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
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS- 1087-2021 **C.D.P. No.:** 67 **Proceso al que pertenece:** GESTION DOCUMENTAL
Unidad a la que pertenece: SAN BLAS

Nombre del Contratista: MARIA ELIZABETH ACOSTA HERNANDEZ **C.C.** 51.891.463 **de:** BOGOTA D.C.

Fecha Inicio: 2021-01-20 **Fecha Terminación incial:** 2021-04-15 **Valor Mensual:** $ 1.600.000 **Valor a cobrar:** $ 1.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.800.000	1033	16/04/2021	15/07/2021
2	$ 1.600.000	2198	16/07/2021	15/08/2021
3	$ 1.600.000	2448	16/08/2021	15/09/2021
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO DEL 2021	$ 586.667	$ 299.400	8940633940 DEL 01-04-2021
2	FEBRERO DEL 2021	$ 1.600.000	$ 299.400	8940796790 DEL 04-02- 2021
3	MARZO DEL 2021	$ 1.600.000	$ 299.400	8942064330 DEL 01-03-2021
4	ABRIL DEL 2021	$ 373.333	$ 299.400	8942798850 DEL 07-04-2021
5	ABRIL DEL 2021	$ 1.226.667	$ 299.400	8942798850 DEL 07-04-2021
6	MAYO DEL 2021	$ 1.600.000	$ 299.400	48881035 DEL 04 -05-2021
7	JUNIO DEL 2021	$ 1.600.000	$ 299.400	49303923 DEL 01-06-2021
8	JULIO DEL 2021	$ 1.600.000	$ 299.400	49750228 DEL 01-07-2021
9	AGOSTO DEL 2021	$ 1.600.000	$ 299.400	50235460 DEL 09-80-2021
10				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 12.800.000	$ 11.786.667	$ 1.013.333

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-08-01 **Hasta:** 2021-08-31

	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 gestión documental, requeridos de los diferentes procesos o áreas	APOYO AL AREA DE NUTRICIÓN	revisióna y guia de la forma de archivar los documentos del area
2	Realizar el cotejo de inventario documental físico y magnético de las unidades administrativas, la meta diaria es de 45 cajas o paquetes, Realizando de manera inmediata los ajustes correspondientes según el caso	Durante el periodo del 01 al 31 de agosto no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia	
3	Clasificar la documentación a inventariar por series, subseries y/o asunto	Durante el periodo del 01 al 31 de agosto no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia	
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	Apoyo en la entrega y recibo de correspondencia interna y comunicadospor mensajeria externa	Recorrido interno por las diferentes oficinas recepcionando la documentación a enviar por mensajeria externa
5	Traslado de unidades de conservación documental.	Durante el periodo del 01 al 31 de agosto no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia	
6	Realizar la ubicación física de las unidades de conservación documental	Durante el periodo del 01 al 31 de agosto no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia	
7	Recepcionar las solicitudes de historias clínicas de los usuarios de las unidades con el propósito de realizar la búsqueda para su posterior entrega	Durante el periodo del 01 al 31 de agosto no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia	se hace el prestamo de contratos OPS
8	Verificar, unificar, y revisar el estado completo de los soportes de la HC del archivo.	Se hace el prestamo de carpetas de los contratos OPS de contratistas	
9	Llevar el control de préstamo de documentos y/o expedientes diligenciando la base de control de consulta y préstamo	Se realiza deacuerdo a las nasecidadescoordinada por María Elizabeth H se hace reorganización de espacios en la oficinade archivocentraly bodega del sotano segun las nesecidades de espacios	reorganización de espacios
10	Apoyar las actividades inherentes a la orden de prestación de servicios en lo referente a la gestión documental	Se realiza deacuerdo a las nasecidadescoordinada por María Elizabeth H se hace re organización de documentos en la sede lomas de lo que se encontraba secando la documentación	se hace organización en la sede lomas los documentos que se habian humedecido
11	Cumplir con las metas y actividades asignadas mensualmente por el Referente de Gestión Documental entregando las respectivas evidencias. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	se cumple con las actividades correspondientes y se entrega las respectivas evidencias a la persona a cargo a revisar	

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

Ma Elizabeth Acosta H
Firma del Contratista

C.C. 51.891.463 **de** BOGOTA D.C.

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

ARUS®

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-08-09, 01:36:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 50235460

Periodo Cotización: agosto de 2021 **Periodo Servicio:** agosto de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8903213370

PAGADO 09/08/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ELIZABETH ACOSTA HERNANDEZ		
Documento	CC51891463	**Dirección**	CALLE 68 D NO 1B -47SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2003125
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
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 51891463	MARIA ELISABETH ACOSTA HERNANDEZ	56	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 908.526	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.400	$ 0	$ 299.400

ARUS, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea Ética: 018000 517805.

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

EXPERTOS EN PILA

CUENTA DE COBRO 008-2021

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

DEBE A

MARIA ELIZABETH ACOSTA HERNANDEZ
Con C.C.51.891.463 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE:

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

Por concepto de :

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento delContrato No PS 1087 2021 correspondiente al mes de agosto 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:

Ma Elizabeth Acosta H

MARIA ELIZABETH ACOSTA HERNANDEZ
CC. 51891463 de Bogotá D.C.
Teléfono: 3144405321,
Dirección CL 69 # 8C 17 SUR
Cuenta N° 008480295974

Fecha: 31/08/2021