

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 2636 2022** C.D.P. No.: **105** Proceso que pertenece: **MISSIONAL**
Servicio al que pertenece: **URGENCIAS**
Unidad a la que pertenece: **TRASLADOS SECUNDARIOS**

Nombre del Contratista: **LUIS EDGAR CARDENAS RODRIGUEZ** C.C. **79.117.151** de: **BOGOTÁ D.C**

Fecha Inicio: **2022-02-01** Fecha Terminación Inicial: **2022-04-30** Valor Mensual: **\$ 2.002.320** Valor a cobrar: **\$ 1.701.972**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 278.640	1287	1/05/2022	10/05/2022	1	FEBRERO	\$ 1.652.400	\$ 305.000	7822774751	1/02/2022
2	\$ 1.401.624	1383	11/05/2022	31/05/2022	2	MARZO	\$ 2.041.200	\$ 305.000	7828528132	3/03/2022
3	\$ 884.358	1697	1/06/2022	15/06/2022	3	ABRIL	\$ 1.749.600	\$ 305.000	7830835638	1/04/2022
4	\$ 4.655.394	1905	16/06/2022	15/08/2022	4	MAYO	\$ 1.902.204	\$ 305.000	7833312946	6/05/2022
5	\$ 350.406	2588	16/08/2022	21/08/2022	5	JUNIO	\$ 1.902.204	\$ 305.000	7837458473	6/06/2022
6	\$ 625.725	2639	22/08/2022	5/09/2022	6	JULIO	\$ 2.102.436	\$ 305.000	7840689291	11/07/2022
7	\$ 1.676.943	2859	6/09/2022	5/10/2022	7	AGOSTO	\$ 2.102.436	\$ 305.000	7844845032	9/08/2022
8	\$ 2.352.726	3204	6/10/2022	5/11/2022	8	SEPTIEMBRE	\$ 1.902.204	\$ 305.000	7848407358	8/09/2022
9	\$ 1.526.769	3610	6/11/2022	5/12/2022	9	OCTUBRE	\$ 1.601.856	\$ 305.000	7851816625	10/10/2022
10					10	NOVIEMBRE	\$ 1.701.972	\$ 305.000	7855491682	4/11/2022
11					11					
12					12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5.832.000	\$ 19.584.585	\$ 18.658.512	\$ 926.073

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL 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: **2022-11-01** Hasta: **2022-11-30**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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	Di buen uso propio de su naturaleza, propendiendo por su adecuado mantenimiento y custodia	Bitácora de entrega la móvil asignada
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 la móvil asignada	Bitácora de entrega la móvil asignada
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	Bitácora de entrega la móvil asignada
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 permanezca con las condiciones necesarias para un óptimo servicio a la ciudadanía	Tuve en cuenta todos los aspectos técnico-mecánicos del vehículo 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 permanezca con las condiciones necesarias para un óptimo servicio a la ciudadanía	Bitácora de entrega la móvil asignada
5 Informar y solicitar la realización de mantenimientos preventivos y correctivos a la ambulancia que tiene bajo mi responsabilidad	Informé y solicité la realización de mantenimientos preventivos y correctivos a la ambulancia que tiene bajo mi responsabilidad	Registro de ingresos de la móvil asignada al taller
6 Asistir y actualizar todos los cursos establecidos y solicitados por el CRUE	Asistí y actualicé todos los cursos establecidos y solicitados por el CRUE	Certificaciones formales cargadas al acrop
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	Bitácora de traslados de la móvil asignada
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	Bitácora de traslados de la móvil asignada
9 Utilizar responsablemente las señales de emergencia, luces y sirena	Utilicé responsablemente las señales de emergencia, luces y sirena	Bitácora de traslados de la móvil asignada
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	Bitácora de traslados de la móvil asignada
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	Bitácora de entrega la móvil asignada
12 En caso de presentarse novedades, informar con anticipación dicha situación para la provisión del respectivo reemplazo	Informé con anticipación las situaciones para la provisión del respectivo reemplazo	Formatos de novedades de personal
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	Bitácora de entrega la móvil asignada
14 En caso de sufrir accidente de tránsito comunicar inmediatamente a la aseguradora de la SISSCO	Comunicaré inmediatamente a la aseguradora de la SISSCO los accidentes de tránsito	Bitácora de traslados de la móvil asignada
15 En caso de sufrir accidente de tránsito cumplir con los requerimientos establecidos para el manejo respectivo según protocolo	Cumplí con los requerimientos establecidos para el manejo respectivo accidente según protocolo	Bitácora de traslados de la móvil asignada
16 Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente, reportar evento adverso e incidentes datos que sirvan para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Cumplí la política de seguridad del paciente, reporté el evento adverso e incidentes datos que sirvieron para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Bitácora de traslados de la móvil asignada
17 Usar adecuadamente el radio de la ambulancia y comunicarse con la CRAU	Usé adecuadamente el radio de la ambulancia y me comuniqué con la CRAU	Bitácora de traslados de la móvil asignada
18 Utilizar el teléfono institucional para transmitir dentro de la SISSCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo	Utilicé el teléfono institucional para transmitir dentro de la SISSCO, propendí por el adecuado uso y tuve cargado el equipo todo el tiempo	Bitácora de traslados de la móvil asignada
19 En caso que la móvil sufra algún tipo de daño solicitar autorización a la líder de transporte para arreglo dentro del taller que tenga contratada la subred	Solicité autorización a la líder de transporte para arreglo dentro del taller que tenga contratada la subred cuando la móvil sufrió daños	Registro de ingresos de la móvil asignada al taller
20 Cumplir con la respectiva afiliación a la ARL en relación al riesgo 4. Contenido en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Cumplí con la respectiva afiliación a la ARL en relación al riesgo 4. Contenido en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Planilla de pago de aportes sociales

Observaciones:

EL CONTRATISTA ESTA AFILIADO A LA ARL CON RIESGO 4

Nota: Es deber contractual anotar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera venida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

C.C. **79.117.151** de **BOGOTÁ D.C**

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	JORGE ENRIQUE BONILLA AVELLA
CARGO:	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 10

FECHA 30/11/2022

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

DEBE A:

**LUIS EDGAR CARDENAS RODRIGUEZ
C.C. 79.117.151**

LA SUMA DE

**UN MILLÓN SETECIENTOS UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS
(\$1.701.972)**

Por concepto de **204 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 2636 2022**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **NOVIEMBRE DE 2022**.

OBJETO: 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

Cordialmente,



**LUIS EDGAR CARDENAS RODRIGUEZ
C.C. No. 79.117.151**

Teléfono: 3057473106 DIRECCION: CALLE 58A N° 49A - 09 SUR

N° DE CUENTA: 0550008900715569 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79117151
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS EDGAR CARDENAS RODRIGUEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 58A 49 09 INT 21 AP 503	TELÉFONO:	7927743
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7855491682		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1740473824	

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800227940	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 160.000
SUBTOTAL:				1	\$ 160.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 125.000
SUBTOTAL:				1	\$ 125.000
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR		1	\$ 20.000
SUBTOTAL:				1	\$ 20.000

TOTAL PAGADO:	\$ 305.000
----------------------	-------------------