

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO MUNICIPAL DE BOGOTÁ		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FI-11 V8
DATOS DEL INFORME			
Período a Certificar:	Desde: 01-jul.-21	Hasta: 31-jul.-21	
Nombre del Contratista:	SOLARTE PULIDO BRAHIAN BREINER		Cédula: 1012403848
Correo Electrónico:	brianbreiners@gmail.com		Teléfono(s): 3229716504
Nombre del Supervisor - Contratista:	LUJAH MARCELA RUBIANO MARTINEZ		Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			No. CTO: 5010 No. CTO:
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	004900	Año Contrato: 2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL: 590
PERFIL:	CONDUCTOR		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	URGENCIAS		
UNIDAD DE SERVICIOS:	TUNAL		
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS			
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTÁNDAR
CONVENIO APH	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL
OCULAR			
SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO	APH	G01TP	252
			\$ 8.227
			\$ 2.073.204
			\$ -
			100,00%
			0,00%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2.073.204	DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS	
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
FECHA INICIO CONTRATO	1/05/2021	FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/09/2021
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION
			VALOR ADICION
			CDP
			N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO
			MES CUENTA DE COBRO
			VALOR A PAGAR
			1 Enero
			2 Febrero
			3 Marzo
			4 Abril
			5 Mayo \$ 2.073.204
			6 Junio \$ 2.073.204
			7 Julio \$ 2.073.204
			8 Agosto
			9 Septiembre
			10 Octubre
			11 Noviembre
			12 Diciembre
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			
\$ 10.201.480			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			
\$ 10.201.480			
PAGOS REALIZADOS			
\$ 6.219.612			
SALDO DEL CONTRATO			
\$ 3.981.868			

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTA A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO 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, 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 en ambulancia según cronograma de actividad mensual	libro de pacientes
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 calidad, junto con el equipo médico y técnico que triaje la móvil.	se reciben los despachos generados por el cruce, generando oportunidades a la atención de pacientes bajo los lineamientos establecidos	recibos de pago
3	Cumplir con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, 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, además de cumplir con el porte de los elementos de identificación institucional (Chaqueta, camisa, pantalón, botas y carne) durante el desarrollo de las actividades contractuales	se da cumplimiento de porte de elementos de identificación institucional	chaqueta, camisa, pantalón, botas y carne
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, en móvil (básico del médico regulador) quien define en cada caso las intervenciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa oportunidad, disponibilidad, eficiencia	se realiza cambio de turno en la base asignada en el centro regulador de urgencias y emergencias cruce y se realizan desplazamientos estipulados en el centro regulador de urgencias y emergencias CRUE	bitacora de traslados
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 tipos y/o digitales, 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, así mismo dar un correcto uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet...) asignados a las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la líder de la unidad funcional o con quien ella designe, dar respuesta a las Necesidades Asistenciales y Administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades	se da buen uso a los elementos tecnológicos y bursario de los móviles	celular institucional y tablet
6	Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de atención prehospitalaria programadas por el DUES y/o la subred sur E.S.E	se da cumplimiento a las actividades pertinentes del contrato de acuerdo con las necesidades del servicio	cronograma de actividades
7	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato	entregar oportunamente las certificaciones de paz y salvo de los comparendos en su efecto acuerdo de los pagos de los móviles	certificación expedida por el sim

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	
2021	6	2021	07	12	51909887
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS			
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MÍNIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 145.400
SALUD		NUEVA EPS		\$ 113.600	\$ 113.600
ARL	4	SURA		\$ -	
CAJA DE COMPENSACIÓN	NO	-		\$ 259.000	\$ 259.000
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
					17449033906
 SOLARTE PULIDO BRAHAN BREINER NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.012.403.848 CC. NO. CONTRATISTA		 JULIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
0 NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN 0					
2021-02-12					

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (CUANTES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$259.000

Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
	0		0	0	0	0	113.600	1

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	0		145.400	1

Aportes Otros Sistemas		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
---------------------------	--	--------------------------	--------------	--------------------------	------------------------	-------------------------------	------------------------	----------------------	---------------	---------------

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LIMA, IPR y Mora	Total a Pagar	
Solid	1	113,600	113,600	
Pension	1	145,400	145,400	
Riesgos Laborales	0	0	0	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	2	259,000	259,000	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012403848	BRAHIAN BREINER SOLARTE PULIDO	carra 85 # 70 - 55 sur	3229716504	brianbreinera@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					1
					UPC
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$259,000
					51909887
					12/07/2021
					2021-06
					PERIODO PENSIONES
					2021-06
					PERIODO SALUD

DETALLE POR COTIZANTE																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION									
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres								CORRECCIÓN										CÓDIGO APP									
1	CC	1012403848	SOLARTE PULIDO BRAHIAN BREINER																										

PAGADA



Brahian Delacruz S

Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Búsqueda --> Ver --> Ver contrato --> Ver contrato

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

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Si 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
BRAHIAN SOLARTE.pdf	BRAHIAN SOLARTE.pdf	Proveedor Detallar
JUNIO CTN NO 4900-2021 BRAHIAN SOLARTE.pdf	JUNIO CTN NO 4900-2021 BRAHIAN SOLARTE.pdf	Proveedor Detallar
		Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER

Hace constar que

brahian breiner solarte pulido

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1012403848

ha completado el curso

EL DERECHO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS

Fecha Terminación: 1 julio 2021

Realizado en Bogotá D.C. entre el 13-01-2021 y el 31-12-2021 Duración: 40 horas - Código Verificación: cZ2JprQ8kh

Participación Total en los Cuatro Módulos

Nidia Rocío Vargas

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASC

Diana Rodríguez

DIANA RODRÍGUEZ FRANCO
Secretaria Distrital de la Mujer



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
LA MUJER

