

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1381 2023	C.D.P. No.:	83	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	TRASLADOS SECUNDARIOS
Nombre del Contratista:	FABIO ALIRIO AGUILERA PARDO			CC	79.346.547
				de:	QUETAME
Fecha Inicio:	2023-01-21	Fecha Terminación inicial:	2023-04-20	Valor Mensual:	\$ 2.182.560
				Valor a cobrar:	\$ 1.382.096

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 162.216	860	21/04/2023	20/05/2023	1	ENERO	\$ 250.290	\$ 305.000	63777482	5/12/2022
2	\$ 2.169.534	1064	21/05/2023	5/06/2023	2	FEBRERO	\$ 2.002.320	\$ 353.800	65083504	8/02/2023
3	\$ 1.364.100	1533			3	MARZO	\$ 1.802.088	\$ 353.800	65824007	3/03/2023
4	\$ 2.309.876	-	6/06/2023	5/07/2023	4	ABRIL	\$ 2.073.432	\$ 353.800	66639066	12/04/2023
5	\$ 2.127.996	-	6/07/2023	20/08/2023	5	MAYO	\$ 2.182.560	\$ 353.800	67347284	9/05/2023
6	\$ 1.927.928	-	21/08/2023	20/09/2023	6	JUNIO	\$ 2.400.816	\$ 353.800	68145005	8/06/2023
7	\$ 2.473.568	-	21/09/2023	10/10/2023	7	JULIO	\$ 2.291.688	\$ 353.800	68903460	12/07/2023
8	\$ 2.291.688	-	11/10/2023	9/11/2023	8	AGOSTO	\$ 2.164.372	\$ 353.800	69656393	9/08/2023
9	\$ 2.182.560	-	10/11/2023	30/11/2023	9	SEPTIEMBRE	\$ 2.455.380	\$ 353.800	70453780	8/09/2023
10	\$ 2.030.680	-	1/12/2023	20/01/2024	10	OCTUBRE	\$ 2.291.688	\$ 353.800	71215621	10/10/2023
11					11	NOVIEMBRE	\$ 2.182.560	\$ 353.800	71991217	14/11/2023
12					12	DICIEMBRE	\$ 1.382.096	\$ 353.800	72788330	21/12/2023

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 5.105.916	\$ 24.146.062	\$ 23.479.290	\$ 666.772

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: 2023-12-01 Hasta: 2023-12-20

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	Bitacora de entregas 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	Bitacora de entregas 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	Bitacora de entregas 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 permanezcan 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 permanezcan con las condiciones necesarias para un óptimo servicio a la ciudadanía	Bitacora de entregas la móvil 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 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 wep
7 Reportar a la CRAU Central de Referencia Autorizaciones y Urgencias de la SISCO 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 SISCO todas las novedades relacionadas con los incidentes y los traslados de los pacientes al destino indicado por el personal de CRAU	Bitacora 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	Bitacora 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	Bitacora 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	Bitacora 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	Bitacora de entregas 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	Bitacora de entregas la móvil asignada
14 En caso de sufrir accidente de tránsito comunicar inmediatamente a la aseguradora de la SISCO	Comunicué inmediatamente a la aseguradora de la SISCO los accidentes de tránsito	Bitacora de traslados de la móvil asignada
15 En caso de sufrir accidente a algún peatón cumplir con los requerimientos establecidos para el manejo respectivo según protocolo	Cumplí con los requerimientos establecidos para el manejo respectivo accidente según protocolo	Bitacora de traslados de la móvil asignada
16 Conocer y cumplir la política de seguridad del paciente, reportar evento adverso e incidentes datos que servirán para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Cumplí la política de seguridad del paciente, reporté el evento adverso e incidentes datos que servirán para formular acciones de mejoramiento o planes de mejoramiento	Bitacora 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 comunicué con la CRAU	Bitacora de traslados de la móvil asignada
18 Utilizar el teléfono institucional para trámites dentro de la SISCO, propender por el adecuado uso y tener cargado el equipo todo el tiempo	Utilicé el teléfono institucional para trámites dentro de la SISCO, propendí por el adecuado uso y tuve cargado el equipo todo el tiempo	Bitacora 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, contenidas 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, contenidas 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 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.

Fabio Aguilera
Firma del Contratista

CC 79.346.547 de QUETAME

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	LUZ GUISELLE LINARES JIMENEZ
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 002 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	ANA VICTORIA PICO REINA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 12

FECHA: 31 de diciembre de 2023

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

DEBE A:

**FABIO ALIRIO AGUILERA PARDO
C.C. No. 79.346.547**

LA SUMA DE

**UN MILLÓN TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVENTA Y SEIS PESOS –
(\$1.382.096)**

Por concepto de **152 HORAS**, honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1381 2023**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al **01 AL 20 DE DICIEMBRE 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,

Fabio Aguilera

FABIO ALIRIO AGUILERA PARDO

C.C. No. 79.346.547

Teléfono: 3138367000

DIRECCION: TRASVERSAL 12B ESTE # 49 29 SUR

N° DE CUENTA: 0550008400753755 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO ENDO PARAFISCALES Y SALUD	NO
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO			
OC	75246547	FABIO ALIRIO AGUILERA PARDO	CALLE 48 sur # 13 15 este	8035433	fabiob664@gmail.com			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLACADOS	UNC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
				72798330	\$335.800	
PERIODO SALDO	2023-11					
PERIODO PENSIONES	2023-11	1				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NT	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					
EPS006	Compañía EPS	86006643-7	145,000	0	0	0	0	0	5	800	0	145,800	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NT	Coligación Obligatoria	Aporta Voluntario Afiliado	Aporta Voluntario Aportante	Aporta FSP - Solidaridad	Aporta FSP - Subsistencia	Días Mora Cobertura	Valor Mora Cobertura FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones		165.900	0	0	0	0	5	1.000	166.900	1

[illegible]

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Número	NT	Valor Aporte	Días Mens	Valor Mens Aporte	Total a Pagar
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	23.200	5	200	23.400
						1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SEHA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor enteros de IGE, LMA, IRP y More	Total a Pagar
Salud	1	145,000	145,000
Pensión	1	185,600	185,600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	23,300	23,300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	353,900	353,900