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	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIEGO MIGUEL FLOREZ GARCIA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013667365			
CORREO ELECTRONICO:	dereck130422@gmail.com				CELULAR:	3147909019			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	KE11G01	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	171223191						PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	7762			VIGENCIA		2022		
NÚMERO DE CDP	1323	FECHA	2022-07-02 14:57:33.000	NÚMERO DE CRP	25438	FECHA	2022-07-08 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	CONDUCTOR AMBULANCIA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2022-11-01		2022-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$2,072,304				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$12,047,443
VALOR EJECUTADO	$9,114,768
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,072,304
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,932,675
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	76%

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 $2.194,507 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
1050299686	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Perfil de usuario



DIEGO MIGUEL FLOREZ GARCIA

CONDUCTOR AMBULANCIA

Contrato Actual: 7762-2022

3147909019 dereck130422@gmail.com

Información del contratista

Tipo de documento	Cédula de ciudadania
No. de documento	1013667365
Sede	SUBRED
Banco	BANCO DE BOGOTA
Tipo de cuenta	AHORRO
No. de cuenta	171223191

La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el **13/12/2022**.

RELACION DE CUENTAS 85268 — Buscar — CREAR CUENTA +

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
85268	7762	2022-11-01 / 2022-11-30	$9,114,768	$2,072,304	75.66	$2,932,675	APROBADA	
79814	7762	2022-10-01 / 2022-10-31	$7,042,464	$1,634,256	58.46	$5,004,979	APROBADA	
72873	7762	2022-09-01 / 2022-09-30	$5,408,208	$2,072,304	44.89	$6,639,235	APROBADA	
64866	7762	2022-08-01 / 2022-08-31	$3,335,904	$1,971,216	27.69	$8,711,539	APROBADA	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
DIEGO MIGUEL FLOREZ GARCIA	1013667365	dereck130422@gmail.com	3147909019	BANCO DE BOGOTA	AHORRO	171223191

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2022-11-01 / 2022-11-30	CESAR LEONARDO DIAZ MORENO	7762 1323 / 25438	• KE11G01 - 100 %	• EQUIVALENTE-1013667365-20221202051029-DOCUMENTO EQUIVALENTE.pdf	1050299686	• PLANILLA-1013667365-20221201082437-1050299686.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$12,047,443	$9,114,768	$2,072,304		$2,932,675	75.66%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
16898457	1) Prestar servicios como conductor de ambulancias.	• CUMPLO LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS AL MOMENTO DE LA CONTRATACION Y QUE REPOSAN EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II EN DOCUMENTOS DEL CONTRATO	• PROTOCOLOS Y NORMAS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO
16898458	2) Reportar las novedades de las móviles relacionadas con el mantenimiento del vehículo.	• REALIZO A TIEMPO LOS REPORTES AL SUPERVISOR DE TURNO PARA EL MANEJO Y SEGUIMIENTO NECESARIO PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA MOVIL EN CASO DE PRESENTARSE ALGUNA NOVEDAD CON ESTA	• GENERAR REPORTE DE MÓVIL PREOPERACIONAL O EN EL MOMENTO QUE SE PRESENTE LA NOVEDAD (COOPERAR CON EL ADMINISTRATIVO DE LA UNIDAD FUNCIONAL)
16898459	3) Diligenciar los registros de traslados, formatos de facturación, informes de actividades y hacer entrega de los mismos según las orientaciones del supervisor.	• HAGO DILIGENCIAMIENTO DE CONTROL DE MÓVIL SEMANAL Y MENSUAL COMO SEA REQUERIDO	• ENTREGAR FORMATOS DE CONTROL DE MÓVIL SEMANAL Y MENSUAL A LA OFICIA DE ACUERDO A FORMATO ESTABLECIDO
16898460	4) Velar por la existencia en el vehículo de insumos como combustible, oxígeno, extintor de incendios entre otros.	• HAGO DILIGENCIAMIENTO DE CONTROL DE LA MÓVIL, ENTREGAS DE TURNO, SEGUIMIENTO A SOAT, CONTROL DE GASES	• MÓVIL CON INVENTARIO COMPLETO EN RELACIÓN A LO QUE TIENE QUE VER CON EL CONDUCTOR
16898461	5) Establecer las relaciones de coordinación con los auxiliares y médicos para el manejo de pacientes y la adecuada prestación de los servicios de salud.	• CUMPLO Y APORTO A UN TRABAJO EN EQUIPO CON LA TRIPULACIÓN ESTABLECIDA PARA LA MÓVIL ASIGNADA AL TURNO	• ACTITUD DE TRABAJO EN EQUIPO (ACTAS EN CASO DE DIFICULTADES QUE SE PRESENTEN)
16898462	6) Cumplir las normas de tránsito y de seguridad en los vehículos y velar por el cumplimiento de las mismas por parte de los tripulantes.	• CUMPLO LAS NORMAS DE TRÁNSITO, Y LAS NORMAS DE SEGURIDAD VIAL DEFINIDAS EN LA INSTITUCIÓN	• REPORTES EN LA MATRIZ DE SEGURIDAD VIAL (SEGUIMIENTO A COMPARENDOS, FALLAS DE TRÁNISTO)
16898463	7) Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención.	• NOTIFICO DIFICULTADES EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	• ACTAS, NOVEDADES EN CASO DE SER REQUERIDO

