

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.				SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO				CÓDIGO: AP-1A-PT-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2018-05-04																																																																																																																																											
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																																			
No. CONTRATO - OPS:		PS 1271 2021		C.D.P. No.:	70		Proceso al que pertenece: Unidad a la que pertenece:																																																																																																																																												
Nombre del Contratista:		SILVANO PARRA TRIVIÑO				C.C.	19.336.616 de: BOGOTA																																																																																																																																												
Fecha Inicio:		2021-01-16		Fecha Terminación Inicial:		2021-04-15		Valor Mensual:																																																																																																																																											
								\$ 1.650.000																																																																																																																																											
								Valor a cobrar:																																																																																																																																											
								\$ 1.650.000																																																																																																																																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ADICIÓN / OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>\$ 4.950.000</td><td>1036</td><td>2021-04-16</td><td>2021-07-15</td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 4.950.000	1036	2021-04-16	2021-07-15	2					3					4					5					6					7					8					9					10					11					12					13					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>ENERO</td><td>\$ 825.000</td><td>\$ 250.300</td><td>8347518087</td></tr> <tr><td>2</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 1.650.000</td><td>\$ 259.000</td><td>8348111587</td></tr> <tr><td>3</td><td>MARZO</td><td>\$ 825.000</td><td>\$ 113.600</td><td>8349047142</td></tr> <tr><td>4</td><td>MARZO</td><td>\$ 825.000</td><td>\$ 113.600</td><td>8349047142</td></tr> <tr><td>5</td><td>ABRIL</td><td>\$ 1.650.000</td><td>\$ 113.600</td><td>8349457826</td></tr> <tr><td>6</td><td>MAYO</td><td>\$ 1.650.000</td><td>\$ 113.600</td><td>8350117381</td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	ENERO	\$ 825.000	\$ 250.300	8347518087	2	FEBRERO	\$ 1.650.000	\$ 259.000	8348111587	3	MARZO	\$ 825.000	\$ 113.600	8349047142	4	MARZO	\$ 825.000	\$ 113.600	8349047142	5	ABRIL	\$ 1.650.000	\$ 113.600	8349457826	6	MAYO	\$ 1.650.000	\$ 113.600	8350117381	7					8					9					10					11					12					13				
ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																															
1	\$ 4.950.000	1036	2021-04-16	2021-07-15																																																																																																																																															
2																																																																																																																																																			
3																																																																																																																																																			
4																																																																																																																																																			
5																																																																																																																																																			
6																																																																																																																																																			
7																																																																																																																																																			
8																																																																																																																																																			
9																																																																																																																																																			
10																																																																																																																																																			
11																																																																																																																																																			
12																																																																																																																																																			
13																																																																																																																																																			
Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																															
1	ENERO	\$ 825.000	\$ 250.300	8347518087																																																																																																																																															
2	FEBRERO	\$ 1.650.000	\$ 259.000	8348111587																																																																																																																																															
3	MARZO	\$ 825.000	\$ 113.600	8349047142																																																																																																																																															
4	MARZO	\$ 825.000	\$ 113.600	8349047142																																																																																																																																															
5	ABRIL	\$ 1.650.000	\$ 113.600	8349457826																																																																																																																																															
6	MAYO	\$ 1.650.000	\$ 113.600	8350117381																																																																																																																																															
7																																																																																																																																																			
8																																																																																																																																																			
9																																																																																																																																																			
10																																																																																																																																																			
11																																																																																																																																																			
12																																																																																																																																																			
13																																																																																																																																																			
Resumen de contrato		VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																											
		\$ 4.950.000		\$ 9.900.000		\$ 7.425.000		\$ 2.475.000																																																																																																																																											
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																																			
OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																																			
PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.																																																																																																																																																			
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-05-01 Hasta: 2021-05-31																																																																																																																																																			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)				DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO				PRODUCTO O EVIDENCIA																																																																																																																																											
1. Transportar al personal administrativo y asistencial para la presentación, radicación o recolección de documentos y asistencia a reuniones inherentes al área de trabajo, internas y externas, apoyando la gestión de forma rápida y ágil.				Se realiza el traslado de manera oportuna del personal administrativo y asistencial de acuerdo a la necesidad requerida y a la programación realizada				Transporte con la sub gerencia corporativa, sub gerencia de servicios de salud, Se realizan 248 traslados con vehículo de placa OBE 572																																																																																																																																											
