

		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-ago.-21		Hasta:	31-ago.-21		
Nombre del Contratista:	ROMERO ROMAN GUILLERMO			Cédula:	80779603		
Correo Electrónico:	guillo-39@hotmail.com			Teléfono(s):	3115707163		
Nombre del Supervisor - Planta:	DIANA LUCIA VALLARINO VILLARREAL			Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:	1526-2021
Nombre del Supervisor - Contratista:				Perfil:		Código-Grado:	No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:				Cargo:		Código-Grado:	No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:				Perfil:		Código-Grado:	No. CTO:
DATOS DEL CONTRATO							
NO CONTRATO:	003101	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	240		\$	7.962	1.910.880
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:	\$	1.910.880	UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 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 SEGUN MES CERTIFICADO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 3.965.078	1010	1	
2	2021-07-01	2021-08-31	2	\$ 3.057.408	1577	2	Febrero
			3	\$ 3.057.408	1577	3	Marzo
						4	Abril
						5	Mayo
						6	Junio
						7	Julio
						8	Agosto
						9	
						10	
						11	
						12	
						13	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 5.732.640		\$ 15.812.534		\$ 13.710.564		\$ 2.101.970	

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, Símlt 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 coordinacion para la solicitud a tiempo de mantenimiento preventivo y correctivo de la unidad movil	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 requieran de su colaboración teniendo en cuenta la necesidad de la unidad movil	

 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	
8	Mantener actualizado el registro de la bitácora de novedades.	INFORMAR A LA COORDINACIÓN 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					
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	\$
2021	7	2021	08	11	1.910.880
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 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	PORVENIR	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 145.400
SALUD		COMPENSAR		\$ 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	4570203960
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  <p>ROMERO ROMAN GUILLERMO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 80.779.603 CC. NO. CONTRATISTA</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>DIANA LUCIA VALLANO VILLARREAL NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>0</p> <p>NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN</p> <p>0</p> </div>					
2021-02-12					

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQIDACIÓN
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-08-11, 11:38:22 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 103969415
Periodo Cotización: julio de 2021 Período Servicio: julio de 2021 Referencia pago (PIN): 8857735920

PAGADO 11/08/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUILLERMO ROMERO ROMAN			Dirección	CL 93 SUR N 4 45
Documento	CC80779603			Teléfono	3115707163
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Ciudadano	Subtipo Ciudadano	ING	RET P	TAE	TOP	VAR	SLN	VAC	IA	IB	IC	IA AP	DA CCF	Administración	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgo	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Administradora	ESAP	Aporte ESAP	Total
CC 80779603	GUILLERMO ROMERO ROMAN	03	00													(230301) PORVENIR	\$ 908.526	\$ 145.400	(EP-5008) COMPENSAR EPS	\$ 866.526	\$ 113.600	0,000	\$ 0	\$ 0	(NM-CD) NINGUNA CCF	\$ 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

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ febrero-3101-2021.pdf	febrero-3101-2021.pdf	Proveedor Detalle
☐ marzo-3101-2021.pdf	marzo-3101-2021.pdf	Proveedor Detalle
☐ abril-3101.pdf	abril-3101.pdf	Proveedor Detalle
☐ mayo-3101-2021.pdf	mayo-3101-2021.pdf	Proveedor Detalle
☐ junio-3101-2021.pdf	junio-3101-2021.pdf	Proveedor Detalle
☐ julio-3101-2021.pdf	julio-3101-2021.pdf	Proveedor Detalle

