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-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	HERRERA DAZA JOSE EXEHOMO		Cédula:	19480473			
Correo Electrónico:	roger_1948@hotmail.com		Teléfono(s):	3223671491			
Nombre del Supervisor - Contratista:	ULIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ		Perfil	PROFESIONAL ESPPECIALIZADO	No. CTO:	6124	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003929	Año Contrato	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	328
PERFIL:	CONDUCTOR				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVCIOS :	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	GO1TP	228		$ 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		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	$ 5.206.032	1088	1	febrero-2021	$ 1.831.752
2	2020-09-01	2020-09-30	2	$ 1.156.896	1622	2	marzo-2021	$ 1.875.756
3	2020-10-01	2020-10-31	3	$ 1.638.936	1845	3	Marzo	$ 1.831.752
4	2020-11-01	2020-11-30	4	$ 1.928.160	2070	4	Abril	$ 1.349.712
5	2020-12-01	2021-01-31	5	$ 2.024.568	2372	5	Mayo	$ 2.024.568
6	2021-02-01	2021-02-28	6	$ 2.024.568	2801	6	Junio	$ 1.735.344
7			7	$ 1.542.528	62	7	Julio	$ 1.060.488
8	2021-03-01	2021-03-31	8	$ 2.073.204	578	8	Agosto	$ 1.928.160
						9	Septiembre	$ 1.928.160
						10	Octubre	$ 2.024.568
						11	Noviembre	$ 1.831.752
						12	Diciembre	$ 1.928.160
						13	enero-2021	$ 2.024.568

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.977.296	$ 23.572.188	$ 23.374.740	$ 197.448

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 - 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 a la 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 realizan 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 direcciones emitidas por la dirección centro regulador de urgencias y emergencias, cumpliendo con los tiempos para la atención de cada uno de los traslados en el programa de atención prehospitalaria; cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (medico, enfermero, auxiliar básica del medio 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 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 asignada, cumplir con el registro de formatos diseñados, velando por la adecuada ubicación de los recursos por parte del equipo medico durante la atención al paciente, verificar y salvaguardar cada uno de ellos equipos biomedicos y de comunicación asignados a la movil, dar respuesta a las novedades 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 líder 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

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	2	2021	03	09	1035784813		$ 1.831.752

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS 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		FAMISANAR		$ 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	2100129093

HERRERA DAZA JOSE EXEHOMO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
19.480.473
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPPECIALIZADO

2021-02-12

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-09, 01:38:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035784813

Periodo Cotización: febrero de 2021 **Periodo Servicio:** febrero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8836621070

PAGADO 09/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE EXEHOMO HERRERA DAZA		
Documento	CC19480473	**Dirección**	CR 5T #49 G - 82 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3223671491
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 Ministerio	Total
CC 19480473	JOSE EXEHOMO HERRERA DAZA	03	00																	0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.000

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.000	$ 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.