

					Versión		3				
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación		2/15/2018				
					Código:		04-02-FO-0002				
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				jose david ortiz hernandez							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1014215330		
CORREO ELECTRONICO:				jdortiz2310@hotmail.com			CELULAR:		5412339		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				AMBULANCIA JQV251 SERVICIO DE AMBULANCIAS TRASLADO SECUNDARIO			SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%								
		N139	100								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				87964040				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO			1364			VIGENCIA			2023		
NÚMERO DE CDP		288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP		6988	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		CONDUCTOR AMBULANCIA									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
						2024-01-01			2024-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$2,427,264					
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:								\$28,896,000			
VALOR EJECUTADO								\$28,202,860			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$2,427,264			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$693,140			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								98%			
El intervisor 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			
9460894022	\$970,906	\$121,363		\$155,345		4	\$23,651	\$300,359			
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.											
PIOQUINTO ALEMAN 8691157 Supervisor											
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											

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1) Prestar servicios como conductor de ambulancias	Actividades propias de su operación	Cuidar la movilización tanto en lo mecánico, eléctrico, interno y externo
2) Reportar las novedades de las móviles relacionadas con el mantenimiento del vehículo.	Realización de mantenimiento preventivo y correctivo	Generar reporte de móvil (Apoyo administrativo)
3) Diligenciar los registros de traslados, formatos de facturación, informes de actividades y hacer entrega de los mismos según las orientaciones del supervisor.	Diligenciamiento de control de móvil semanal y mensual	Entregar formatos de control de móvil semanal y mensual a la oficina los primeros 5 días de cada mes (Certificación del líder de la ambulancia)
4) Velar por la existencia en el vehículo de insumos como combustible, oxígeno, extintor de incendios entre otros	Diligenciamiento de control de la móvil, entregas de turno, seguimiento a SOAT, control de gases	Entregar formatos a la oficina (Certificación del líder de la ambulancia) Actas en caso de no cumplimiento
5) Establecer las relaciones de coordinación con los auxiliares y tripulaciones para el manejo de pacientes y la adecuada prestación de los servicios de salud.	Entregar formatos a la oficina (Certificación del líder de la ambulancia) Actas en caso de no cumplimiento	Actitud de trabajo en equipo (actas en caso de dificultades que se presenten)
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.	Cumplir 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 tránsito)
7) Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención.	Notificar dificultades en el desarrollo de las actividades	Actas, novedades en caso de ser requerido
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.	Velar 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, Auditorías de Habilitación a la móvil, novedades reportadas por el taller en relación al uso de la móvil
9) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistir a capacitaciones, lectura de documentos definidos para aportar a el cumplimiento de las actividades	Actas de asistencia y demás soportes que se requieran para soportar lo definido
10) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Adherencia a los procedimientos del proceso, protocolos, programas, guías, manuales, políticas Institucionales	Reportes de seguridad, reporte de novedades, evaluaciones de adherencia a procesos de manera aleatoria

PIOQUINTO ALEMAN
8691157
Supervisor

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