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

CODIGO: APOYA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2023-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1445 2023	C.D.P. No.:	83	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista:	JOSE ALBERTO CHAPARRO NIÑO	C.C.	19.475.990	de:	BOGOTÁ D.C.
Fecha Inicio:	2023-01-21	Fecha Terminación Inicial:	2023-04-20	Valor Mensual:	$ 1.835.460	Valor a cobrar:	$ 2.182.560

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 171.228	860	21/04/2023	20/05/2023
2	$ 2.542.634	1064	21/05/2023	5/06/2023
3	$ 1.418.664	1533	6/06/2023	5/07/2023
4	$ 2.291.688	2061	6/07/2023	5/08/2023
5	$ 2.037.056	2122	6/08/2023	20/08/2023
6	$ 1.236.784	2375	21/08/2023	20/09/2023
7	$ 582.016	2689	21/09/2023	10/10/2023
8	$ 2.455.380	2784	11/10/2023	10/11/2023
9	$ 2.237.124	0	11/11/2023	20/01/2024
10	$ 2.182.560			
11	$ 0			
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 750.870	$ 285.000	64448395	3/01/2023
2	FEBRERO	$ 2.002.320	$ 330.600	65305082	8/02/2023
3	MARZO	$ 1.902.204	$ 330.600	66017308	3/03/2023
4	ABRIL	$ 2.182.560	$ 330.600	66912354	10/03/2023
5	MAYO	$ 2.291.688	$ 330.600	67676128	10/05/2023
6	JUNIO	$ 2.182.560	$ 330.600	68375397	6/06/2023
7	JULIO	$ 2.182.560	$ 330.600	69137674	6/07/2023
8	AGOSTO	$ 2.291.688	$ 330.600	69989212	10/08/2023
9	SEPTIEMBRE	$ 2.400.816	$ 330.600	70780347	11/09/2023
10	OCTUBRE	$ 2.291.688	$ 330.600	71540666	10/10/2023
11	NOVIEMBRE	$ 2.182.560	$ 330.600	72341280	14/11/2023
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 5.506.380	$ 22.661.514	$ 22.661.514	$ 0

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: 2023-11-01 Hasta: 2023-11-30

