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 2988 2023	**C.D.P. No.:**	108	**Proceso que pertenece:**	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
				Servicio al que pertenece:	INFRAESTRUCTURA
				Unidad a la que pertenece:	VICTORIA

Nombre del Contratista:	BERNARDO NIÑO LUGO	**C.C.**	79.430.444	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2023-02-01	**Fecha Terminación inicial:**	2023-04-30	**Valor Mensual**	$ 1.975.952
				Valor a cobrar:	$ 1.975.952

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 163.152	861	2023-04-01	2023-04-30
2	$ 1.975.952	1054	2023-05-01	2023-05-31
3	$ 1.975.952	1384	2023-06-01	2023-06-30
4	$ 3.951.904	2209	2023-07-01	2023-08-31
5	$ 1.975.952	2856	2023-09-01	2023-09-30
6	$ 1.975.952	3399	2023-10-01	2023-10-31
7	$ 1.975.952	3986	2023-11-01	2023-11-30
8	$ 1.975.952	4089	2023-12-01	2023-12-31
9	$ 1.734.245	87	2024-01-01	2024-01-31
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.812.800	$ 358.900	1052489077	8/02/2023
2	MARZO	$ 1.571.093	$ 358.900	1053234670	8/03/2023
3	ABRIL	$ 1.975.952	$ 358.900	1053927395	10/04/2023
4	MAYO	$ 1.975.952	$ 358.900	1053927500	12/05/2023
5	JUNIO	$ 1.975.952	$ 358.900	1054777820	13/06/2023
6	JULIO	$ 1.975.952	$ 358.900	1056121067	11/07/2023
7	AGOSTO	$ 1.975.952	$ 358.900	1056796772	10/08/2023
8	SEPTIEMBRE	$ 1.975.952	$ 358.900	1057495902	11/09/2023
9	OCTUBRE	$ 1.975.952	$ 358.900	1058224511	11/10/2023
10	NOVIEMBRE	$ 1.975.952	$ 358.900	1059017375	14/11/2023
11	DICIEMBRE	$ 1.975.952	$ 358.900	1059018280	14/12/2023
12	ENERO	$ 1.975.952	$ 358.900	1050612439	17/01/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.438.400	$ 23.143.413	$ 23.143.413	$ 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:** 2024-01-01 **Hasta:** 2024-01-31

	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, resane, pintura, ornamentación, instalación de luminarias, cambio de pisos 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 realizó mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura de las sedes de la Subred en actividades plomería, mampostería, resane, pintura, ornamentación, instalación de luminarias, cambio de pisos.	Soporte de actividades en Formato AP-RF-FT-055.
2	Realizar alzado de muros en mampostería y/o estructura liviana, con sus respectivos acabados	Se realizó levantamiento de muro y acabados de los mismos	Soporte de actividades en Formato AP-RF-FT-055.
3	Realizar instalación de cielo rasos en Pvc, Drywall o láminas de Fibro-cemento, con sus respectivos remates y acabados finales	Se realizó la instalación de techo pvc según necesidad de la Subred	Soporte de actividades en Formato AP-RF-FT-055.
4	Realizar instalación de cometidas hidráulicas y sanitarias, con sus respectivos accesorios y pruebas de fugas	Se realizó la instalación de hidráulicas y sanitarias, con sus respectivos accesorios y pruebas de fugas	Soporte de actividades en Formato AP-RF-FT-055.
5	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 realizó seguimiento del consumo de servicios públicos	Formato AP-RF-049 de seguimiento a Servicios Públicos.
6	Apoyar al área de activos fijo y a quien requiera en el traslado de mobiliario en las diferente unidades de la subred centro oriente E.S.E.	Se realizó apoyo de traslados en las áreas requeridas	Soporte de actividades en Formato AP-RF-FT-055.
7	Contar con curso de alturas vigente	No aplica certificado de alturas debio a que presento una operación en el femur de mi pierna derecha.	No aplica certificado de alturas debio a que presento una operación en el femur de mi pierna derecha.
8	Realizar limpieza y mantenimiento periódico de las canales de recolección de agua de lluvias	Se realizó limpieza de canales y bajantes	Soporte de actividades en Formato AP-RF-FT-055.
9	Realizar mantenimento al mobiliario hospitalario cuando se requiera	Se realizó mantenimiento del mobiliario hospitalario	Soporte de actividades en Formato AP-RF-FT-055.
10	Apoyar labores de ornamentación cuando se requiera	Se realizó apoyo en las actividades de ornamentación según necesidad requerida	Soporte de actividades en Formato AP-RF-FT-055.
11	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. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se cumple bajo la supervisión de la dirección administrativa	Soporte de actividades en Formato AP-RF-FT-055.

