

 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:	Desde:	01-feb.-21	Hasta:	28-feb.-21	
Nombre del Contratista:	BELTRAN CASTILLO JEISON ALEXANDER		Cédula:	1033736405	
Correo Electrónico:	javiercombata1033@gmail.com		Teléfono(s):	3052511321	
Nombre del Supervisor - Planta:	DIANA LUCIA VALLARINO VILLARREAL		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO: 1526-2021
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO					
NO CONTRATO:	003105	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	122
PERFIL:	CONDUCTOR				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	TUNAL				

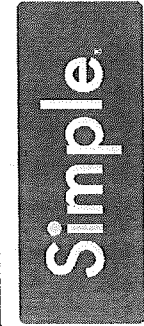
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar						
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Ocultar						
					\$	-	0,00%
					\$	-	0,00%
					\$	-	0,00%
SIRC	SIRC	N11TS	144		\$ 7.962	\$ 1.146.528	100,00%
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:	\$	1.146.528	UN MILLON CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
						1			
						2	Febrero	\$	1.146.528
						3			
						4			
						5			
						6			
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5.732.640	\$ 5.732.640	\$ 1.146.528	\$ 4.586.112

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 servicio de apoyo a la Gestión en Conducción de ambulancia según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	PAGO DE LOS APORTES DE SEGURIDAD	planilla de eps
2 Realizar adherencia a las recomendaciones, guías, protocolos y demás documentos de Secretaría Distrital de Salud (SDS), Secretaría Distrital de Movilidad y demás Entes Competentes que regulan la materia.	recibos de pago, paz y salvo Runt, Simit mensual	copla mensual de paz y salvo y/o acuerdos de pago
3 Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos institucionales y adherirse a los mismos, garantizando las normas universales de bioseguridad	SE APLICAN NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN LO ESTIPULADO	libro de bitacora
4 Mantener en óptimas condiciones higiénico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.	REALIZAR ENTREGA DE LA MOVIL DEBIDAMENTE ORGANIZADA Y ASEADA AL COMPAÑERO QUE RECIBA TURNO	formato cambio de turno
5 Gestionar según programación mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia.	se realiza diligenciamiento de formato establecido por la coordinación para la solicitud a tiempo de mantenimiento preventivo y correctivo de la unidad móvil	formato de solicitud

 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
6	Cumplir con las normas de tránsito establecidas en la normatividad legal vigente.	INFORMAR A LA COORDINACION LAS NOVEDADES DEL FUNCIONAMIENTO DEL VEHICULO, SE REGISTRA EN EL LIBRO DE ENTREGA DE TURNO		LIBRO DE CONDUCTORES
7	Apoyar a la Tripulación cuando se requiera.	apoyar a los compañeros tripulantes durante el turno en actividades que requieran de su colaboración teniendo en cuenta la seguridad de la unidad móvil		historia clínica
8	Mantener actualizado el registro de la bitácora de novedades.	INFORMAR A LA COORDINACION LAS NOVEDADES DEL FUNCIONAMIENTO DEL VEHICULO, SE REGISTRA EN EL LIBRO DE ENTREGA DE TURNO		libro de novedades
9	Seguir orientaciones, recomendaciones, contestación oportuna de la frecuencia de radio, de acuerdo a coordinación de la tripulación.	estar atento a la frecuencia en compañía de la tripulación de la unidad móvil para dar respuesta oportuna a el llamado del despacho		historia clínica y bitácora de despachos
10	Permanecer en la base indicada por Secretaría Distrital de Salud hasta el despacho correspondiente.	estar a disponibilidad de la secretaria de salud en la base asignada por el centro regulador de emergencias		actas de verificación y seguimientos a las unidades móviles
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	direccionamiento brindado por la jefe del area		actas de cumplimiento
12				
13				
14				
15				
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO MES 2021 1		FECHA DE PAGO AÑO MES DÍA 2021 02 17		NUMERO DE PLANILLA 1035025895
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 1.850.160		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO SESENTA PESOS		
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	proteccion	\$ 908.526	\$ 145.400
SALUD		sanitas		\$ 113.600
ARL	4	sura		\$ -
CAJA DE COMPENSACION	NO			\$ 259.000
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	4800406086
			AHORROS	NRO CUENTA
 BELTRAN CASTILLO JEISON ALEXANDER NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.033.736.405 CC. NO. CONTRATISTA		 DIANA LUCIA VILLARREAL NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO		
0 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN 0				
2021-02-12				



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-17, 09:38:27 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1035025695
Periodo Cotización: enero de 2021 Periodo Servicio: enero de 2021 Referencia pago (PIN): 8820325140

PAGADO 17/02/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEISON ALEXANDER BELTRAN CASTILLO			Dirección	TV 63 SUR #68 B - 90 MADELENA
Documento	CC1033736405			Teléfono	3052511321
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

II. DETALLE DEL APORTANTE																																			
Datos del Afiliado					Novedades										Pensiones				Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales						
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Colaborante	Subtipo Colaborante	RET	TAE	TAP	VSP	CON	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	RFP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días RPP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aporte Cajas	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte Minis
C-1033735405	JEISON ALEXANDER BELTRAN CASTILLO		03	00												0	300	300	0	300	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 908.526	\$ 145.400	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 908.526	\$ 113.600	0.000	\$ 0	\$ 0	(CCF21) CAFAM	\$ 908.426	\$ 18.200	\$ 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
\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 0	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 113.600	\$ 0	\$ 18.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 277.200	\$ 0	\$ 277.200

