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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2633 2022	**C.D.P. No.:**	105	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista: FABIO ALIRIO AGUILERA PARDO **C.C.** 79.346.547 **de:** QUETAME

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 1.652.400 **Valor a cobrar:** $ 1.458.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 777.600	$ 305.000	56329672	7/02/2022
2	MARZO	$ 1.458.000	$ 305.000	57027647	7/03/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.957.200	$ 4.957.200	$ 2.235.600	$ 2.721.600

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO CONDUCTOR AMBULANCIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-03-01 **Hasta:** 2022-03-31

	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	Doy al bien, el uso propio de su naturaleza, propendiendo por su adecuado mantenimiento y custodia	Vitacora de la ambulancia
2	Conservar y mantener en perfecta condición, estado de presentación y seguridad de la móvil asignada	Conservé y mantuve en perfecta condición, estado de presentación y seguridad de la móvil asignada	Vitacora de la ambulancia
3	Revisar y cumplir los protocolos y procedimientos establecidos por la SUBRED inherentes al objeto del contrato	Revisé y cumplí los protocolos y procedimientos establecidos por la SUBRED inherentes al objeto del contrato	Vitacora de la ambulancia
4	Tener en cuenta todos los aspectos técnico-mecánicos del vehículo 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 óptimo servicio a la ciudadanía	Tuve en cuenta todos los aspectos técnico-mecánicos del vehículo y hacer buen uso del mismo, tomando las medidas preventivas y las correctivas si es el caso, con el fin de evitar su deterioro para que permanezcan con las condiciones necesarias para un óptimo servicio a la ciudadanía	Vitacora de la ambulancia
5	Informar y solicitar la realización de mantenimientos preventivos y correctivos a la ambulancia que tiene bajo su responsabilidad	Informé y solicité la realización de mantenimientos preventivos y correctivos a la ambulancia que tengo bajo mi responsabilidad	Vitacora de la ambulancia
6	Asistir y actualizar todos los cursos establecidos y solicitados por el CRUE CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN SALUD.	Estuve pendiente de asistir y actualizar todos los cursos establecidos y solicitados por el CRUE - CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN SALUD.	Vitacora de la ambulancia
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	Reporté 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	Vitacora de la ambulancia
8	Cumplir con las normas de seguridad, según los parámetros establecidos en materia de tránsito y transporte en el país, teniendo en cuenta las normas de manejo preventivo	Cumplí con las normas de seguridad, según los parámetros establecidos en materia de tránsito y transporte en el país, teniendo en cuenta las normas de manejo preventivo	Vitacora de la ambulancia
9	Utilizar responsablemente las señales de emergencia: luces y sirena	Utilicé responsablemente las señales de emergencia: luces y sirena	Vitacora de la ambulancia
10	Cumplir con la programación de agenda para el desarrollo de las actividades de los servicios	Cumplí con la programación de agenda para el desarrollo de las actividades de los servicios	Vitacora de la ambulancia
11	Realizar el cambio de turno cumpliendo con las directrices establecidas para el cumplimiento del contrato.	Realicé el cambio de turno cumpliendo con las directrices establecidas para el cumplimiento del contrato.	Vitacora de la ambulancia
12	En caso de presentarse novedades, informar con anticipación dicha situación para la provisión del respectivo reemplazo	Estuve pendiente de informar con anticipación, en caso de presentarse novedades para la provisión del respectivo reemplazo	Vitacora de la ambulancia
13	Desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	Desarrollé las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	Vitacora de la ambulancia
14	En caso de sufrir accidente de tránsito comunicar inmediatamente a la aseguradora de la SISSCO	Estoy atento en caso de sufrir accidente de tránsito, de comunicarlo inmediatamente a la aseguradora de la SISSCO	Vitacora de la ambulancia
15	En caso de sufrir accidente a algún peatón cumplir con los requerimientos establecidos para el manejo respectivo según protocolo.	Estuve atento, que en caso de sufrir accidente a algún peatón, cumplir con los requerimientos establecidos para el manejo respectivo según protocolo.	Vitacora de la ambulancia
16	Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente, reportar evento adverso e incidentes datos que servirán para formula acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Conozco y cumplo con la política de seguridad del paciente, y estuve atento de reportar eventos adversos e incidentes.	Vitacora de la ambulancia
17	Usar adecuadamente el radio de la ambulancia y comunicarse con la CRAU.	Usé adecuadamente el radio de la ambulancia para comunicación con la CRAU.	Vitacora de la ambulancia
18	Utilizar el teléfono institucional para tramites dentro de la SISSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo.	Utilicé el teléfono institucional para tramites dentro de la SISSCO, y propendí por el adecuado uso y de mantener cargado el equipo todo el tiempo.	Vitacora de la ambulancia
19	En caso que la móvil sufra algún tipo de daño solicitar autorización a la lider de trasporte para arreglo dentro del taller que tenga contratada la subred.	Estuve pendiente que, en caso que la móvil sufra algún tipo de daño, solicitar autorización a la lider de trasporte para arreglo dentro del taller que tenga contratada la subred.	Vitacora de la ambulancia
20	Cumplir con la respectiva afiliación a la ARL en relación al riesgo 4.	Cumplí con la respectiva afiliación a la ARL en relación al riesgo 4.	Planilla de aportes

CUENTA DE COBRO No. 02
MARZO DE 2022
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7

DEBE A:	FABIO ALIRIO AGUILERA PARDO
C.C.	79.346.547
LA SUMA DE:	**$ 1.458.000** COP
	UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS
POR CONCEPTO DE:	SERVICIOS PRESTADOS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO **PS 2633 2022** EN CALIDAD DE **CONDUCTOR AMBULANCIA** DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/03/2022 Y EL 31/03/2022

CORDIALMENTE,

FABIO AGUILERA

FABIO ALIRIO AGUILERA PARDO
CELULAR: 3138367000
CORREO-E: fabito8654@gmail.com
CUENTA BANCO DAVIVIENDA 0550008400753755
FECHA: Marzo 31 de 2022

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **FABIO ALIRIO AGUILERA PARDO**, identificado con **CC** número **79346547**, aportó en nombre de **FABIO ALIRIO AGUILERA PARDO**, identificado(a) con **CC** número **79346547** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2022-02** y salud **2022-02** de la siguiente manera:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	IRB	PET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COTIZACION	DIAS	IBC	COTIZACION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	$1.000.000	$160.000	$0	$0	Febrero - 2022	57027647	07/03/2022	N
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar															0		30	$1.000.000	$20.000	$0	$0	Febrero - 2022	57027647	07/03/2022	N
EPS008	Compensar EPS															0		30	$1.000.000	$125.000	$0	$0	Febrero - 2022	57027647	07/03/2022	N

El presente certificado se expide a los 7 dias del mes Marzo de 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.