

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	1-nov-2021	Hasta:	30-nov-21
Nombre del Contratista:	AREVALO GONZALEZ ARISTOBULO	Cédula:	79707532	
Correo Electrónico:	aregonzoaa@gmail.com	Teléfono(s):	3504675627	
Nombre del Supervisor - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA RUBIAHO MARTINEZ	Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO: 7773-2021
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	007709	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	3071
PERFIL:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	TUNIAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar						
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Mostrar						
SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO	APH	G01TP122	300		\$ 8.424	\$ 2.527.200	100,00%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2.527.200	DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/11/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		31/12/2023	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
						1			
						2			
						3			
						4			
						5			
						6			
						7			
						8			
						9			
						10			
						11	Noviembre	\$	2.527.200
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6.267.456	\$ 6.267.456	\$ 2.527.200	\$ 3.740.256

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 servicios como apoyo administrativo logístico (conductores) para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente.					se prestan servicios de conductor de ambulancia según cronograma de actividades mensual		programación de actividades mensual
2	Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos, atenciones, traslados y despachos dados por la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud (DUES) y por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE), garantizando la oportunidad, pertinencia, calidad y continuidad de la atención prehospitalaria durante los procesos de traslados, valoraciones y despachos a la Institución de Salud, cumpliendo con los procedimientos, guías, instructivos y protocolos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la atención de pacientes del programa de atención Prehospitalaria.					se reciben los despachos generados por el CRUE, generando oportunidad en la atención de pacientes bajo los lineamientos establecidos		registro de atención, bitacora de traslados
3	Cumplir con el procedimiento de atención prehospitalaria, registrando todo tipo de novedad o necesidades administrativas y/o asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria, además cumplir con el porte de los elementos de identificación institucional (Chaqueta, camisa, pantalón, botas, carné de la Subred y de Misión Médica) durante el desarrollo de las actividades contractuales.					Se realiza la entrega y recibo de turno según los lineamientos de la Subred Sur		libro de entrega y recibo de turno
4	Dar un correcto y adecuado uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet incluyendo cargadores y radio comunicaciones) asignados a las unidades móviles adscritas al programa de atención prehospitalaria 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, realizar el registro en el sistema de información del 100% de los formularios de inspección pre operacional y de topología vehicular (herramientas) adicional debe reportar las novedades de topología y de funcionamiento del vehículo que se generen durante el desarrollo de las actividades.					se realiza el desplazamiento a los diferentes direccionamientos dados por el CRUE cumpliendo los tiempos establecidos		bitacora de desplazamientos
5	Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (médico en las unidades móviles de mediana complejidad (TAM) y en la de baja complejidad (TAB) al 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 con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, dando cumplimiento a los direccionamientos dados por la subdirección centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso, así mismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operación de las unidades móviles adscritas al Programa de Atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radio comunicaciones a la central y por medio de celular y aplicativos al profesional de enlace asignado.					se realiza custodia durante el desarrollo de las actividades de los elementos asignados a la móvil		libro de novedades
6	Revisar de manera mensual mediante el módulo de inventario de herramientas, apoyar al equipo de calidad y gestión externa del programa al seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias. En el día asignado para entrega de certificaciones de actividades se debe presentar personalmente para realizar la entrega de informe de actividades (inspección pre operacional, inventario mensual de herramientas, bitacoras durante el mes) y revisión del cumplimiento de las mismas.					Se asiste a las reuniones convocadas por la coordinación		Listado de asistencia
7	Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de atención Prehospitalaria programados por la DUES, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y/o las convocadas por la unidad funcional APH Sur.					se cumplen con las demás actividades programadas por la coordinación del programa aph		libro de novedades, libro de recibo y entrega de turno
8	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato					Registro por libro de bitacoras		libro de novedades, libro de recibo y entrega de turno



INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$	2.325.024
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2021	10	2021	11	17	1041799709			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS

DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL VEINTICUATRO 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		\$ 148.800	\$ 148.900
SALUD	COLFONDOS		\$ 116.300	\$ 116.300
ARL	COMPENSAR	\$ 930.010	\$	
CAJA DE COMPENSACION	SURA		\$ 265.100	\$ 265.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

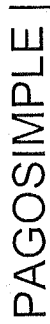
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	489170003276
-------------------	-----------------------	-------------	---------	------------	--------------

AREVALO GONZALEZ ARISTOBULO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

79.707.532

C.C. NO. CONTRATISTA

LINA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN



**AUTOLIQUIDACION
· CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2021-11-17, 11:02:46 AM		Tipo Planilla:	I: PLANILLA INDEPENDIENTES		Número Planilla:	1041799709
Periodo Cotización:		octubre de 2021		Periodo Servicio:	octubre de 2021	
Referencia pago (PIN):		38868654180				

PAGADO 17/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

I. DATOS DEL APORTANTE			
Razón Social	ARISTOBULO AREVALO GONZALEZ		
Documento	CC79707532	Dirección	CRA 64B # 58 - 33 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3504675627
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

III. TOTALES:

[illegible]



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

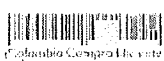
AREVALO GONZALEZ ARISTOBULO

79707532

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de
08 horas

Para constancia se firma

noviembre 16, 2021



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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? Sí 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



OCTUBRE CTN NO 4851-2021
ARISTOBULO AREVALO.pdf

OCTUBRE CTN NO 4851-2021
ARISTOBULO AREVALO.pdf

Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