16898464	8) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	• VELO POR LA COMPLETITUD, POR EL CUIDADO, POR EL BUEN USO DE ELEMENTOS ENTREGADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	• CONTROL DE INSUMOS GENERADOS POR EL APOYO ADMINISTRATIVO, AUDITORIAS DE HABILITACIÓN A LA MÓVIL, NOVEDADES REPORTADAS POR EL TALLER EN RELACIÓN AL USO DE LA MOVIL
16898465	9) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	• ASISTO A CAPACITACIONES, LECTURA DE DOCUMENTOS DEFINIDOS PARA APORTAR A EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES	• ACTAS DE ASISTENCIA Y DEMAS SOPORTES QUE SE REQUIERAN PARA SOPORTAR LO DEFINIDO
16898466	10) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	• RECONOZCO Y DOY CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS DEL PROCESO, PROTOCOLOS, PROGRAMAS, GUÍAS, MANUALES, POLÍTICAS INSTITUCIONALES	• REPORTES DE SEGURIDAD, REPORTE DE NOVEDADES, EVALUACIONES DE ADHERNECIA A PROCESOS DE MANERA ALEATORIA, APOYAR LA GESTIÓN EN CUANTO A LA OPERACIÓN DE LAS MÓVILES
16898467	11) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	• HAGO DILIGENCIAMIENTO DE REGISTROS COMO CONTROL DE VEHÍCULOS, ENTREGA DE TURNO, REGISTROS SOLICITADOS ENTRE OTROS	• REGISTROS DEFINIDOS EN CADA CASO (VERIFICACIÓN DE ENTREGA DE TURNO). CONTROL DE LAVADOS DE MÓVIL, CERTIFICACIÓN POR LIDER DE MÓVI, SEGUNDA INSTANCIA POR LIDER Y APOYO DEL PROCESO
16898468	12) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	• REALIZO PAGO Y ENTREGAR SOPORTES A LA OFICINA CADA MES	• PLANILLA DE PAGO DE LOS PARAFISCALES (PILA)
16898469	13). Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes.	• CUMPLO CON LAS HORAS DE INICIO DE TURNO CON ANTELACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DEL TURNO	• PROTOCOLOS Y NORMAS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO
16898470	14). Realizar los desplazamientos derivados de valoraciones y/o traslados ordenados por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE, en los tiempos designados.	• GARANTIZO LA ATENCIÓN OPORTUNA Y EFICIENTE A LA POBLACIÓN EN SITUACIONES DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES, LAS CUALES ME SEAN DIRECCIONADAS POR EL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE.	• PROTOCOLOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO
16898471	15). Mantener la ambulancia en las condiciones de aseo, funcionamiento, presentación y conservación óptimas para el traslado y/o valoración de pacientes.	• REALIZO LAS ACCIONES NECESARIAS PARA EL CUIDADO DE LA MÓVIL Y SU BUENA PRESENTACION AL MOMENTO DE ATENDER UN SERVICIO COMO TAMBIEN AL MOMENTO DE FINALIZAR MI TURNO.	• MANEJO, CUIDADO Y PROTECCION A LA MOVIL DADA PARA LA PRESTACION DEL TURNO
16898472	16) Desarrollar las actividades programadas, en los horarios asignados, según cronogramas establecidos por la Subred.	• DESDE QUE MI SERVICIO LO PERMITA PARTICIPO EN LAS ACTIVIDADES INTERNAS Y EXTERNAS QUE LA SUBRED NOS CONVOQUE	• SISTEMA INFORMATIVO - PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
16898473	17) Permanecer en contacto y coordinación con el tecnólogo mecánico para el reporte de daños, mantenimientos preventivos y correctivos, reparaciones y mal funcionamiento del vehículo y responder a los requerimientos que se hagan para el adecuado funcionamiento de la ambulancia.	• REALIZO INFORME CONSTANTE AL SUPERVISOR DE TURNO SOBRE LAS ANOMALÍAS QUE SE ENCUENTREN EN LA MÓVIL, COMO TAMBIEN LA COMUNICACIÓN CON EL TECNÓLOGO MECÁNICO PARA EL REPORTE DE DAÑOS, MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS, REPARACIONES Y MAL FUNCIONAMIENTO DEL VEHÍCULO Y RESPONDER A LOS REQUERIMIENTOS QUE SE HAGAN PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LA AMBULANCIA.	• PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
