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:	ROLANDO BENAVIDES CASTRO		Cédula:	79816382	
Correo Electrónico:	rolo.castro09@gmail.com		Teléfono(s):	3057727507	
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	MARTA YADIRA TORRES RODRIGUEZ		Perfil	PROFESIONAL GESTION ADMI	No. CTO: 2813-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002011	Año Contrato: 2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72	
PERFIL:	CAMILLERO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	MEISSEN				

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	Ocultar							
HOSP CIRUGIA GENERAL USS MEISSEN		MEISSEN	I17ME	180		$ 7.940	$ 1.429.200	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC								
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
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:	$ 1.429.200	UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				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	$ 1.333.920
						3	Marzo	$ 1.524.480
						4	Abril	$ 1.429.200
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.716.800	$ 5.716.800	$ 4.287.600	$ 1.429.200

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 SERVICIOAS DE ACUERDO AL PERFIL (CAMILLERO)DE ACUERDO A LA LEX ARTIS ,SEGÚN NECESIDAD DE LA SUBRED SUR DE ACUERDO AL LOS PRONCIPIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SGSSS),SISTETEMA OBLIGATOIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD (SOGC)Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES	CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN COORDINACION CON EL SUPERVISOR ACORDE A LAS NECESIDADES DEL LOS USUARIOS DE LA SUBRED SUR	AUDITORIAS
2	DILIGENCIAMIENTO VERAZ ,OPORTUNO Y COMPLETO DE LOS FORMATOS,DOCUMENTOS, BITACORAS Y OTROS EQUIVALENTES IMPLICITOS EN LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES INFORMANDO OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR DEL CONTRTATO LAS NOVEDADES Y OBSERVACIONES QUE PUEDAN AFECTARLOS	HACER LOS REGISTROS PERTINENTES A LOS LABORATORIOS, TRASLADOS Y DEMAS ACTIVIDADES DE CAMILLERIA ASIGNADOS	FORMATOS ESTABLECIDOS

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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
3	REALIZAR ACTIVIDADES DE INFORMACION,INFORMACION, COMUNICACIÓN ENCAMINADAS A LA PROMOVER Y PREVINIR LA ENFERMEDAD Y EL AUTOCUIDADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIA	CONTRIBUIR EN LA ORIENTACION DE LOS USUARIOS ACORDE AL PERFIL, APOYANDOSE EN EL JEFE DEL SERVIO	
4	APOYAR LA ACTIALIAZCION Y ELABORACION DE FORMATOS, GUIAS, PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA , Y ADHERISRSE A LOS MISMOS IN CLUYENDO EL DILIGENCIAMIENTO DEL CONOCIMIENTO INFORMADO EN LOS CASOS PERINENTES, GARANTIZANDO LAS NORMAS UNIVERSALES DE BIOSEGURIDAD	PARTICIPAR EN LA CAPACITACION DE PROTOCOLOS GUIAS PPARA CONTRIBUIR EN LA PRESTACION DEL SERVICIO	REGSITRO ASISTENCIA
5	OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PERFIL QUE FORTALEZCA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES	LAS ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
6			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.524.480
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	3	2021	04	12	9418190715		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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	$ 145.400
SALUD		FAMISANAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	SI			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	462870053206

Rolando Benavides

ROLANDO BENAVIDES CASTRO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.816.382
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

MARTA YADIRA TORRES RODRIGUEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL GESTION ADMINISTYRATIVO EN SALUD

2021-02-12

Certificado de Aportes

Se certifica que ROLANDO BENAVIDES CASTRO identificado(a) con CC 79816382 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: BENAVIDES CASTRO ROLANDO CC 79816382																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9420540863	1000000925	I	2021-06-11	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30																	
9420540863	1000000925	I	2021-06-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30																	
9420540863	1000000925	I	2021-06-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-05	30																	
9419385975	1000001042	I	2021-05-10	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30																	
9419385975	1000001042	I	2021-05-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30																	
9419385975	1000001042	I	2021-05-10	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-04	30																	

Este certificado se expide el día 2021-06-21 a las 09:06.