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

CODIGO: AP IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-08-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3545 2021	C.D.P. No.:	305	Proceso al que pertenece:	URGENCIAS / ASISTENCIAL / CONDUCTOR AMBULANCIA
				Unidad a la que pertenece:	TRASLADOS SECUNDARIOS

Nombre del Contratista: CHARLIE ANDERSON RONCANCIO FONSECA C.C. 1.030.592.589 de: BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2021-02-07 Fecha Terminación incial: 2021-03-31 Valor Mensual: $ 1.458.000 Valor a cobrar: $ 1.944.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.187.000	774	1/04/2021	30/04/2021
2	$ 3.126.600	1204	1/05/2021	15/06/2021
3	$ 3.936.600	1738	16/06/2021	15/08/2021
4	$ 1.603.800	2310	16/08/2021	15/09/2021
5	$ 899.100	0	16/09/2021	30/09/2021
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.187.000	$ 259.000	43033677
2	MARZO	$ 2.033.100	$ 259.000	49141454
3	ABRIL	$ 1.846.800	$ 259.000	834987065
4	MAYO	$ 2.041.200	$ 259.000	83505009588
5	JUNIO	$ 2.138.400	$ 259.000	835108231
6	JULIO	$ 1.652.400	$ 259.000	8351723141
7	AGOSTO	$ 2.041.200	$ 259.000	8352516826
8	SEPTIEMBRE	$ 1.944.000	$ 259.000	8352985501
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.374.000	$ 16.127.100	$ 15.884.100	$ 243.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESION), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-09-01 Hasta: 2021-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Dar al bien el uso propio de su naturaleza, propendiendo por su adecuado mantenimiento y custodia	Dr buen uso propio de su naturaleza, propendiendo por su adecuado mantenimiento y custodia	Bitacora de entregas la movil asignada
2	Conservar y mantener en perfecta condicion, estado de presentacion y seguridad de la movil asignada	Conserve y mantuve en perfecta condicion, estado de presentacion y seguridad la movil asignada	Bitacora de entregas la movil asignada
3	Revisar y cumplir los protocolos y procedimientos establecidos por la SUBRED inherentes al objeto del contrato	Revise y cumpli los protocolos y procedimientos establecidos por la SUBRED inherentes al objeto del contrato	Bitacora de entregas la movil asignada
4	Tener en cuenta todos los aspectos tecnico-mecanicos del vehiculo y hacer buen uso del mismo, tomando las medidas preventivas y las correctivas si es el caso, con el fin de evitar su deterioro y que permanezcan con las condiciones necesarias para un optimo servicio a la ciudadania	Tuve en cuenta todos los aspectos tecnico mecanicos del vehiculo e hice buen uso del mismo, tomando las medidas preventivas y las correctivas si es el caso, con el fin de evitar su deterioro y que permanezcan con las condiciones necesarias para un optimo servicio a la ciudadania	Bitacora de entregas la movil asignada
5	Informar y solicitar la realizacion de mantenimientos preventivos y correctivos a la ambulancia que tiene bajo su responsabilidad	Informe y solicite la realizacion de mantenimientos preventivos y correctivos a la ambulancia que tuve bajo mi responsabilidad	Registro de ingresos de la movil asignada al taller
6	Asistir y actualizar todos los cursos establecidos y solicitados por el CRUE	Asisti y actualice todos los cursos establecidos y solicitados por el CRUE	Certificaciones formales cargadas al scop
7	Reportar a la CRAU Central de Referencia Autorizaciones y Urgencias de la SISSCO todas las novedades relacionadas con los incidentes y los traslados de los pacientes al destino indicado por el personal de CRAU	Reporte a la CRAU Central de Referencia Autorizaciones y Urgencias de la SISSCO todas las novedades relacionadas con los incidentes y los traslados de los pacientes al destino indicado por el personal de CRAU	Bitacora de traslados de la movil asignada
8	Cumplir con las normas de seguridad, segun los parametros establecidos en materia de transito y transporte en el pais, teniendo en cuenta las normas de manejo preventivo	Cumpli con las normas de seguridad, segun los parametros establecidos en materia de transito y transporte en el pais, teniendo en cuenta las normas de manejo preventivo	Bitacora de traslados de la movil asignada
9	Utilizar responsablemente las señales de emergencia, luces y sirena	Utilice responsablemente las señales de emergencia, luces y sirena	Bitacora de traslados de la movil asignada
10	Cumplir con la programacion de agenda para el desarrollo de las actividades de los servicios	Cumpli con la programacion de agenda para el desarrollo de las actividades de los servicios	Bitacora de traslados de la movil asignada
11	Realizar el cambio de turno cumpliendo con las directrices establecidas para el cumplimiento del contrato	Realice el cambio de turno cumpliendo con las directrices establecidas para el cumplimiento del contrato	Bitacora de entregas la movil asignada
12	En caso de presentarse novedades, informar con anticipacion dicha situacion para la provision del respectivo reemplazo	Informe con anticipacion las situaciones para la provision del respectivo reemplazo	Formatos de novedades de personal
13	Desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual	Desarrolle las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual	Bitacora de entregas la movil asignada
14	En caso de sufrir accidente de transito comunicar inmediatamente a la aseguradora de la SISSCO	Comunique inmediatamente a la aseguradora de la SISSCO los accidentes de transito	Bitacora de traslados de la movil asignada
15	En caso de sufrir accidente a algun peaton cumplir con los requerimientos establecidos para el manejo respectivo segun protocolo	Cumpli con los requerimientos establecidos para el manejo respectivo accidente segun protocolo	Bitacora de traslados de la movil asignada
16	Conocer y cumplir la politica de seguridad del paciente, reportar evento adverso e incidentes datos que serviran para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Cumpli la politica de seguridad del paciente, reporte el evento adverso e incidentes datos que servieron para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Bitacora de traslados de la movil asignada
17	Usar adecuadamente el radio de la ambulancia y comunicarse con la CRAU	Use adecuadamente el radio de la ambulancia y me comunique con la CRAU	Bitacora de traslados de la movil asignada
18	Utilizar el telefono institucional para tramites dentro de la SISSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo	Utilice el telefono institucional para tramites dentro de la SISSCO, propendi por el adecuado uso y tuve cargado el equipo todo el tiempo	Bitacora de traslados de la movil asignada
19	En caso que la movil sufra algun tipo de daño solicitar autorizacion a la lider de transporte para arreglo dentro del taller que tenga contratada la subred	Solicite autorizacion a la lider de transporte para arreglo dentro del taller que tenga contratada la subred cuando la movil sufrio daños	Registro de ingresos de la movil asignada al taller
20	Cumplir con la respectiva afiliacion a la ARL en relacion al riesgo 4	Cumpli con la respectiva afiliacion a la ARL en relacion al riesgo 4	Planilla de pago de aportes sociales