16898474	18) Desarrollar las actividades de acuerdo a la programación de actividades asignadas, según cronogramas previamente establecido, sin que estas actividades superen las 12 horas continuas.	• ASISTO A CAPACITACIONES, ACTIVIDADES, LECTURA DE DOCUMENTOS DEFINIDOS PARA APORTAR A EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES EN EL TIEMPO QUE LA PRESTACION DE MI SERVICIO ME LO PERMITA	• CUANDO SE REQUIERA
16898475	19). Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que lo acredita como colaborador de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente.	• PORTO, RESPETO Y RESPONDO POR LOS ELEMENTOS ENTREGADOS PARA EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS AL MOMENTO DE MI CONTRATACIÓN Y HAGO LA DEBIDA ENTRADA DE LOS MISMOS EN CASO DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO,	• PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES
16898476	20). Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	• ASISTO Y PARTICIPO EN LAS CAPACITACION DADAS POR LA SUBRED A LO QUE LA DISPONIBILIDAD DE LOS TURNOS ME LO PERMITA PARA CONOCER Y EJECUTAR EL MANUAL DE BIOSEGURIDAD EN SU TOTALIDAD AL MOMENTO DE PRESTAR MI SERVICIO	• PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
16898477	21). Informe y registro oportuno de datos críticos del vehículo.	• REALIZO LOS APORTES O SEGUIMIENTO NECESARIO PARA LA REALIZACIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA MOVIL ASIGNADA	• GENERAR REPORTE DE MÓVIL PREOPERACIONAL O EN EL MOMENTO QUE SE PRESENTE LA NOVEDAD (COOPERAR CON EL ADMINISTRATIVO DE LA UNIDAD FUNCIONAL)
16898478	22). Reporte y registro de sucesos de seguridad.	• REALIZO NOTIFICACIÓN INMEDIATA A LOS SUPERVISORES O REFERENTES SOBRE LOS HECHOS QUE SE PRESENTEN EN EL SERVICIO	• PROTOCOLOS Y NORMAS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO
16898479	23) Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para el cabal cumplimiento de las actividades.	• PARTICIPO PARA EL CUMPLIMIENTO AL 100% DE MI SERVICIO EN LAS JORNADAS DE CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REUNIONES Y EVENTOS A LOS CUALES SEA CONVOCADO, Y QUE MI SERVICIO ME PERMITA HACERLO	• CUANDO SE REQUIERAN
16898480	24). Brindar trato digno, atención humana, eficaz, cálida tanto al cliente interno como externo que requiera el servicio, acorde con las obligaciones contractuales.	• GARANTIZO LA ATENCIÓN OPORTUNA Y EFICIENTE A LA POBLACIÓN EN SITUACIONES DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES, LAS CUALES ME SEAN DIRECCIONADAS POR EL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE, TENIENDO SIEMPRE ACCIONES DE RESPETO Y TRATO DIGNO DE QUIENES EN ESTAS INTERVENGAN.	• PROTOCOLOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO
16898481	25) Mantener comunicación fluida y asertiva con médicos y auxiliares y los colaboradores del programa de atención prehospitalaria y de las diferentes IPS.	• INFORMO A CADA UNO DE LOS PROFESIONALES Y AUXILIARES QUE ATIENDAN EL SERVICIO QUE SE LLEVE, TODO LO PERTINENTE A LA EMERGENCIA ATENDIDA CON EL MAYOR RESPETO QUE SE MERECE CADA UNO DE ELLOS	• SISTEMA INFORMATIVO - PROTOCOLOS INSTITUCIONALES