	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 el buen, el uso propio de su automotor, proporcionado por su adecuado mantenimiento y control.	Di buen uso propio de mi automotor, proporcionado por su adecuado mantenimiento y control.	Relación de entregas la moral asignada
2	Conservar y mantener en perfecta condición, estado de presentación y seguridad de la misil asignada	Conservé y mantuve en perfecta condición, estado de presentación y seguridad la misil asignada	Relación de entregas la moral 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	Relación de entregas la moral 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 a que el caso, con el fin de evitar su deterioro y que permanezca en las condiciones técnicas para un óptimo servicio a la comunidad	Tuve en cuenta todos los aspectos técnico-mecánicos del vehículo y hice buen uso del mismo, tomando las medidas preventivas y las correctivas a que el caso, con el fin de evitar su deterioro y que permaneciera en las condiciones técnicas para un óptimo servicio a la comunidad	Relación de entregas la moral asignada
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 tuve bajo su responsabilidad	Reporte de ingresos de la moral asignada al taller
6	Asistir y actualizar todos los cursos establecidos y señalados por el CRUE	Asistí y actualicé todos los cursos establecidos y señalados por el CRUE	Certificados remitidos soportes al correo
7	Reportar a la CRUE/ Central de Referencia Administrativa y Urgencias de la SDSCO todos los novedades relacionadas con los vehículos y los traslados de los pacientes al destino señalado por el personal de CRAC	Reporté a la CRUE/ Central de Referencia Administrativa y Urgencias de la SDSCO todos los novedades relacionadas con los vehículos y los traslados de los pacientes al destino señalado por el personal de CRAC	Relación de traslados de la moral 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 tránsito 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 tránsito preventivo.	Relación de traslados de la moral asignada
9	Utilizar responsablemente los señales de emergencias, luces y sirenas	Utilicé responsablemente los señales de emergencias, luces y sirenas	Relación de traslados de la moral 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	Relación de traslados de la moral 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	Relación de entregas la moral 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 inherentemente del objeto contractual	Desarrollé las obligaciones que se generen directa e inherentemente del objeto contractual	Relación de entregas la moral asignada
14	En caso de sufrir accidente de tránsito comunicar inmediatamente a la competencia de la SDSCO los accidentes de tránsito	Comunicué inmediatamente a la competencia de la SDSCO los accidentes de tránsito	Relación de traslados de la moral asignada
15	En caso de sufrir accidente o algún posible cumplir con los requerimientos establecidos para el manejo respectivo según protocolo	Cumplí con los requerimientos establecidos para el manejo respectivo accidente según protocolo	Relación de traslados de la moral asignada
16	Cumplir y cumplir la política de seguridad del paciente, reportar eventos adversos e incidentes datos que servirán para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Cumplí la política de seguridad del paciente, reporté eventos adversos e incidentes datos que servirán para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Relación de traslados de la moral asignada
17	Usar adecuadamente el traje de la ambulancia y contexto otro con la CRAU	Usé adecuadamente el traje de la ambulancia y uso contextual con la CRAU	Relación de traslados de la moral asignada
18	Utilizar el teléfono asignado para transitar dentro de la SDSCO, propuesto por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo	Utilicé el teléfono asignado para transitar dentro de la SDSCO, propuesto por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo	Relación de traslados de la moral asignada
19	En caso que la misil sufra algún tipo de daño solicitar autorización a la línea de transporte para asegurar dentro del taller que tenga contratado la misil sufrió daño	Solicité autorización a la línea de transporte para asegurar dentro del taller que tenga contratado la misil cuando la misil sufrió daño	Reporte de ingresos de la moral asignada al taller
20	Cumplir con la respectiva afiliación a la ARL en relación al riesgo 4. Contenido en el formato de novedad 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 novedad de personal que hace parte integral del presente contrato	Planilla de pago de aportes seguros
21	Asistir y participar en las capacitaciones, socializaciones, espacios técnicos científicos que se programen desde la entidad.	Asistí y participé en las capacitaciones, socializaciones, espacios técnicos científicos que se programen desde la entidad.	Formatos de novedades de personal

Observaciones:

EL CONTRATISTA ESTA AFILIADO A LA ARL CON RIESGO 4

Nota: Le recordamos que para cumplir con la normatividad vigente en materia de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo o adicionar 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. 19.475.990 de BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LUZ GUISELLE LINARES JIMENEZ
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 15
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	ANA VICTORIA PICO REINA
CARGO	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO No. 11

FECHA 30/11/2023

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

DEBE A:

JOSE ALBERTO CHAPARRO NIÑO
C.C. 19475990

LA SUMA DE

DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS ($2.182.560)

Por concepto de **240 HORAS** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1445 2023**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **NOVIEMBRE DE 2023**.

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,

JOSE ALBERTO CHAPARRO NIÑO
C.C. 19475990
CELULAR: 3125098430 DIRECCION: CALLE 13 SUR # 8 - 35
CUENTA DE AHORROS N° 0550462300077957 DE DAVIVIENDA

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **JOSE ALBERTO CHAPARRO NIÑO**, identificado con **CC** número **19475990**, aportó en nombre de **JOSE ALBERTO CHAPARRO NIÑO**, identificado(a) con **CC** número **19475990** 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 **2023-10** y salud **2023-10** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	IBC	RET	TDP	TAP	TDP	TAP	VSP	VST	SAN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COTIZACIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	RECONOCIDO PARAFISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones																0		30	$1.160.000	$185.600	$0	$0	Octubre - 2023	72341280	14/11/2023	N
EPS008	Compensar EPS																0		30	$1.160.000	$145.000	$0	$0	Octubre - 2023	72341280	14/11/2023	N

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Noviembre de 2023

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

Powered by CamScanner