Observaciones:

EL CONTRATISTA ESTA AFILIADO A LA ARL CON RIESGO 4

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.030.592.589 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Maria Angelina Quiñones Sandoval
CARGO:	Directora de Urgencias
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 8

FECHA 30/09/2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

CHARLIE ANDERSON RONCANCIO FONSECA
C.C. 1030592589
LA SUMA DE

UN MILLÓN NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS ($1.944.000)

Por concepto de 240 HORAS, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 3545 2021, con afiliación a ARL RIESGO 4 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE DE 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO CONDUCTOR AMBULANCIA, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Cordialmente,

CHARLIE ANDERSON RONCANCIO FONSECA
C.C. No. 1030592589
Teléfono: 3212593752 DIRECCION CL 51 C SUR# 81 160
N° CUENTA: 03100017970 CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

Señor(es):	CHARLIE ANDERSON RONCANCIO FONSECA
Nit:	CC 1030592589
Dirección:	CL 51C SUR 81 BIS 60
Teléfono:	8042045 **Fax:**
Ciudad:	BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CHARLIE ANDERSON RONC
Tipo y número de identificación	1030592589
Número de radicación planilla	8352985501
Fecha de pago	9/3/2021
Número de autorización de pago	1000000199
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Agosto 2021
Periodo cotización pensión	Agosto 2021
Periodo cotización caja	Agosto 2021
Número de administradoras	2
Total Pagado	$259,000
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
231001	Colfondos	$145,400	1
EPS002	Salud Total EPS	$113,600	1

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