

 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: Nombre del Contratista: Correo Electrónico: Nombre del Supervisor - Contratista: Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	Desde: 01-abr-21 Hasta: 30-abr-21 Cédula: 1012403848 Teléfono(s): 3229716504 Perfil: 3205767783 No. CTO: 6124 No. CTO:				

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO: 004324 PERFIL: CONDUCTOR DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE: URGENCIAS UNIDAD DE SERVICIOS: TUNAL	Año Contrato: 2020 C.D.P. CONTRATO INICIAL: 328		

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT. HORAS ESTÁNDAR	CANT. HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
CONVENIO APH <i>Ocultar</i>							
SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO	APH	G01TP	240	0	\$ 8,277	\$ 1,986,480	100.00%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:						\$ 1,986,480	UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		3/19/2020				FECHA TERMINACIÓN CONTRATO INICIAL		6/30/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	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	\$ 4,049,136	1088	1	February-2021	\$	1,928,160
2	2020-09-01	2020-09-30	2	\$ 2,024,568	1622	2	March-2021	\$	2,073,024
3	2020-10-01	2020-10-31	3	\$ 1,438,936	1845	3	April-2021	\$	1,986,480
4	2020-11-01	2020-11-30	4	\$ 1,928,160	2070	4	Marzo	\$	385,632
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	\$	1,638,936
7	2021-03-01	2021-03-31	7	\$ 1,132,794	62	7	Junio	\$	1,638,936
8	2021-04-01	2021-04-30	8	\$ 1,976,796	578	8	Julio	\$	2,024,568
9			9	\$ 2,169,612	718	9	Agosto	\$	1,928,160
						10	Septiembre	\$	1,928,160
						11	Octubre	\$	2,024,568
						12	Noviembre	\$	1,422,018
						13	Diciembre	\$	1,928,160
						14	January-2021	\$	1,928,160

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 5,109,624	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 24,078,762	PAGOS REALIZADOS \$ 23,991,858	SALDO DEL CONTRATO \$ 86,904
--	---	---	---

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 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 cumplimiento 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, indicados 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 médico y técnico que tripula en la móvil.	se reciben 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 recepción, 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 a la móvil, 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 actúan y se realizan las actividades que son inherentes al perfil dados por el líder de la tripulación	cronograma de actividades
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 (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 oportunidad, disponibilidad y eficiencia	se realiza cambio de turno en la home asignada en el centro regulador de urgencias y emergencias (CRUE), y se realizan desplazamientos estipulados en el centro regulador de urgencias y emergencias (CRUE)	bitácora 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 de los 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 las certificaciones de paz y salvo de los comprendidos en su efecto de acuerdo de los pago de los mismos	certificación expedida por el sim

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO AÑO 2021 MES 3		FECHA DE PAGO AÑO 2021 MES 04 DÍA 12		NUMERO DE PLANILLA 49870547	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR \$ 2,073,024
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL VENTICUATRO PESOS					

 ALCALDIA 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
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	\$ 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:		BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
					17449033906
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  <hr/> SOLARTE PULIDO BRAHIAN BREINER NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1,012,403,848 CC. NO. CONTRATISTA </div> <div style="text-align: center;">  <hr/> LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR 3205767783 </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <hr/> NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN </div>					

2021-02-12

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-03	2021-03	1	12/04/2021	48670547	\$259,000

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	Nº Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EPS037	Nueva EPS	90015626+2	113.600	0		0		0	0	0	113.600	1

[illegible]

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Nº. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113,600	113,600
Pensión	1	145,400	145,400
Riesgos Laborales	0	0	0
COF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	259,000	259,000

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1012403848	BRAHIAN BREINER SOLARTE PULIDO	carrera 86 # 70 - 55 sur brianbrenersp@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO
UNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D.C.
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			CORREO
			brianbrenersp@gmail.com
			CIUDAD / MUNICIPIO
			BOGOTÁ D.C.
			NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2021-03	2021-03	1	12/04/2021
NÚMERO PLANILLA			49870547
TOTAL A PAGAR			\$259.000

DETALLE POR COTIZANTE																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	Apellidos y Nombres		Cédula	Colaborador	Colaboración	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsidio	Cot. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tipo de Riego	Cotización CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte MEN	EGAP	OTROS	OTROS	OTROS						
1	CC	1012403848	SOLARTE PULIDO BRAHIAN BREINER	230371	006.526	45.400	0	0	0	0	EPS037	808.526	113.608			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						