16898482	26). Cumplir con la confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.	• GARANTIZARE QUE TODO LO QUE SE PRESENTE Y SE DIGA AL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO POR EL CUAL NOS CONTRATARON SE MANEJARA CON LA CONFIDENCIALIDAD QUE LA MISMA REQUIERA CUMPLIENDO CON LOS CONDUCTOS DE MANEJO QUE SE ESTABLEZCAN PARA LA MISMA	• PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
16898483	27). Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	• GARANTIZO LA ATENCIÓN OPORTUNA Y EFICIENTE A LA POBLACIÓN EN SITUACIONES DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES, LAS CUALES ME SEAN DIRECCIONADAS POR EL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE.	• PROTOCOLOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO
16898484	28). Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	• ASISTO A LAS UNIDADES DE ANÁLISIS CUANDO SE REQUIERE	• CUANDO SE REQUIERA
16898485	29). Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	• DESDE QUE MI SERVICIO LO PERMITA PARTICIPO EN LAS ACTIVIDADES INTERNAS Y EXTERNAS A LAS QUE LA SUBRED NOS CITE.	• SISTEMA INFORMATIVO - PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
16898486	30). Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del sistema de PQRS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	• CON EL DIRECCIONAMIENTO QUE SE ME DA AL MOMENTO QUE ME SEA CONVOCADO, ASISTO A LAS CITACIONES QUE MI SERVICIO GENERE	• NORMATIVIDAD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
16898487	31). Verificación preoperacional del vehículo.	• LA INSPECCIÓN VISUAL DEL VEHÍCULO LA REALIZO DE MANERA CONSCIENTE EN CADA LUGAR Y ESPACION EN PRO DE LA SEGURIDAD DE LA TRIPULACIÓN Y EL PACIENTE	• MANEJO, CUIDADO Y PROTECCION A LA MOVIL DADA PARA LA PRESTACION DEL TURNO
16898488	32). Mantener la confidencialidad, reserva de la información, preservar los vehículos y los sistemas de comunicaciones que la Subred proporcione para la ejecución del contrato.	• GARANTIZO POR MI PARTE QUE AL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO TODO LO QUE PASE SERA MANEJADO CON LA CONFIDENCIALIDAD QUE ESTOS MEREZCAN CUIDANDO TODOS LOS MEDIOS DE COMUNICACION QUE PARA ESTEN ESTABLECIDOS	• PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
16898489	33) Propender por el cuidado personal durante la prestación del servicio, utilizando en debida forma los protocolos y elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informar la ocurrencia de algún siniestro (accidente) durante la ejecución de las actividades del objeto contractual, así como propender por el autocuidado de su salud, cumpliendo con las normas y recomendaciones para evitar la propagación del COVID-19.	• APLICO LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL, GESTIÓN AMBIENTAL Y CALIDAD QUE LA INSTITUCIÓN POSEE PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO FIRMADO.	• PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
16898490	34). Hacer uso racional, eficiente de los recursos hídricos, energéticos y demás puestos a su disposición, así como contribuir con la gestión de residuos, gestión ambiental, promover hábitos que coadyuven a proteger el medio ambiente.	• HAGO CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS, MANEJOS Y NORMAS ESTABLECIDAS PARA LOS HÁBITOS QUE AYUDAN A PROTEGER EL MEDIO AMBIENTE	• CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVADAD ESTABLECIDA POR EL CONTRATANTE PARA ESTE FIN
16898491	35). Responder por la custodia, administración, mantenimiento, aseguramiento y manejo de los elementos dispuestos para el desarrollo de las actividades.	• CUIDO Y MANEJO CON PRECAUCIÓN LOS ELEMENTOS QUE ME SEAN ENTREGADOS PARA LA PRESTACIÓN DE MI SERVICIO, AL MOMENTO DE TERMINAR MI CONTRATO HARE EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE DANDO ENTREGA O TRASPASO DE LOS MISMO A QUIEN ME DIRECCIONEN HACERLO	• PROTOCOLOS DE CONTRATACION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO
16898492	36). Cargar los documentos del contrato, informe de actividades contractuales, planilla del pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (SGSSI) a la Plataforma Transaccional SECOP II, acorde con los lineamientos y guías de la Agencia Nacional para la Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente.	• CONOCER, ACATAR, CUMPLIR Y REALIZAR TODO PROCESO ESTABLECIDO POR LA PLATAFORMA SECOP II PARA LA LEGALIDAD DEL CONTRATO ESTABLECIDO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE Y EL CONTRATISTA	• DOCUMENTO DEL CONTRATO, INFORME DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES, PLANILLA DE PAGO DE LOS PARAFISCALES (PILA)
16898493	37) Es responsabilidad del Contratista cumplir con los tiempos estipulados por el Centro Regulador de Urgencias y el Convenio de Atención Prehospitalaria, tales como los establecidos para: Cambio de vehículo cuando se requiera, cambios de turno, esto con el fin de evitar tiempos prolongados innecesarios en las IPS o superar los tiempos establecidos para protocolos de aseo y desinfección, entre otros-	• CUMPLIR LAS NORMAS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES ESTABLECIDOS POR LA SUBRED PARA CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES U OBLIGACIONES A REALIZAR	• PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS INSTUCIONALES CUMPLIDOS
16898494	38) Otras actividades asignadas de acuerdo al objeto del contrato y a las necesidades del servicio, las cuales pueden ser desempeñadas en cualquiera de las ambulancias Medicalizadas de la Subred de Servicios de Salud Suroccidente.	• DEMAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADOS DE ACUERDO A SU PERFIL SOPORTES DE LO ASIGNADO	• CUANDO SE REQUIERA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIEGO MIGUEL FLOREZ GARCIA

