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 1089 2022	**C.D.P. No.:**	51	**Proceso que pertenece:**	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
				Servicio al que pertenece:	INFRAESTRUCTURA
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS

Nombre del Contratista: JORGE HERNAN GUEVARA SANCHEZ **C.C.** 16.768.270 **de:** CALI

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 1.812.800 **Valor a cobrar:** $ 1.812.800

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 604.267	1279	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 1.208.533	1438	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 1.812.800	1676	2022-06-01	2022-06-30
4	$ 1.812.800	1936	2022-07-01	2022-07-31
5	$ 1.208.533	2380	2022-08-01	2022-08-20
6	$ 604.267	2658	2022-08-21	2022-08-31
7	$ 1.812.800	2774	2022-09-01	2022-09-30
8	$ 1.812.800	3143	2022-10-01	2022-10-31
9	$ 1.812.800	3462	2022-11-01	2022-10-30
10	$ 906.400	3826	2022-12-01	2022-12-15
11	$ 2.719.200	4069	2022-12-16	2023-01-31
12				
13				
14				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 309.400	1042938211	01/02/2022
2	MARZO	$ 1.760.000	$ 309.400	1043537705	01/03/2022
3	ABRIL	$ 1.760.000	$ 309.400	1044263485	01/04/2022
4	MAYO	$ 1.812.800	$ 309.400	1045052070	05/05/2022
5	JUNIO	$ 1.812.800	$ 309.400	1045836496	06/06/2022
6	JULIO	$ 1.812.800	$ 309.400	1046573325	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.812.800	$ 309.400	1047403190	06/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.812.800	$ 309.400	1048791451	09/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.812.800	$ 309.400	1048791658	11/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.812.800	$ 309.400	1049543143	05/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.812.800	$ 309.400	1050094548	09/12/2022
12					
13					
14					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 5.280.000	$ 21.595.200	$ 19.782.400	$ 1.812.800

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-12-01 **Hasta:** 2022-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura, en las áreas de plomeria, trampostería, pintura, soldadura, gases medicinales, y en las demás que se requiera, de acuerdo al cronograma, programacion o necesidad en los diferentes servicios de las Unidades de la Subred.	Se realiza mantenimeinto a las redes de gases, se hace mantenimiento locativo a la infraestructura y lo necesario para el funcionamiento correcto de la infraestructura.	Soporte de actividades en Formato AP-RF-FT-055 y carpeta: Plan de mantenimient Hospitalario Correctivo
2	Realizar el seguimiento al consumo de los servicios públicos tales como agua, luz, alcantarillado y gases medicinales en redes o cilindros en los diferentes servicios y áreas de las diferentes Unidades de la Subred, diligenciando los formatos establecidos para tal fin.	Se entrega mensualmente planillas para el seguimiento a los servicios publicos	Format os AP-RF-049 de seguimiento a Servicios Publicos
3	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo al equipo industrial cuando el mantenimiento de este no se encuentre contratado, de ser asi se debe garantizar el cumplimiento del cronograma y validacion de los soportes de la realización de los mantenimientos.	Se realiza mantenimeinto a las redes de gases, se hace mantenimiento locativo a la infraestructura y lo necesario para el funcionamiento correcto de la infraestructura	Soporte de actividades en Formato AP-RF-FT-055 y carpeta: Plan de mantenimient Hospitalario Correctivo.
4	Garantizar el adecuado manejo, conservación y uso racional de herramientas, materiales y equipos que se utilicen para los trabajos asignados reponiendolos en el evento que sean averiados o dañados por el contratista.	Se tiene custodia de los las bodegas en donde se encuentra un stop minimo de los materiales e insumos para el mantenimeinto preventivo y correctivo a la infraestructura de las sedes de la Subred.	Soporte de pedido interno de materiales AP-RF-FT-056.
5	Para el desarrollo de las actividades el contratista deberá garantizar el uso de ropa adecuada para las actividades de mantenimiento (como overol en jean color azul oscuro y botas de seguridad, segun parametros de la Subred Centro Oriente E.S.E.) tambien debe tener a disposición los elementos de seguridad como gafas, audifonos, cuando estos sean requeridos en el desarrollo de las actividades.	Se cumple con la vestimenta adecuada y los elementos de seguridad requeridos.	Cumple con lo requerido por la institucion.
6	Participar y adherirse a las actividades y programas internos y externos relacionados con el objeto contractual.	Se participa en las actividades activamente, capacitaciones y de mas relacionadas con decalogo de humanizacion, gestion de ambiente fisico, entre otras.	Las activiades anexan se encuentran soportadas en las actas de reunion.
7	Asegurar la adecuada y racional utilización de los recursos de la Subred y demas equipos y elementos que sean utilizados para el cumplimiento de las actividades contractuales	Se enterga mensualemente los registros de servicios publicos para su control, formatos de seguimiento a los pedidos de ferreteria etc	Format os AP-RF-049 de seguimiento a Servicios Publicos.
8	Prestar su servicios de manera cortés, humana, cálida en las diferentes áreas y servicios donde preste sus actividades.	Se capacito en el decalogo de humanizacion para un trato cortes al momento de prestar los servicios	Capacitacion realizada, formatos de asistencia a capacitacion de Talento Humano
9	Cumplir con las normas de Bioseguridad, Seguridad y salud en el Trabajo, Gestion Ambiental y Calidad con el fin de disminuir los riesgos.	Se cuenta con los elementos de seguridad necesarios para la prestacion de los servicios como colaborador de la Subred	Elementos de EPP bajo el manejo del tecnico
10	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que se presente en el cumplimiento de las actividades.	Se cuenta con una comunicación acertiva con el lider encargado para presentar cualquier novedad	Cumple con lo requerido por la institucion.
11	Presentar planilla de pago de aportes de seguridad social del mes correspondiente al certificado acorde con la normatividad vigente.	Se presenta planilla de pago mensualmente adicionando las actividades realizadas en el mes.	Se presenta cada mes
12	Las demas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y que se encuentren relacionadas con el objeto contractual. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se apoya la Gestion de Ambiente fisico con los procesos de mantenimiento preventivo y correctivo de la subred.	Servicios prestados durante el mes

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar 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 pension., teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 16.768.270 **de** CALI

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	**JUAN CARLOS CARDENAS SIERRA**
CARGO:	**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	**JUAN CARLOS CARDENAS SIERRA**
CARGO:	**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**
FIRMA	

Cuenta de cobro 11 - 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

Jorge Hernán Guevara Sánchez
C.C. 16.768.270 de Cali

LA SUMA DE:

Un millón ochocientos doce mil ochocientos pesos (1.812.800)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1089 de 2022 correspondiente del 1 al 31 de Diciembre de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Jorge Hernán Guevara Sánchez
C.C. 16.768.270
Teléfono: 3194847656 - Dirección: Calle 44 # 6 - 66
No Cuenta ahorros 008400706878 Davivienda
Fecha: 31/Diciembre/2022

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-09, 02:44:38 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050094548

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8845792030

PAGADO 09/12/2022

1912400

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	JORGE HERNAN GUEVARA SANCHEZ		
ocumento	CC16768270	**Dirección**	CLL 44 N 6 66
po de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2069052
po Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
iudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
epresentante Legal		**Identificación**	
otal Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
entificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
6768270	JORGE HERNAN GUEVARA SANCHEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2.436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!