2. Apoyar el área asistencial en el transporte de pacientes a los lugares designados, con el propósito de brindar una atención óptima y con calidad.				Se realiza el traslado de pacientes al lugar de necesidad																																																																																																																																															
3. Apoyar al laboratorio clínico en el transporte de elementos necesarios para la presentación de servicios. Con el fin de atender oportunamente los requerimientos del área asistencial.				Se realiza el traslado de manera oportuna del personal administrativo y asistencial de acuerdo a la necesidad requerida y a la programación realizada																																																																																																																																															
4. Apoyar el área de compras, abastecimiento y almacenes con el traslado de medicamentos e insumos requeridos en la subred de manera oportuna.				Se realiza el traslado de manera oportuna del personal administrativo y asistencial de acuerdo a la necesidad requerida y a la programación realizada																																																																																																																																															
5. Apoyar a la Dirección Administrativa con el traslado de materiales, equipos y demás, requeridos para el funcionamiento de las unidades de la subred.				Se realiza el traslado de manera oportuna del personal administrativo y asistencial de acuerdo a la necesidad requerida y a la programación realizada																																																																																																																																															
6. Apoyar los demás traslados requeridos por la Subred, para dar cumplimiento a los convenios asistenciales y administrativos o similares suscritos por la Subred.				Se realiza el traslado de manera oportuna del personal administrativo y asistencial de acuerdo a la necesidad requerida y a la programación realizada																																																																																																																																															
7. Diligenciar la planilla diaria de recorridos realizados en letras claras, legible, sin tachones, ni enmendaduras.				Se entrega planilla diligenciada con fecha y recorridos realizados a diario.				Se encuentran las planillas en custodia de la oficina de transporte																																																																																																																																											
8. Mantener en óptimas condiciones el aseo del vehículo asignado propendiendo por la calidad de la presentación e imagen institucional.				Se realiza el aseo del vehículo y su mantenimiento correspondiente				Participa en las actividades propuestas, se evidencia en los listados de asistencia																																																																																																																																											
9. Las demás actividades asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con el nivel, naturaleza, y área de desempeño del contrato.				Se da cumplimiento a las tareas asignadas																																																																																																																																															
10. Cumplir la normatividad vigente interna y externa, en especial la relacionada con el Plan Estratégico de Seguridad Vial, Movilidad Sostenible y Ecoconducción.				Se cumple con las normas establecidas y se tienen los cuidados necesarios para disminuir riesgos.																																																																																																																																															
11. Mantener en reserva y discreción de la información que por su actividad llegare a conocer				Toda información dada se mantiene como reserva del sumario y es dada solo a la persona o personas																																																																																																																																															
12. Participar y adherirse a las actividades y programas internos y externos relacionados con el objeto contractual				Se tiene una participación atenta en cada actividad o capacitación programada.																																																																																																																																															
13. Asegurar la adecuada y racional utilización de los recursos de la Subred y demás equipos y elementos que sean utilizados para el cumplimiento de las actividades contractuales.				Se da cumplimiento a las directrices de las diferentes áreas para la óptima utilización de los recursos.																																																																																																																																															
14. Cumplir con las normas de Bioseguridad, Seguridad y Salud en el Trabajo, Gestión Ambiental y Calidad con el fin de disminuir los riesgos.				Se cumple con las normas establecidas y se tienen los cuidados necesarios para disminuir riesgos.																																																																																																																																															
15. Prestar sus servicios de manera cortés, humana, cálida e las diferentes áreas y servicios donde preste sus actividades.				Se realiza el traslado de manera oportuna del personal administrativo y asistencial de acuerdo a la necesidad requerida y a la programación realizada																																																																																																																																															
16. Informar al Supervisor del contrato cualquier novedad que se presente en el cumplimiento de las actividades.				Se informa al supervisor cualquier tipo de inconveniente o novedad que se presente al momento de llevar a cabo las actividades																																																																																																																																															
17. Presentar planilla de pago y aportes de seguridad social del mes correspondiente al certificado.				Se presentan las planillas de pago en el tiempo oportuno					Se presenta planilla de pago mensual																																																																																																																																										
18. Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y que se encuentren relacionadas con el objeto contractual. Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.				Se da cumplimiento a las tareas asignadas				Se encuentran las planillas en custodia de la oficina de transporte																																																																																																																																											
Observaciones:																																																																																																																																																			
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la planilla de cuenta de cobro																																																																																																																																																			
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS				C.C. 19.336.616 de BOGOTA Firma del Contratista																																																																																																																																															
NOMBRE: ALBERTO CRISTÓBAL MARTÍNEZ BLANCO CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO FIRMA:				19.336.616 de BOGOTA																																																																																																																																															

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 900.379.759

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PARRA TRIVIÑO SILVANO** identificado(a) con CC número **19.336.616** recibió una Devolución de Saldos de VEJEZ, por valor de \$ 73.678.625,00 generada el 12 de marzo de 2020.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 18 de marzo de 2021

Cordialmente,


Verónica Castañeda Estrada
Área de nómina y pagos
Protección S.A.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: 744 44 64 - Medellín y Cali 510 90 99

Barranquilla: 319 79 99 - Cartagena: 642 49 99 - Nacional 01 8000 52 8000

www.proteccion.com

Cuenta de cobro 005/2021

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.**

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

Nombre
SILVANO PARRA TRIVIÑO
C.C. 19336616 de Bogotá

LA SUMA DE:

Un millón seiscientos cincuenta mil pesos (\$1.650.000,00)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1271/2021 correspondiente al de **Mayo** de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

SILVANO PARRA TRIVIÑO

C.C. 19336616

Teléfono: 321 3401941 Dirección: Cra calle 6 a 88 d 60

No Cuenta **036430858** Ahorros Banco de Bogotá

Fecha: 31/05/2021