C.C 1.013.667.365 DE BOGOTA D.C.

La suma de ($2.072.304.oo) **DOS MILLONES SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUATRO** pesos m/cte, por concepto de: ***Prestar Servicios de apoyo a la Gestión Administrativa y/o asistencial en el área de ATENCION PREHOSPITALARIA de la Subred Integrada deServicios de Salud Sur Occidente E.S.E*** como ***CONDUCTOR***, durante el periodo de **1 al 30 de Noviembre de 2022**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicio No. 7762 - 2022.

DIEGO FLOREZ

DIEGO MIGUEL FLOREZ GARCIA

C.C 1.013.667.365 DE BOGOTA D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0570005570383850

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-11-15, 12:24:15 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2022
Empresa	DIEGO MIGUEL FLOREZ GARCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1013667365
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050299686
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1756722673
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 285.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 160.000	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 125.000	$ 0
		SubTotales:		$ 285.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 285.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1013667365
NOMBRES	DIEGO MIGUEL
APELLIDOS	FLOREZ GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
SUSPENSIÓN POR MORA.	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/11/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 12/01/2022 20:25:45 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1013667365	FLOREZ	GARCIA	DIEGO	MIGUEL	2022-10	E.P.S SANITAS	COTIZANTE
CC	1013667365	FLOREZ	GARCIA	DIEGO	MIGUEL	2018-10	NUEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SANITAS	10/2022	1	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2022	12	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2021	29	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2021	1	COTIZANTE	Estado Emeregencia
E.P.S SANITAS	04/2021	29	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2020	26	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SANITAS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2020	17	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2020	1	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2020	9	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2019	28	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2019	15	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2019	23	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2019	29	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2018	16	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	06/2018	28	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	07/2016	18	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Colombia Compra Eficiente

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

Datos guardados

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		
☐	JULIO - 2022.pdf	JULIO - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO - 2022.pdf	AGOSTO - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE - 2022.pdf	SEPTIEMBRE - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE - 2022.pdf	OCTUBRE - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.