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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1092 2021	**C.D.P. No.:**	67	**Proceso al que pertenece:**	SISTEMA INTERNO GESTION DOCUMENTAL
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista:	CARMEN ETEL ORJUELA RAMIREZ	**C.C.**	51.899.794	**de:**	BOGOTA

Fecha Inicio:	2021-01-16	**Fecha Terminación Incial:**	2021-04-15	**Valor Mensual:**	$ 1.600.000	**Valor a cobrar:**	$ 1.600.000

ADICIÓN/OT	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.800.000	1033	2021-04-16	2021-07-15

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 800.000	$ 271.700	47834872
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	48334417
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	49193649
4	ABRIL	$ 373.333	$ 281.200	8349829354
4	ABRIL	$ 1.226.667	$ 281.200	8349829354
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	50561945
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	51175145

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 9.600.000	$ 8.800.000	$ 800.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESION) CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-06-01 **Hasta:** 2021-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyo en gestionar las necesidades de gestion documental, requeridos de los diferentes procesos o areas.	Se asiste a reunion capacitacion virtual de Tabla de Retencion Documental, Documentos Archivisticos y Organización de Archivos	
2	Realizar el cotejo de inventario documental fisico y magnetico de las unidades administrativas, la meta diaria es de 45 cajas o paquetes. Realizando de manera inmediata los ajustes correspondientes según el caso	Esta actividad no se realizo en este mes	
3	Clasificar la documentacion a inventariar por series, subseries y/o asuntos.	Esta actividad no se realizo en este mes	
4	Realizar inventarios documentales de las diferentes series, subseries y/o asuntos de acuerdo al ciclo vital del documento, la meta diaria son 550 registros	Se realiza la verificacion y organización de Historias Clinicas de 3739 Registros y Consentimientos Informados de 3600 registros en Base de Datos, Comprobador de Derechos como en Dinamica.	La evidencias de las actividades quedan registradas en CD y este se anexa al informe
5	Traslados de unidades de conservacion documental.	Esta actividad no se realizo en este mes	
6	Realizar la ubicación fisica de las unidades de conservacion documental	Esta actividad no se realizo en este mes	
7	Recepcionar las solicitudes de historias clinicas de los usuarios de las unidades con el proposito de realizar la busqueda para su posterior entrega	Esta actividad no se realizo en este mes	
8	Verificar, unificar y revisar el estado completo de los soportes de la HC del archivo	Esta actividad no se realizo en este mes	
9	Llevar el control de prestamo de documentos y/o expedientes diligenciando la base de control de consulta y prestamo	Esta actividad no se realizo en este mes	
10	Apoyar las actividades inherentes a la orden de prestacion de servicios en lo referente a la gestion documental	Esta actividad no se realizo en este mes	
11	Cumplir con las metas actividades asignadas mensualmente por el Referente de Gestion Documental entregando las respectivas evidencias. Contenidas en el formato de necesidad del personal que hace parte integral del presente contrato.	Esta actividad no se realizo en este mes	

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C.		51.899.794	de	BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO 222 GRADO 24
FIRMA	

V.B. Contratista

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CARMEN ETEL ORJUELA RAMIREZ
No. Identificación: CC51899794
Dirección: CALL E36 H # 11 C 81
Telefono: 3213610240
Correo: MADANETEL@HOTMAIL.ES
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 51175145

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CARMEN ETEL ORJUELA RAMIREZ
Tipo y número de identificación	CC51899794
Número de planilla	51175145
Fecha pago	2021-06-09
Número de autorización pago	969115
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2021
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	22200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

51175145

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51899794
APELLIDOS Y NOMBRES: CARMEN ETEL ORJUELA RAMIREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

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

CUENTA DE COBRO 006-2021

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

DEBE A

CARMEN ETEL ORJUELA RAMIREZ
C.C.51.899.794

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/C ($ 1.600.000).

Por concepto de :

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del Contrato No PS 1092 2021 correspondiente al mes de Junio de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

CARMEN ETEL ORJUELA RAMIREZ
CC. 51899794
Teléfono: 3213610240, CL 36H 11C 81 SUR
No cuenta: 6245928692-1 Fecha: 30/06/2021