

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-abr.-21	Hasta:	30-abr.-21
Nombre del Contratista:	BARAJAS HERRERA WILSON DAVID		Cédula:	80210464
Correo Electrónico:	ayden.epsism@hotmail.com		Teléfono(s):	3023560628
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ		Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003966	Año Contrato:	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	328
PERFIL:	CONDUCTOR				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar						
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Ocultar						
SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO	APH	GOITP	200	40	\$ 8.227	\$ 1.974.480	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
SIRC						\$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar						
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar						
GESTION DEL RIESGO	Mostrar						
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar						
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1.974.480	UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/03/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/06/2020	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2020-07-01	2020-08-31	1	\$ 5.109.624	1088	1	febrero-2021	\$	1.735.344
2	2020-09-01	2020-09-30	2	\$ 1.863.888	1622	2	marzo-2021	\$	1.579.584
3	2020-10-01	2020-10-31	3	\$ 1.638.936	1845	3	abril-2021	\$	1.974.480
4	2020-11-01	2020-11-30	4	\$ 1.253.304	2070	4	Marzo	\$	1.542.528
5	2020-12-01	2021-01-31	5	\$ 2.120.976	2372	5	Abril	\$	1.542.528
			6	\$ 2.120.976	2801	6	Mayo	\$	2.024.568
6	2021-02-01	2021-02-28	7	\$ 1.156.896	62	7	Junio	\$	1.928.160
7	2021-03-01	2021-03-31	8	\$ 1.588.848	578	8	Julio	\$	1.574.664
8	2021-04-01	2021-04-30	9	\$ 1.974.480	718	9	Agosto	\$	1.928.160
						10	Septiembre	\$	1.253.304
						11	Octubre	\$	2.024.568
						12	Noviembre	\$	1.735.344
						13	Diciembre	\$	1.735.344
						14	enero-2021	\$	1.735.344

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 5.977.296

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 24.805.224

PAGOS REALIZADOS

\$ 24.313.920

SALDO DEL CONTRATO

\$ 491.304

EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios como conductor de ambulancia básica o Medicalizada para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria Convenio Interadministrativo 2031129/2020 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaría de Salud, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta, 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 a cada uno de los eventos y atenciones, indicadas por la Dirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias, realizando los traslados de pacientes asignados de acuerdo a cada uno de los despachos ordenados por el DUES de manera oportuna con calidad y calidez, junto con el equipo médico y técnico que tripula la móvil.	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 entrega y recibo de turno, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las móviles al responsable delegado por la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria Convenio Interadministrativo 2031129-2020 suscrito entre la Subred Sur y la Secretaría de Salud	Se realiza la entrega y recibo de turno según los lineamientos de la Subred Sur		libro de entrega y recibo de turno
4	Dar cumplimiento a los direccionamientos dados por la dirección centro regulador de urgencias y emergencias, cumpliendo con los tiempos para atención valoración y traslado en el programa de atención Prehospitalaria; Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (médico) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa oportunidad, disponibilidad, eficiencia.	se realiza el desplazamiento a los diferentes direccionamientos dados por el CRUE cumpliendo los tiempos establecidos		bitacora de desplazamientos
5	Revisar, verificar y salvaguardar los elementos que hacen parte de la dotación de herramientas y dispositivos de seguridad vital de la móvil a la que se encuentre asignado, cumplir con el registro en los formatos diseñados, velando por la adecuada utilización de los recursos por parte del equipo médico durante la atención del paciente, verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomédicos y de comunicación asignados a las móviles, dar respuesta a las Novedades Asistenciales y Administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades.	se realiza custodia durante el desarrollo de las actividades de los elementos asignados a la móvil		libro de novedades

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V6

6	Asistir a las reuniones programadas para garantizar el adecuado funcionamiento del programa, Asistir a las capacitaciones para el fortalecimiento de las competencias del programa de atención Prehospitalaria programados por el DUES y/o la SUBRED SUR E.S.E., asistir a las reuniones convocadas por Gerencia	Se asiste a las reuniones convocadas por la coordinación	Listado de asistencia
7	Tener vigente el paz y salvo de comparendos suministrados en el SIM o de lo contrario contar con un acuerdo de pago ante la autoridad competente vigente y presentación de los respectivos desprendible de consignación generados hasta la fecha de inicio de la labor dentro de las unidades móviles o Programa de Atención Prehospitalaria.	se solicita paz y salvo	SIMIT
8	Cumplir con las demás actividades asignadas en las móviles del programa de atención Prehospitalaria y que sean inherentes al perfil.	se cumplen con las demás actividades programadas por la coordinación del programa aph	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	\$
AÑO MES	AÑO MES DIA			
2021 3	2021 04 19	1036400485		1.579.584

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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		\$ 145.400	\$ 145.400
SALUD			\$ 113.600	\$ 113.600
ARL	4	\$ 908.526	\$ -	\$ -
CAJA DE COMPENSACION	NO		\$ 259.000	\$ 259.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	66918875515
-------------------	------------------	-------------	---------	------------	-------------

Wilson Barajas

BARAJAS HERRERA WILSON DAVID

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

80.210.464

CC. NO. CONTRATISTA

Liliana Marcela Rubiano Martinez

LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ

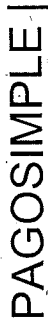
NOMBRE DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

0

2021-02-12



**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2021-04-19, 01:29:39 PM

Numéro Planilla: 1036400485

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2021

marzo de 2021

Referencia pago (PIN): 8820729930

PAGADO 19/04/2021

Botón Social	WILSON DAVID BARRIAS HERRERA
--------------	------------------------------

Razón Social	WILSON DAVID BARAJAS HERRERA		
Documento	CC80210464	Dirección	CR 25 #24 - 59 SUR AP 202
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3023560628
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

Datos del Afiliado			Novedades						Salud			Riesgos			Cajas		Pensiones		Total																	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Colaborante	SUBJOPO COLABORANTE	RET P	TAE	TOP	VAP	VSP	COR	VST	IOE	SLN	DAS APP	DAS EPS	DAS AFP	IRP	VCT	AVP	IAS ARP	Administradora	Aporte Pension	IBC Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgo	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC-80219464	WILSON DAVID BARRAJAS HERRERA	03	00													0	30	0	0	(25-14)	COLPENSIONES	\$ 908,528	\$ 145,400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 908,528	\$ 113,000	0,000	\$ 0	(IN-CD)NINGUNA CDF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 259,000	

III. TOTALES										TOTAL FINAL					
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pansón	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400	\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 259.000	\$ 0	\$ 259.000



