ALCALDIA 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-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21			
Nombre del Contratista:	JAMIDT INFANTE PEDRAZA		Cédula:	80054093			
Correo Electrónico:	noselodigo@hotmail.com		Teléfono(s):	3015609848			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	5010	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004869	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	990
PERFIL:					
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							
SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO		APH	G01TP	252		$ 8.227	$ 2.073.204	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
SIRC							$ -	0,00%
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:	$ 2.073.204	DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/09/2021	
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		
						3		
						4	Abril	$ 2.073.204
						5	Mayo	$ 1.579.584
						6	Junio	$ 2.073.204
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.201.480	$ 10.201.480	$ 5.725.992	$ 4.475.488

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 BASICA O MEDICALIZADA PARA L AUNIDAD FUNCIONAL DE ATENCION PREHOSPITALARIA, DURANTE EL TIEMPO DE DISPONIBILIDAD INDICADO EN SU PROPUESTA, CUMPLIENDO CON LOS ESTANDARES DE CALIDAD,OPORTUNIDAD Y CON LA NORMA DE HABILITACION DE SERVICIOS DE SALUD VIGENTE	SE PRESTAN SERVICIOS DE CONDUCTOR DE AMBULANCIA SEGUNN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUALES	PROGRAMACION DE ACTIVIDADES MENSUALES
2	DAR RESPUESTA OPORTUNA A CADA UNO DE LOS EVENTOS Y ATENCIONES, INDICADAS POR LA DIRECCION 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 CALDEZ, JUNTO CON EL EQUIPO MEDICO Y TECNICO QUE TRIPULA LA MOVIL	SE REICIBEN LOS DESPACHOS ENERADOS POR EL CRUE, GENERANDO OPORTUNIDAD EN LA ATENCION DE PACIENTES BAJO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS	REGISTRO DE ATENCION BITACORA DE TRANSLADO
3	CUMPLIR CON EL PROCEDIMIENTO DE ENTREGA Y RECIBO DE PROGRAMACION DE ACTIVIDADES, CON REGISTRO DE NOVEDADES, ADEMAS DEL REPORTE DE NECESIDADES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES PARA GARANTIZAR LA OPERATIVIDAD DE LA MOVIL, VERIFICANDO Y SALVAGUARDANDO CADA UNO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS ASIGNADOS A LAS MOVILES AL RESPONSABLE DELEGADO POR LA UNIDAD FUNCIONAL DE ATENCION PREHOSPITALARIA, ADEMAS DE CUMPLIR CON EL PORTE DE LOS ELEMENTOS DE IDENTIFICACION INSTITUCIONAL (CHAQUETA, CAMISA, PANTALON, BOTAS Y CARNET), DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.	SE REALIZA LA ENTREGA Y RECIBO DE TURNO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA SUB RED SUR	LIBRO DE ENTREGA Y RECIBO DE TURNO
4	DAR CUMPLIMIENTO A LOS DIRECCIONAMIENTOS DADOS POR LA DIRECCION CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CUMPLIENDO CON LOS TIEMPOS PARA LA ATENCION VALORACION Y TRASLADO EN EL PROGRAMA DE ATENCION PREHOSPITALARIA; CUMPLIR CON LAS INDICACIONES DEL LIDER DE LA TRIPULACION (MEDICO, EN MOVIL BASICA DEL MEDICO REGULADOR) QUIEN DEFINE EN CADA CASO LAS INSTRUCCIONES EN EL PROCESO DE ATENCION PARA OBTENER EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ASIGNADAS PARA EL PROGRAMA OPORTUNIDAD, DISPONIBILIDAD, EFICIENCIA	SE REALIZA EL DESPLAZAMIENTOS A LOS DIFERENTES DIRECCIONAMIENTOS DADOS POR EL CRUE CUMPLIENDO LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS	BITACORA DE DESPLAZAMIENTOS

