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-abr.-21		Hasta:	30-abr.-21		
Nombre del Contratista:	DAGOBERTO PRADO GONZALEZ			Cédula:	79819380		
Correo Electrónico:	perezpedroaz09@gmail.com			Teléfono(s):	3002404435		
Nombre del Supervisor - Planta:				Cargo:		Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ			Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	6124
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:				Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:				Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004002	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
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	240	0	$ 8.227	$ 1.974.480	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:	$ 1.974.480	UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO 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 SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2020-07-01	2020-08-31	1	$ 5.591.664	1088	1	febrero-2021	$ 2.120.976
2	2020-09-01	2020-09-30	2	$ 2.506.608	1622	2	marzo-2021	$ 2.073.204
3	2020-10-01	2020-10-31	3	$ 2.892.240	1845	3	abril-2021	$ 1.974.480
4	2020-11-01	2020-11-30	4	$ 1.542.528	2070	4	Marzo	$ 2.024.568
5	2020-12-01	2021-01-31	5	$ 2.024.568	2372	5	Abril	$ 1.542.528
			6	$ 2.217.384	2801	6	Mayo	$ 2.024.568
6	2021-02-01	2021-02-28	7	$ 1.928.160	62	7	Junio	$ 2.024.568
7	2021-03-01	2021-03-31	8	$ 2.080.152	578	8	Julio	$ 2.120.976
8	2021-04-01	2021-04-30	9	$ 1.283.412	718	9	Agosto	$ 2.410.200
			10	$ 394.896	990	10	Septiembre	$ 1.928.160
						11	Octubre	$ 2.024.568
						12	Noviembre	$ 2.024.568
						13	Diciembre	$ 2.217.384
						14	enero-2021	$ 1.928.160

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.977.296	$ 28.438.908	$ 28.438.908	$ -

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 secretaria 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 reciben los despachos generados por el CRUE, generando oportunidad a la atencion d epacientes 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 móviles al responsable delegado por la unidad funcional de atención prehospitalaria convenio interadministrativo 2307027-2021 suscrito entre la subred sur y la secretaria distrital de salud.	se actan y se realizan las actividades que son inherentes al perfil dadas por el lider de la tripulacion	cronograma de actividades

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	Dar cumplimiento a los 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 básico o el medico regulador) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento oe las metas asignadas para el programa oportunidad, disponibilidad y eficiencia	se realiza cambio de turno en la base asignada por el centro regulador de urgencias y emergencias (CRUE), y se realizan desplazamientos estipulados por el centro regulador de urgencias y emrgencias (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 generan 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 cumplimiento 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 la certificacion de paz y salvo de los comparendos en su efecto acuerdo de pago de los mismos	certificacion expedida por el sim
8			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.073.274
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	3	2021	04	16	1036552705		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO 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	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 148.600
SALUD		SURA		$ 113.600	$ 116.100
ARL	4	SURA		$ -	
CAJA DE COMPENSACION	NO	-		$ 259.000	$ 264.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	66766289143

DAGOBERTO PRADO GONZALEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.819.380
CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-23, 02:13:54 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Numéro Planilla: 1038552705

Periodo Cotización: marzo de 2021 | Periodo Servicio: marzo de 2021 | Referencia pago (PIN): 8837533110

PAGADO 16/04/2021

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAGOBERTO PRADO GONZALEZ	Dirección	CL 76C SUR #14 - 06 SANTA LIBRADA
Documento	CC79819380	Teléfono	3002404435
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1		

. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	SLN	IGE	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días DCT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación
79819380	DAGOBERTO PRADO GONZALEZ	03	00													0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 928.200	$ 148.600	(EPS010) EPS SURA	$ 928.200	$ 116.100	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III.TOTALES

IBC 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 FINAL
$ 928.200	$ 928.200	$ 0	$ 0	$ 148.600	$ 116.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 264.700	$ 0	$ 264.700

Línea PagoSIMPLE: 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!

...reamiento necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner