5020 - Bosa.

13151

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/2/18	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RODRIGUEZ YOSA ALEX ROBINSON											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	X	C.E		NO.	79.613.698						
CORREO ELECTRONICO:	robinsonr72@hotmail.com				CELULAR:	3187878448						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED SUROCCIDENTE ESE											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	AMBULANCIA 5020				SEDE:	SU - 41						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	N0830	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	478900001155								PENSIONADO	No		

CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3447-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 3		
NÚMERO DE CDP	33	FECHA	12-01-2018	NÚMERO DE CRP		11730	FECHA	05/02/18	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar apoyo como CONDUCTOR en el area de APH dentro d elos diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a las neesidades de la institución								
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		5	2	2018		28	2	2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.103.856								
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%							

OBSERVACIONES: 14 TURNOS POR 12 HORAS: 168 HORAS POR $7,365= $1,237,320

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$3.927.018
VALOR EJECUTADO	$1.237.320
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.237.320
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2.689.698
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	32%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $1,953,105 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8475911987	$781.242,00	$97.655	$124.999	4	$0	$222.654

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de FEBRERO del año Dos Mil Diez y ocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

ROBINSON RODRIGUEZ

LUZ DARY OCAMPO DIRECTORA DE SERVICIOS DE URGENCIAS	RODRIGUEZ YOSA ALEX ROBINSON NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/2/18	
		Código:	04-02-fo-0002	

Ubicación del Servicio:	AMBULANCIA 5020					**Sede: PABLO VI**				
No. DE CONTRATO:	3447-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			5	2	2.018		28	2	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RODRIGUEZ YOSA ALEX ROBINSON		**C. C.**		79.613.698	**DE**	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar apoyo como CONDUCTOR en el area de APH dentro d elos diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a las neesidades de la institución

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO ___ Servicios: SI ___ NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. realizar actividades de traslado de usuarios en el vehiculo asignado	SI	Traslado de pacientes a la unidad asignada	historia clinica
2. Colaborar al auxiliar de enfermeria en la seguridad de los pacientes	SI	apoyo de seguridad al auxiliar	historia clinica
3. reportar al lider del servicio o supervisor fallas mecanicas y/o tecnicas	SI	se reporta de manera verbal o escrita	libro de novedades
4. informar oportunamente al lider las novedades durante los traslados	SI	se reporta de manera verbal o escrita	libro de novedades
6. Recibir y entregar el turno en las bases asignadas por la institución	SI	se recibe y entrega turno puntualmente en la base	libro de novedades
7. Garantizar la custodia de los elementos asignados para la ejecucion de sus actividades	SI	se realiza inventario de elementos	formato de inventario de herramientas
9. Diligenciar de manmera clara, completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad	NO	se realiza inventario de elementos	formato de inventario de herramientas
10. garantizar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y politica de seguridad del usuario	SI	informar al usuario spbre las medidas de seguridad	libro de novedades
11. garantizar el manejo optimo y adecuado de los derechos según la normatividad vigente	SI	aplicar normativa en el manejo de desechos	libro de novedades
12 realizar el control interno sobre las actividades propias del objeto contractual	SI	se cumple con el objeto contractual	libro de novedades
13. ñas demas actividades afines con la naturaleza del contrato	SI	se cumple con el objeto contractual	libro de novedades
14. promover la mejora continua de lso diferentes procesos y la articulacion de los mismos	SI	participar en charlas para la mejora del proceso	libro de novedades
15. aplicar y participar en la actualizacion formulacion de las ulas de atencion, protocolos procesos y procedimientos formulacos en la institucion	SI		no aplica
16. utilizar de manera racional los recursos asignados a la prestacion de servicios	SI	uso adecuado de los recursos	libro de novedades
17. articular las actividades de salud publica en los procesos institucionales	SI		no aplica
18. mostrar la adherencia a los valores y cultributos institucionales en su actividad diaria	SI	portar a la vista los logos de la institucion	libro de novedades

OBSERVACIONES: 14 TURNOS POR 12 HORAS: 168 HORAS POR $7,365= $1,237,320

TOTAL A PAGAR (Número y letras).: $1,237,320 UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS MCTE

ROBINSON RODRIGUEZ

RODRIGUEZ YOSA ALEX ROBINSON 79.613.698

LUZ DARY OCAMPO

FECHA:

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79613698		RODRIGUEZ YOSA ALEX ROBINSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 59 SUR Nº 93 C 46 CS 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7830100	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-02	2018-02	75143251	8475911987	I	2018/02/22	2018/02/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$222,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	79613698	RODRIGUEZ ALEX	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS017	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0

PAGADO

2018/02/15 10:16 AM