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

5	REVISAR VERIFICAR Y SALVAGUARDAR LOS ELEMENTOS QUE HACEN PARTE DE LA DOTACION DE HERRAMIENTAS Y DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD VIAL DE LA MOVIL A LA QUE SE ENCUENTRA ASIGNADA, CUMPLIR CON EL REGISTRO EN LOS FORMATOS DISEÑADOS FISICOS Y/O DIGITALES, VELANDO POR LA ADECUADA UTILIZACION DE LOS RCURSOS POR PARTE DEL EQUIPO MEDICO DURANTE LA ATENCION DEL PACIENTE, VERIFICAR Y SALVAGUARDAR CADA UNO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS Y DE COMUNICACION ASIGNADO A LAS MOVILES, ASI MISMO DAR UN CORRECTO USO A LOS ELEMENTOS TECNOLOGICOS (CELULAR INSTITUCIONAL, TABLET) ASIGNADOS A LAS AMBULANCIAS POR LA SUBRED PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES, ASI COMO GARANTIZAR EL USO PERMANENTE DE DICHOS DISPOSITIVOS PAR MANTENER UNA COMUNICACION EFECTIVA Y OPORTUNA CON LA LIDER DE LA UNIDAD FUNCIONAL O CON QUIEN ELLA DESIGNE, DAR RESPUESTA A LAS NOVEDADES ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS QUE SE GENEREN DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	SE REALIZA CUSTODIA DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS ELEMENTOS ASIGNADOS A LA MOVIL	LIBRO DE NOVEDADES
6	CUMPLIR CON LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL FORTLECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE ATECION PREHOSPITALARIA PROGRAMADAS POR EL DUES Y/O LA SUB RED SUR E.S.E.	SE ASISTE A LAS REUNIONES CONVOCADAS POR LA COORDINACION	LIBR DE ASISTENCIA
7	LAS DEMAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SIUPERVISOR Y QUE SEAN INHERENTES CON EL OBIETO DEL CONTRATO	SE CUMPLEN CON LAS DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA COORDINACION DEL PROGRAMA APH	LIBRO DE NOVEDADES, LIBRO DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO
8			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.579.584
2021	6	2021	07	12	1056411808		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y 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	$ 149.300
SALUD		COMPENSAR		$ 113.600	$ 116.600
ARL	4	SURA		$ -	
CAJA DE COMPENSACION	NO	-		$ 259.000	$ 265.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	452900106009

JAMIDT INFANTE PEDRAZA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
80.054.093
CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	80054083-	JAMIDT INFANTE PEDRAZA	✓					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	6	2021	514776E

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALL 17 A SUR 30 60	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3029311		noselodigo@hotmail.com	4921	0	1	2021/07/12	1056411809

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	116,600	0		0		0	116,600	0	0	0	116,600	0		0	0	116,600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI FENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	800336004-7	148,300	0	0	0	0	0	0	148,300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE LMA IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	148,300	148,300
SALUD	116,600	116,600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	265,900	265,900

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				
Nr	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	SUSPENSION TEMPORAL DE CONTRATO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	80054093	INFANTE PEDRAZA JAMIDT	EPS008	25-14																				932,800	932,800	0	0	0			149,300	0	0	116,600	0

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

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	FEBRERO-3899-2021.pdf	FEBRERO-3899-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo-3899-2021.pdf	Marzo-3899-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-3899-2021.pdf	ABRIL-3899-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-3899-2021.pdf	MAYO-3899-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-3899-2021.pdf	JUNIO-3899-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER

Hace constar que

Jamidt Infante pedraza

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 80054093

ha completado el curso

EL DERECHO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS

Fecha Terminación: 2 julio 2021

Realizado en Bogotá D.C. entre el 13-01-2021 y el 31-12-2021 Duración: 40 horas - Código Verificación: JkiSjjJxu3

Participación Total en los Cuatro Módulos

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

DIANA RODRÍGUEZ FRANCO
Secretaria Distrital de la Mujer

DASCD | Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE LA MUJER