Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	ROMERO ROMAN GUILLERMO		**Número de Documento:**	80779603	
Correo Electrónico:	guillo-39@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3115707163	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1781-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	507
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (TRASLADOS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
N11TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	168	72	8650	$2076000	129%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2076000**	**DOS MILLONES SETENTA Y SEIS MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 2076000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8044500	**$ 8044500**	**$ 2076000**	**$ 5968500**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	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.	Prestar servicios como conductor de ambulancia en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.	Bitácora de traslados, historias clínicas, libro de novedades.
2	Realizar adherencia a las recomendaciones, guías, protocolos y demás documentos de Secretaria Distrital de Salud (SDS), Secretaria Distrital de Movilidad y demás Entes Competentes que regulan la materia.	Se asiste a las capacitaciones realizadas por el área de transportes de la Subred, se adjuntan recibos de pago, paz y salvo Runt, Simit mensual.	Listados de asistencia capacitaciones, 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 danto cumplimiento a los protocolos de bioseguridad establecidos por la Subred.	Libro de bitácora
4	Mantener en optimas condiciones higienico sanitarias y de bioseguridad la ambulancia.	Realizar entrega de la móvil debidamente organizada y aseada al compañero que reciba turno, siguiendo los protocolos de limpieza y desinfección de la Subred.	Formato cambio de turno
5	Gestionar según programación mantenimiento preventivo y correctivo de la ambulancia.	Se realiza diligenciamiento de formato establecido por la coordinación para la solicitud a tiempo de mantenimiento preventivo y correctivo de la unidad móvil.	Formato de solicitud
6	Cumplir con las normas de transito establecidas en la normatividad legal vigente.	Informar a la coordinación 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 colaboración teniendo en cuenta la seguridad de la unidad móvil.	Historia clínica
8	Mantener actualizado el registro de la bitácora de novedades.	Informar a la coordinación 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 compañía de la tripulación de la unidad móvil para dar respuesta oportuna al llamado del despacho	Historia clínica y bitácora de despachos
10	Permanecer en la base indicada por Secretaria Disitrital de Salud hasta el despacho correspondiente.	Estar a disponibilidad de la Subred Sur, al jefe de Referencia y contrarreferencia según las indicaciones dadas desde la coordinación del área.	Actas de verificación y seguimientos a las unidades móviles
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Direccionamiento brindado por la jefe del área	Actas de cumplimiento

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Periodo al que corresponde el pago		**Fecha de Pago**			**Número de Planilla**	**Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior**	$ 2175624
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1052507382		
2023	**ENERO**	**2023**	**02**	**08**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES CIENTOSETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 185600
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 145000
ARL	4	SURA		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	**$ 330600**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4570203960

ROMERO ROMAN GUILLERMO
80779603

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

© Siasur - 2023

Simple

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA [redacted]

Fecha creación reporte: 2023-02-09, 04:10:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052507382

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8848184670

PAGADO 08/02/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUILLERMO ROMERO ROMAN		
Documento	CC80779603	**Dirección**	CL 93 SUR N 4 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115707163
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

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET TA	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PTD	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80779603	GUILLERMO ROMERO ROMAN	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) POR/ENR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0.000	$ 0	$ 0	(MN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600

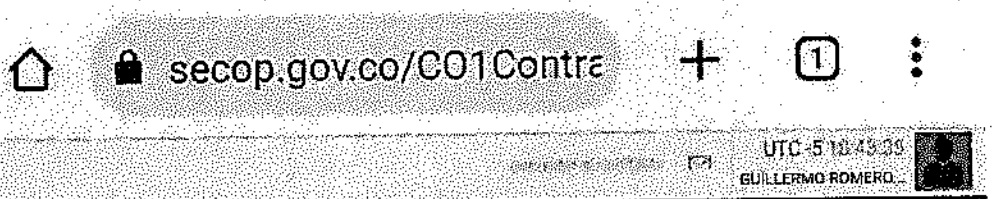
III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600	$ 2.800	$ 333.400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 89 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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



ontrato

guardados

RATO

l Contrato

Recepción de artículos

os

deren emisiones de
os de autorización?

Sí No

Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

esultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

s de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
febrero-2565-2022.pdf	febrero-2565-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
marzo-2565-2022.pdf	marzo-2565-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
abril-2565-2022.pdf	abril-2565-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
mayo-2565-2022.pdf	mayo-2565-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
junio-2565-2022.pdf	junio-2565-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
julio-2565-2022.pdf	julio-2565-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
agosto-2565-2022.pdf	agosto-2565-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
septiembre-2565-2022.pdf	septiembre-2565-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
octubre-2565-2022.pdf	octubre-2565-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
noviembre-2565-2022.pdf	noviembre-2565-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
diciembre-2565-2022.pdf	diciembre-2565-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
enero-2565-2023.pdf	enero-2565-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal