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 1060 2022 | C.D.P. No.: 51 | Proceso que pertenece: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | Servicio al que pertenece: INFRAESTRUCTURA | Unidad a la que pertenece: SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ANGEL IGNACIO ROJAS MONTAÑA | C.C. 19.279.342 | de: BOGOTA

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	$ 149.400	56555204	09/02/2022
2	MARZO	$ 1.760.000	$ 149.400	47289663	04/03/2022
3	ABRIL	$ 1.760.000	$ 149.400	8357949677	05/04/2022
4	MAYO	$ 1.812.800	$ 149.400	58694752	04/05/2022
5	JUNIO	$ 1.812.800	$ 149.400	59474728	07/06/2022
6	JULIO	$ 1.812.800	$ 149.400	60284788	12/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.812.800	$ 149.400	60952967	08/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.812.800	$ 149.400	61744185	09/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.812.800	$ 149.400	62542819	12/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.812.800	$ 149.400	63180409	09/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.812.800	$ 149.400	63984739	12/12/2022
12	ENERO	$ 1.812.800	$ 149.400	64412114	29/12/2022
13					
14					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 21.595.200	$ 21.595.200	$ 0

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: 2023-01-01 Hasta: 2023-01-31

	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 plomería, mampostería, pintura, soldadura, gases medicinales, y en las demás que se requiera, de acuerdo al cronograma, programación 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 mantenimiento 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 serivicios 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 así se debe garantizar el cumplimiento del cronograma y validación 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 mantenimiento Hospitalario Correctivo.
4	Garantizar el adecuado manejo, conservación y uso racional de herramientas, materiales y equipos que se utilicen para los trabajos asignados reponiéndolos en el evento que sean averiados o dañados por el contratista.	Se tiene custodia de los las bodegas en donde se encuentra un stop mínimo 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, según parámetros de la Subred Centro Oriente E.S.E.) también debe tener a disposición los elementos de seguridad como gafas, audífonos, 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 demás 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, Gestión 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 la Arquitecta 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 demás 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 UMHES Materno Infantil	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 pensión., 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. 19.279.342 de BOGOTA

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 12 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
ANGEL IGNACIO ROJAS MONTAÑA
C.C. 19.279.342 de Ciudad Bogotá

LA SUMA DE:

Un millón ochocientos doce mil ochocientos pesos (1.812.800)

Por concepto de:

- Honorarios pares prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1060 de 2022 correspondiente al mes de Enero 2023

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,

Angel J Rojas M.

ANGEL IGNACIO ROJAS MONTAÑA
C.C. 19.279.342
Teléfono: 3102081414 Dirección: CRA 36 # 15 A 34
No cuenta de ahorros 102544327 banco Bancolombia
Fecha: 31/Enero/2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19279342	ANGEL IGNACIO ROJAS MONTAÑA	Kr 73g 69b-17s	7172926	cosoriotorres@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	29/12/2022	64412114	$149.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	149.400	149.400

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

Prosperidad para todos

NOTIFICACIÓN DE RESOLUCION QUE RESUELVE UNA SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONOMICAS

COLPENSIONES

VICEPRESIDENCIA DE BENEFICIOS Y PRESTACIONES

PUNTO COLPENSIONES BOGOTA SUR

En BOGOTÁ a los 04 días del mes de SEPTIEMBRE de 2013.

Se presento Angel Ignacio Rojas Montaña identificado con la C.C. No. 19279342 En calidad de interesado _____ , tercero autorizado,_____ apoderado _____, con tarjeta Profesional No. _____ Del CS.J., con el fin de notificarse de la Resolución No. GNR _____ De fecha_____, mediante la cual.

Se le reconoce y ordena el pago de una pensión mensual vitalicia

Enterado (a) de su contenido, se le informa que contra la presente proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales deben ser interpuestos dentro de los diez (10) dias hábiles siguientes a la notificación en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 76 y s.s. de la Ley 1437 del 2011.

Para constancia de lo anterior se suscribe por las personas que intervinieron en la diligencia.

Renuncio a los terminos legales para interponer los Recursos SI _____ NO __x__

En el evento que el reconocimiento de la prestación corresponda al cumplimiento de una orden judicial en la que se hubiera condenado a la administradora del régimen de prima media al pago y/o reconocimiento de una prestación económica, declaro bajo juramento que SI _____ NO __X__, he iniciado proceso ejecutivo para hacer efectivo el cumplimiento de dicha orden y/o que no he recibido pago alguno por este concepto so pena de incurrir en el delito de fraude procesal tipificado en el artículo 453 del Codigo Penal.

Así mismo declaro la gravedad de juramento, so pena de incurrir en conducta tipificada en el artículo 442 del código penal colombiano modificada por el artículo 8° de la ley 890 de 2004 "Falso testimonio. El que en actuación judicial o administrativa, Bajo gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años," que no he solicitado ni devengo pensión alguna que provenga del erario público que contravenga el artículo 128 de constitución Política Colombiana; igualmente no devengo pensión del sector público o privado de carácter compartida conforme al decreto 758 de 1990.

Se deja constancia de notificación Si __X__ No___. Observaciones _____

(espacio para la entidad)

ANGEL IGNACIO ROJAS M
EL NOTIFICADO
C.C 19279342. Bogotá

EL NOTIFICADOR
C.C. 15.610.829 TIERRALTA

INFORME CUENTA DE COBRO ANGEL IGNACIO ROJAS MONTAÑA
PS 1060-2022

Obligación (1) "***Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura, en las áreas de plomería, mampostería, pintura, soldadura, gases medicinales, y en las demás que se requiera, de acuerdo al cronograma, programación o necesidad en los diferentes servicios de las Unidades de la Subred.":***

Producto o evidencia: En la ejecución del contrato PS 1060 -2022 se realizó mantenimiento en las áreas de plomería, mampostería, pintura, soldadura, gases medicinales, eléctrico techos en el hospital santa clara y hospital, en los servicios de urgencias, uci, salud mental hombres y mujeres, urgencias pediatría, hospitalización pediatría, San Pablo 1 y 2, San Rafael 1 2 y 3, quirúrgicas, salas de cirugía Santa Ines, Santa Maria, San camilo, mi fuerte como contratista fue todo lo relacionado con plomería, destapar sanitarios, instalar, reparar todo el sistema hidráulico y sanitario del hospital santa clara.

Obligación (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.":***

Producto o evidencia: Se realiza verificación de consumos en el Hospital santa clara y victoria en los sitios que se requieran.

Obligación (3) "***Realizar mantenimiento preventivo y correctivo al equipo industrial cuando el mantenimiento de este no se encuentre contratado, de ser así se debe garantizar el cumplimiento del cronograma y validación de los soportes de la realización de los mantenimientos.":***

Producto o evidencia: Se realiza Verificación del equipo industrial cuando se requiere tales como plantas eléctricas, ups, motobombas entre otras del hospital santa clara.

Obligación (4) ***"Garantizar el adecuado manejo, conservación y uso racional de herramientas, materiales y equipos que se utilicen para los trabajos asignados reponiéndolos en el evento que sean averiados o dañados por el contratista."***

Producto o evidencia: en la ejecución del contrato PS 1060 -2022 garantizo el adecuado manejo de herramientas, materiales y equipos en los trabajos que ejecute, dando

credibilidad el Ing. Juan Andres Cardenas líder y apoyo de la dirección administrativa el área de infraestructura.

Obligación (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, según parámetros de la Subred Centro Oriente E.S.E.) también debe tener a disposición los elementos de seguridad como gafas, audífonos, cuando estos sean requeridos en el desarrollo de las actividades.".***

Producto o evidencia: En la ejecución del contrato PS 1060 -2022 garantice utilizar la indumentaria correcta para ejercer las actividades de mantenimiento, garantizando mi integridad y sin reportar ningún tipo de accidente laboral.

Obligación (6) ***"Participar y adherirse a las actividades y programas internos y externos relacionados con el objeto contractual."***

Producto o evidencia: En la ejecución del contrato PS 1060 -2022 me adherí a las actividades programadas por el líder y apoyo de la dirección administrativa Ingeniero Juan Andres Cárdenas

Obligación (7) ***"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."***

Producto o evidencia: En la ejecución del contrato PS 1060 -2022 garantice darle adecuado manejo y racional uso a los recursos y equipos de la subred.

Obligación (8) ***"Prestar su servicios de manera cortés, humana, cálida en las diferentes áreas y servicios donde preste sus actividades."***

Producto o evidencia: En la ejecución del contrato PS 1060 -2022 preste mis servicios de manera cortes, humana y calidad, con los diferentes líderes, referentes, enfermeras y doctores.

Obligación (9) ***"Cumplir con las normas de Bioseguridad, Seguridad y salud en el Trabajo, Gestión Ambiental y Calidad con el fin de disminuir los riesgos."***

Producto o evidencia: En la ejecución del contrato PS 1060 -2022 cumplí con las normas de bioseguridad usando tapabocas batas y guantes en áreas de cohorte

Obligación (10) ***"Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que se presente en el cumplimiento de las actividades."***

Producto o evidencia: En la ejecución del contrato PS 1060 -2022 no presente ningún tipo de novedad en el incumplimiento de mis actividades, todo lo relacionado se cumplió con buena disposición.

Obligación (11) ***"Presentar planilla de pago de aportes de seguridad social del mes correspondiente al certificado acorde con la normatividad vigente."***

Producto o evidencia: En la ejecución del contrato PS 1060 -2022 entregue mi planilla de pago de seguridad social.

Obligación (12) ***"Las demás 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."***

Producto o evidencia:. En la ejecución del contrato PS 1060 -2022 se cumple con las Directrices emitidas por el supervisor del contrato Dr. Juan Carlos Cardenas Sierra en apoyo del Ingeniero Juan Andres Cardenas líder de infraestructura.

Angel Ignacio Rojas Montaña.
Aux. de mantenimiento.
No de Contrato: PS 1060 -2022