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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-sep.-21		Hasta:	30-sep.-21	
Nombre del Contratista:	LUIS FERNANDO GUZMAN CAMACHO		Cédula:	79602203	
Correo Electrónico:	fercho_965@hotmail.com		Teléfono(s):	3118810082	
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:		Código-Grado:
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004845	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	990
PERFIL:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA				
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	300		$ 8,227	$ 2,468,100	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:	$ 2,468,100	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		5/1/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	9/30/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
			1	$ 1,250,504	990	1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 2,073,204
						6	Junio	$ 2,468,100
						7	Julio	$ 1,974,480
						8	Agosto	$ 2,270,652
						9	Septiembre	$ 2,468,100
						10		
						11		
						12		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10,201,480	$ 11,451,984	$ 11,254,536	$ 197,448

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 básica o medicalizada para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta, cumpliendo con los estándares de calidad, oprotunidad y con la Norma de Habilitación de Servicios de Salud Vigente.	Se prestan los servicios como conductor de ambulancia según cronograma de actividades mensual.	Programación de actividades mensual
2	Dar respuesta oportuna a cada uno de los eventos y atenciones, indicadas por la Dirección 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 calidez, junto con el equipo médico y técnico que tripula la móvil.	Se reciben los despachos emitidos por el CRUE, generando de manera oportuna la atención de pacientes bajo los lineamientos establecidos.	Registro de atención, bitácora de traslados
3	Cumplir con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las móvlies al responsable delegado por la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, además de cumplir con el porte de los elementos de identificación Institucional (Chaqueta, camisa, pantalón, botas y carné) durante el desarrollo de las actividades contractuales.	Se realiza la entrega y recibo de turno según los lineamientos de la SUBRED SUR E.S.E., se genera reporte de novedades y se cumple con el uso del uniforme en base a lo establecido.	Bitácora de conductores y/o cambio de turno

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

4	Dar cumplimiento a los direccionamientos dados por la Dirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias, cumpliendo con los tiempos para atención, valoración y traslado en el programa de Atención Prehospitalaria; cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (médico, en móvil básica del médico regulador) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa oportunidad, disponibilidad, eficiencia.	Se realiza el desplazamiento a los diferentes direccionamientos dados por el CRUE cumpliendo los tiempos establecidos.	Bitácora de desplamientos
5	Revisar, verificar y salvaguardar los elementos que hacen parte de la dotación de herramientas y dispositivos de seguridad vial de la móvil a la que se encuentre asignado, cumplir con el registro en los formatos diseñados físicos y/o digitales, velando por la adecuada utilización de los recursos por parte del equipo médico durante la atención del paciente, verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomédicos y de comunicación asignados a las móviles, así mismo dar un correcto uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet...) asignados a las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la líder 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 revisan, verifican y utilizan de forma correcta todos los elementos asignados a la móvil durante el desarrollo de las actividades.	Bitácora de conductores y/o cambio de turno
6	Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de Atención Prehospitalaria programados por el DUES y/o la SUBRED SUR E.S.E.	Se asiste a las reuniones convocadas por la coordinación.	Listado de asistencia
7	Las demas actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes en el contrato.	Se cumple con las demas actividades asignadas por el supervisor.	Según cronograma de actividades asignadas

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2,270,652
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	10	9424515004		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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	$ 158,000
SALUD		MEDIMAS		$ 113,600	$ 123,500
ARL	4	SURA		$ -	
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 259,000	$ 281,500

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	488422285673

LUIS FERNANDO GUZMAN CAMACHO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79,602,203
CC. NO. CONTRATISTA

LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

V.B. 20.09.2021

2021-02-12

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79602203		GUZMAN CAMACHO LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 36 H SUR # 6-20 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2060377	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1125976214	9424515004	I	2021/09/02	2021/09/10	BANCO DAVIVIENDA	8	$281,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$987,240	$158,000			$987,240	$123,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$281,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$987,240	$158,000			$987,240	$123,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$281,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$987,240	$158,000			$987,240	$123,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$281,500
1	CC	79602203	GUZMAN LUIS									X								230301	30	$987,240	$158,000	EPS044	30	$987,240	$123,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$281,500
Total	**Afiliados(1)**																					$987,240	$158,000			$987,240	$123,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$281,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79602203		GUZMAN CAMACHO LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 36 H SUR # 6-20 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2060377	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1125976214	9424515004	I	2021/09/02	2021/09/10	BANCO DAVIVIENDA	8	$281,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,000	$0	$0	$158,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$158,000	$0	$0	$158,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$123,500	$0	$0	$123,500
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$123,500	$0	$0	$123,500
TOTAL				**1**	**$281,500**	**$0**	**$0**	**$281,500**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 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		
	MAYO CTN NO 4845-2021 FERNANDO GUZMAN.pdf (Archivado)	MAYO CTN NO 4845-2021 FERNANDO GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JUNIO CTN NO 4845-2021 FERNANDO GUZMAN.pdf (Archivado)	JUNIO CTN NO 4845-2021 FERNANDO GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO CTO. No. 4845 -2021 -.pdf (Archivado)	CUENTA JUNIO CTO. No. 4845 -2021 -.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	ABRIL CTN NO 4845-2021 FERNANDO GUZMAN.pdf	ABRIL CTN NO 4845-2021 FERNANDO GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	MAYO CTN NO 4845-2021 FERNANDO GUZMAN (1).pdf	MAYO CTN NO 4845-2021 FERNANDO GUZMAN (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	JUNIO CTO. No. 4845 -2021 - (1).pdf	JUNIO CTO. No. 4845 -2021 - (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	JULIO CTN NO 4845-2021 LUIS FERNANDO GUZMAN....pdf	JULIO CTN NO 4845-2021 LUIS FERNANDO GUZMAN....pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

X7PjedoqfS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

GUZMAN CAMACHO LUIS FERNANDO

79602203

Desarrolló el curso de INDUCCION GENERAL, con una intensidad de 16 horas

Para constancia se firma

septiembre 15, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