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

Periodo a Certificar:	Desde: 01-abr.-21		Hasta:	30-abr.-21	
Nombre del Contratista:	REY DIAZ CESAR		Cédula:	80058979	
Correo Electrónico:	cesar_01reydiaz@hotmail.com		Teléfono(s):	3105613087	
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:	003961	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	G01TP	240	0	$ 8.227	$ 1.974.480	100,00%
						$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.974.480	UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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	$ 5.302.440	1088	1	febrero-2021	$ 1.831.752
2	2020-09-01	2020-09-30	2	$ 867.672	1622	2	marzo-2021	$ 2.073.204
3	2020-10-01	2020-10-31	3	$ 2.024.568	1845	3	abril-2021	$ 1.974.480
4	2020-11-01	2020-11-30	4	$ 1.735.344	2070	4	Marzo	$ 1.735.344
5	2020-12-01	2021-01-31	5	$ 2.024.568	2372	5	Abril	$ 1.542.528
6	2021-02-01	2021-02-28	6	$ 2.024.568	2801	6	Mayo	$ 2.024.568
7	2021-03-01	2021-03-31	7	$ 1.446.120	62	7	Junio	$ 1.928.160
8	2021-04-01	2021-04-30	8	$ 1.687.572	578	8	Julio	$ 578.448
9			9	$ 2.073.204	718	9	Agosto	$ 2.313.792
						10	Septiembre	$ 1.735.344
						11	Octubre	$ 2.024.568
						12	Noviembre	$ 1.638.936
						13	Diciembre	$ 2.024.568
						14	enero-2021	$ 1.638.936

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.977.296	$ 25.163.352	$ 25.064.628	$ 98.724

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 generadoos por el crue, generando oportunidad a la atencion 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 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
4	Dar cumplimiento a los d'reccionamientos dados por la dirección centro regulador de urgencias y emergencias, cumpliendo con los t'empos para la atención valoración y traslado en el programa de atención prehosp'talaria; 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 eficiencia	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 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 cumplimientos a las actividades pertinentes del copntrato 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 comparendos en su efecto acuedo de los pago de los lismos	certificacion expedida por el sim

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

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	12	8349805133		$ 2.073.204

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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	COLPENSIONES	$ 908,526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		COMPENSAR		$ 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	7380799994

CESAR REY DIAZ

REY DIAZ CESAR
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
80.058.979
CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
3205767783

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Señor(es): CESAR REY DIAZ
Nit: CC 80058979
Dirección: CL 57 B 68-29 SUR
Teléfono: 2305031 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CESAR REY DIAZ
Tipo y número de identificación	80058979
Número de radicación planilla	8349805133
Fecha de pago	4/12/2021
Número de autorización de pago	7437924
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Marzo 2021
Periodo cotización pensión	Marzo 2021
Periodo cotización caja	Marzo 2021
Número de administradoras	2
Total Pagado	$259.000
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$145.400	1
EPS008	Compensar EPS	$113.600	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES														VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	CUSTPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	80058979	REY DIAZ CESAR	EPS008	25-14																				908,526	908,526	0	0	0			145,400	0	0	113,600	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información