

		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-jun.-21	Hasta:	30-jun.-21			
Nombre del Contratista:	BELTRAN CASTILLO JEISON ALEXANDER		Cédula:	1033736405			
Correo Electrónico:	javiercombata1033@gmail.com		Teléfono(s):	3052511321			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:			Código-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	DIAHA LUCIA VALLARINO VILLARREAL		Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		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	300		\$ 7.962	\$ 2.388.600	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:	\$	2.388.600	DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 4.347.252	1010	1			
2	2021-07-01	2021-08-31	2	\$ 1.910.880	1577	2	Febrero	\$	1.146.528
						3	Marzo	\$	1.910.880
						4	Abril	\$	1.910.880
						5	Mayo	\$	2.388.600
						6	Junio	\$	2.388.600
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

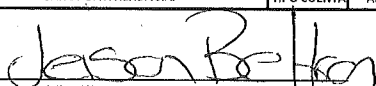
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th></tr> <tr><td>\$ 5.875.356</td></tr> </table>	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 5.875.356	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th></tr> <tr><td>\$ 12.133.488</td></tr> </table>	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 12.133.488	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>PAGOS REALIZADOS</th></tr> <tr><td>\$ 9.745.488</td></tr> </table>	PAGOS REALIZADOS	\$ 9.745.488	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>SALDO DEL CONTRATO</th></tr> <tr><td>\$ 2.388.000</td></tr> </table>	SALDO DEL CONTRATO	\$ 2.388.000
VALOR INICIAL DEL CONTRATO											
\$ 5.875.356											
VALOR TOTAL DEL CONTRATO											
\$ 12.133.488											
PAGOS REALIZADOS											
\$ 9.745.488											
SALDO DEL CONTRATO											
\$ 2.388.000											

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Prestar servicio de apoyo a la Gestión en Confusión 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
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 regulan 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 bitacora de despachos

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO PLANILLA	
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							
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	15	1037739697		2.388.600
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS		
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV	
PENSIONADO	NO	proteccion		\$ 955.440	\$ 152.900	\$ 152.900	
SALUD		sanitas			\$ 119.400	\$ 119.400	
ARL	4	sura			\$ -	\$ -	
CAJA DE COMPENSACION	NO				\$ 272.300	\$ 272.300	

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
				4800406086

 BELTRAN CASTILLO JEISON ALEXANDER NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.033.736.405 CC. NO. CONTRATISTA	 DIANA LUCIA VALLARINO VILLARREAL NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO
0 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN 0	

2021-02-12



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-06-15, 12:06:28 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Número Planilla: 1037739697
Referencia pago (PIN): 8820325140
Periodo Cotización: mayo de 2021 Período Servicio: mayo de 2021

PAGADO 15/06/2021

DEL APORTANTE

Social	JEISON ALEXANDER BELTRAN CASTILLO	Dirección	TV 63 SUR #68 B - 90 MADELENA
Identificación	CC1033736405	Teléfono	3052511321
Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación		Identificación	
Identificación Legal		ARP	NINGUNA ARP
Filiados	1		

DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades															Pensiones										Salud										Riesgos										Caja										Parafiscales										T
Apellidos y Nombres		Tipos Colizante	Subtipo Colizante	ING	RET	TOE	TAE	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Olas AFP	Olas EPS	Olas AFP	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio																															
JEISON ALEXANDER BELTRAN CASTILLO		03	00																0	30	30	0	30	2302001	PROTECCION (ING + PROTECCION)	EPS SANTITAS (EPS005)	\$ 908.526	\$ 113.600	0,000	\$ 0	\$ 0	(CCF21) CAFAM	\$ 908.526	\$ 18.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0																															

OTALES

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

1037739697

119.400

152.900



Contrato de ejecución

UTC -5 12:58:41

jeison alexander...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000728 Ayuda ?

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

7 Ejecución del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	jeisson beltran (1).pdf	jeisson beltran (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	jeisson beltral1.pdf	jeisson beltral1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	jeisson beltral mayo.pdf	jeisson beltral mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

