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- 1086-2021	**C.D.P. No.:**	67	**Proceso al que pertenece:**	GESTION DOCUMEENTAL
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: YEFERSON RIVERA SANCHEZ **C.C.** 1.010.203.160 **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/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.800.000	1033	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 1.600.000	2198	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 1.600.000	2448	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 1.600.000	2895	2021-09-16	2021-10-15
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 800.000	$ 271.700	8347684070
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	8348266075
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	8348919730
4	ABRIL	$ 373.333	$ 281.200	8349627671
5	ABRIL	$ 1.226.667	$ 281.200	8349627671
6	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	8350292629
7	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	8350959449
8	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	8351628310
9	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	8352298269
10	SEPTIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	8352988674
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 14.400.000	$ 13.600.000	$ 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 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.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-09-01 **Hasta:** 2021-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Apoyo en gestionar las necesidades de gestión documental, requeridos de los diferentes procesos o areas	Durante el periodo del 1 al 30 de Septiembre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	No aplica
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 1 al 30 de Septiembre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	No aplica
3	Clasificar la documentación a inventariar por series, subseries y/o asuntos	Se realiza clasificación verificación y ordena en inventario de historias activas y Dinamica por series de 7000 registros de historias clinicas, y se archivan 5000 Historias Clinicas	Se anexa evidencia fotografica
4	Realizar inventarios documentales de las diferentes series, subseries, y/o asuntos de acuerdo al ciclo vital del documento, la meta diaria son 550 registro	Durante el periodo del 1 al 30 de Septiembre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	No aplica
5	Traslado de unidades de conservación documental.	Se apoya en el traslado de 450 cajas X200 a la sede Antonio Nariño y 100 cajas X300 a la sede IMI desde la sede bravo paez	Cajas ubicadas en las sedes
6	Realizar la ubicación física de las unidades de conservación documental	Durante el periodo del 1 al 30 de Septiembre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	No aplica
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 1 al 30 de Septiembre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	No aplica
8	Verificar, unificar, y revisar el estado completo de los soportes de la HC del archivo.	Durante el periodo del 1 al 30 de Septiembre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	No aplica
9	Llevar el control de préstamo de documentos y/o expedientes diligenciando la base de control de consulta y préstamo	Durante el periodo del 1 al 30 de Septiembre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	No aplica
10	Apoyar las actividades inherentes a la orden de prestación de servicios en lo referente a la gestión documental	Se realiza la busqueda de 100 examenes, epicrisis, triage, registros de enfermeria e historia clinica y 400 registros de histrias clincas y examenes de usuarios en Dinamica	evidencia en el equipo de la bodega central
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	No aplica

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

Yeferson Rivera
Firma del Contratista

C.C. 1.010.203.160 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	SANDRA XIMENA ORTIZ MUÑOZ
CARGO:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA	Sandra Ortiz

Daniel Torres

CUENTA DE COBRO 009-2021

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

DEBE A

YEFERSON RIVERA SANCHEZ
C.C.1.010.203.160

LA SUMA DE:

Un millón seiscientos mil pesos ($1.600.000).

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del Contrato No PS 1086 2021 correspondiente al mes de septiembre 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:

Yeferson Rivera

YEFERSON RIVERA SANCHEZ
CC 1010203160
Teléfono: 3115041153, AV KR 80 # 10C 21
No cuenta: 488400481278
Fecha: 30/09/2021

Señor(es): YEFERSON RIVERA SANCHEZ
Nit: CC 1010203160
Dirección: Cra 80 10 C-21
Teléfono: 3282828 **Fax:** 3282828
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	YEFERSON RIVERA SANCI
Tipo y número de identificación	1010203160
Número de radicación planilla	8352988674
Fecha de pago	9/15/2021
Número de autorización de pago	1000000096
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Agosto 2021
Periodo cotización pensión	Agosto 2021
Periodo cotización caja	Agosto 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$281.200
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$22.200	1
231001	Colfondos	$145.400	1
EPS005	Sanitas EPS	$113.600	1

PAGADO 1000000096