.313.360	
			10	\$ 3.197.880	720	10	Agosto	\$ 2.429.028	
			11	\$ 118.440	991	11	Septiembre	\$ 1.735.020	
						12	Octubre	\$ 2.660.364	
						13	Noviembre	\$ 2.082.024	
						14	Diciembre	\$ 2.660.364	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7.171.416	\$ 30.773.988	\$ 30.773.988	\$ -

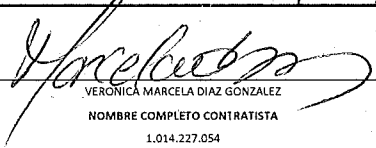
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Prestar servicios como Auxiliar de Enfermería para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria Convenio Interadministrativo 2307027-2021 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaría Distrital de Salud, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta, cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la Norma de Habilitación de Servicios de Salud Vigente.	Se prestan servicios como Auxiliar de enfermería en las móviles de atención pre-hospitalaria según programación de actividades mensual	programación de actividades mensual
2. Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (DUES), garantizando la oportunidad y continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Subred Sur para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria.	se reciben los despachos generados por el CRUE, generando oportunidad en la atención de pacientes bajo los lineamientos establecidos	registro de atención, bitacora de traslados

 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
3	Cumplir con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las móviles 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 realiza la entrega y recibo de turno en los tiempos establecidos para esta actividad, así mismo se reportan las novedades presentadas.	libro de entrega y recibo de turno	
4	Realizar el registro en el sistema de información del 100% de los registros de la historia clínica, módulos de reportes, formulación de medicamentos, inventarios y control de medicamentos. Fichas de notificación obligatoria, Seguridad del Paciente y lo inherente al proceso de atención Pre-Hospitalaria. Cumplir con la resolución 1995 de 1999, dar respuesta a las Novedades Asistenciales y Administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades.	Se realiza el diligenciamiento de los registros de atención de pacientes, cumpliendo los lineamientos mínimos de la resolución 1995 de 1999, de igual forma se diligencian los demás formatos requeridos.	registro de atención de pacientes	
5	Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (médico, en móvil básica del médico regulador) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, dando cumplimiento a los direccionamientos dados por la dirección centro regulador de urgencias en cada caso, así mismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operación, de las móviles adscritas a la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria Convenio Interadministrativo 2307027-2021 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaría Distrital de Salud.	se acatan y se realizan los procedimientos ordenados por el médico de la tripulación y/o el médico regulador	registros de atención, libro de novedades	
6	Revisar periódicamente los insumos y medicamentos asignados a los inventarios de la móvil, cumplir 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 como contratista de la Subred Sur; mantener una adecuada custodia de los equipos biomédicos, insumos y demás elementos de la móvil asignada, así mismo la entrega mensual de informe de actividades relacionadas con inventario.	Se realizan los inventarios mensuales de los insumos y elementos de la móvil, de igual forma se realiza el kardex diario de los insumos.	formato de inventario mensual y de kardex	
7	Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de atención Prehospitalaria programados por el DUES y/o la SUBRED SUR E.S.E.	se asisten a las reuniones programadas por la coordinación de APH	listado asistencia a reuniones	
8	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	se cumple con las actividades asignadas por la coordinación del programa	libro de novedades, libro de recibo y entrega de turno	

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL	FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$ 2.368.800
AÑO MES	AÑO	MES	DÍA			
2021 3	2021	04	13	1037136853		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS			
ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MÍNIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV	
PENSIONADO	NO	PORVENIR	\$ 151.600	\$ 151.700	
SALUD		COMPENSAR	\$ 118.400	\$ 118.500	
ARL	4	SURA	\$ -	\$ -	
CAJA DE COMPENSACION	SI		\$ 270.000	\$ 270.200	

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO SAVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA 550397700035843

 VERÓNICA MARCELA DÍAZ GONZÁLEZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.014.227.054 CC. NO. CONTRATISTA	 LILIANA MARCELA ZUBIANO MARTÍNEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO
0 NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN 0	

2021-02-12



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-13, 10:31:38 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1037136853

Período Cotización:

marzo de 2021

Período Servicio:

marzo de 2021

Referencia pago (PIN): 8842407810

PAGADO 13/04/2021

OS DEL APORTANTE

Social	VERONICA MARCELA DIAZ GONZALEZ		
Identificación	CC1014227054	Dirección	CR 46 59C 35 SUR
Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3208561001
Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Identificación	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación		Identificación	
Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

ALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscal								
On	Apellido y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET	TDE	TDE	TAR	VSP	COR	SLN	IOE	VAC	AVP	VCI	DIA AFP	DIA EPS	DIA AFP	Administradora	Aporte Pension	IBC Pension	Aporte Salud	IBC Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	ICBF	ESA					
34	VERONICA MARCELA DIAZ GONZALEZ	03	00														0	30	20	0	0	(23030)	PORVENIR	\$ 847.520	\$ 151.700	FER6008	COMPENSAR EPS		\$ 0		\$ 0	(NIN-CC)	NINGUNA	CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTALES

Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FIN
\$ 947,520	\$ 947,520	\$ 0	\$ 0	\$ 151,700	\$ 118,500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 270,200	\$ 0	\$ 270,200

