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-ago-21	Hasta:	31-ago-21			
Nombre del Contratista:	CHAVES CASTILLO JORGE EDUARDO		Cédula:	1024478929			
Correo Electrónico:	sneco910927@hotmail.com		Teléfono(s):	3012359707			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	DIANA LUCIA VALLARINO VILLARREAL		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	1526-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003103	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	N1ITS	120		$ 7.962	$ 955.440	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:	$ 955.440	NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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	2021-04-09	2021-06-30	1	$ 5.541.552	955	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.910.880	1577	2	Febrero	$ 1.910.880
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 4.777.200	2180	3	Marzo	$ 2.197.512
						4	Abril	$ 1.910.880
						5	Mayo	$ 2.388.600
						6	Junio	$ 2.388.600
						7	Julio	$ 1.815.336
						8	Agosto	$ 955.440
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.732.640	$ 17.962.272	$ 13.567.248	$ 4.395.024

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 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), Secretaria Distrital de Movilidad y demás Entes Competentes que regulan la materia.	recibos de pago, paz y salvo Runt, Simit mensual	copia 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

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 colaboracion teniendo en cuenta la seguridad de la unidad movil	historia clinica
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 compañia de la tripulacion de la unidad movil para dar respuesta oportuna a el llamado del despacho	historia clinica y bitacora de despachos
10	Permanecer en la base indicada por Secretaria 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 verificacion y seguimientos a las unidades moviles
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		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	18	51971961		$ 1.815.336

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON OCHOCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS 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	$ 152.900
SALUD		SALUD TOTAL		$ 113.600	$ 119.400
ARL	4	SURA		$ -	
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 259.000	$ 272.300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4800409940

CHAVES CASTILLO JORGE EDUARDO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.024.478.929
CC. NO. CONTRATISTA

DIANA LUCIA VALLADINO VILLARREAL
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **JORGE EDUARDO CHAVES CASTILLO**, identificado con **CC** número **1024478929**, aportó en nombre de **JORGE EDUARDO CHAVES CASTILLO**, identificado(a) con **CC** número **1024478929** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2021-07** y salud **2021-07** de la siguiente manera:

25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones														0		30	$908.526	$145.400	$0	$0	Julio - 2021	52185908	18/08/2021	N
EPS002	Salud Total EPS														0		30	$908.526	$113.600	$0	$0	Julio - 2021	52185908	18/08/2021	N

El presente certificado se expide a los 18 días del mes Agosto de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	FEBRERO 3103-2021	jorge chavez.pdf	Proveedor
☐	MARZO 3103-2021	jorge chavez-1.pdf	Proveedor
☐	ABRIL 3103-2021	jorge chavez-2.pdf	Proveedor
☐	MAYO 3103-2021.pdf	MAYO 3103-2021.pdf	Proveedor
☐	JORGE CHAVES - JUNIO.pdf	JORGE CHAVES - JUNIO.pdf	Proveedor
☐	jorge chavez-5.pdf	jorge chavez-5.pdf	Proveedor