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. 79.430.444 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	YANET SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMON
CARGO:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	YANET SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMON
CARGO:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA	

Cuenta de cobro 12 - 2023

SUBREDINTEGRADADESERVICIOSDESALUDCENTROORIENTEE.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBEA:

Bernardo Niño Lugo
C.C.79.430.444deBogotá

LASUMADE:

Un Millón Novecientos Setenta Y Cinco Mil Novecientos Cincuenta Y Dos Pesos (1.975.952)

Porconceptode:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2988 de 2023 correspondiente del mes de Enero 2024

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,



Bernardo Niño Lugo
C.C.79.430.444
Teléfono:3124958630-Dirección: Cra6 este # 37D – 35 Sur
NoCuentaahorros008200738956Davivienda
Fecha: 31/Enero/2024

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-17, 03:10:01 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1060612439

Periodo Cotización: diciembre de 2023 Periodo Servicio: diciembre de 2023 Referencia pago (PIN): 8810261974

PAGADO 17/01/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BERNARDO NINO LUGO		
Documento	CC79430444	**Dirección**	CR 6 ESTE #37 D - 35 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3124958630
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud		Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
CC 79430444	BERNARDO NINO LUGO	30	01												$ 1.100.000	$ 165.000		$ 145.000		$ 1.100.000	$ 165.000	$ 26.400		$ 0	$ 0					$ 2.531.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	VSP Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Esc. Superior	Aportes Esc. Superior (Tarifa 0.5%)	Aportes ARL	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL A PAGAR
$ 1.100.000	$ 1.100.000	$ 1.100.000	$ 0	$ 165.000	$ 145.000	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 1.800	$ 360.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4448634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146666 - Bucaramanga: 607 6438006 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Recomendaciones

Profesional de Salud: Dr. Miguel Fernando Orbes Montenegro
Especialidad: Ortopedia de rodilla
Asegurador: ARL Bolivar
Modalidad cita: presencial

Documento: CC 79430444
Nombre(s) y Apellido(s): Bernardo Niño Lugo
Fecha de nacimiento: 22/09/1967
Dirección: Carrera 6 # 37 d 36 sur
Teléfono: 3124958630
Diagnóstico principal: S723 - Fractura de la diafisis del femur

Prestación del servicio: [illegible]

Recomendaciones: SE SOLICITA AUTORIZACION DE RETIRO DE MATERIAL DE OSTESITESIS DE FEMUR DERECHO 786501 LAVADO CURETAJE SECUESTRECTOMIA 770500 SE SOLICITO DESTONILLADOR 3.5, 4.5 STAR DRIVE EQUIPO BASICO DE CIRUGIA ORTOPEDIA CLINICA VIP

Cita de control: Solicitar cita en un (1) mes

Dr. Miguel Fernando Orbes Montenegro
Médico Especialista en Ortopedia de rodilla
Universidad Nacional Autónoma de México



Código prestador:
110013494101

Prestador: Bolivar Salud IPS
Cód Habilitación: 110013494101
Dirección: Avenida El Dorado # 68 C - 61 Oficina 704
Teléfono: +570313410077

SALUD BOLÍVAR EPS