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 1109 2021	C.D.P. No.:	67	Proceso al que pertenece:	Gestión Documental
				Unidad a la que pertenece:	Sede Administrativa

Nombre del Contratista:	Laura Valentina Sanchez Florian	C.C.	1.026.303.478	de:	Bogotá

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	$ 1.600.000	3346	2021-10-16	2021-11-15
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 800.000	$ 271.700	9414483455
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	9415746797
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	9416859026
4	ABRIL	$ 373.333	$ 281.200	9416859039
5	ABRIL	$ 1.226.667	$ 281.200	9416859039
6	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	9419340616
7	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	9420507801
8	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	9421741204
9	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	9422868598
10	SEPTIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	9424055098
11	OCTUBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	9425312036
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	$ 16.000.000	$ 15.200.000	$ 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:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas en la cláusula)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyo en gestionar las necesidades de gestión documental, requeridos de los diferentes procesos o áreas.	Apoyo en la organización del archivo de Desarrollo Institucional ubicado en la sede administativa de la calle 34 organizando 21 carpetas, rotulando 21 carpetas, perfilando 21 carpetas, 0 foliando carpetas. Durante el periodo mencionado se hizo una ultima y final clasificación todos los documentos de contratos, convenios e informes de gestión del Hospital Santa Clara antes del 2016, que reposaban en la sede Calle 34. Adicionalmente, se hizo la trascripción y corrección de tres actas de Junta Directiva, el proceso se desarrollo en 08 días.	Fotos de las carpetas y cajas intervenidas ubicadas en la estantería de archivo de la sede administrativa.
2	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.	Para el periodo del 01 al 31 de octubre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas.	N/A
3	3. Clasificar la documentación a inventariar por series, subseries y/o asuntos	Teniendo en cuenta que el mes anterior había hecho una previa clasificación de los documentos, para el periodo del 01 al 31 de octubre hice la organización en orden cronologico de referenciado anteriormente.	N/A
4	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	Elaboré el inventario de 9 carpetas que corresponden a convenios, contratos y auditorias del Hospital Santa Clara E.S.E.	Anexo inventario.
5	5. Traslado de unidades de conservación documental	Hice dos transferencias: 2 cajas con 9 carpetas a la Unidad Santa Clara.	Pese a que se realizó la transferencia, a la fecha, la responsable de recibir los documentos no me ha enviado el acta de recibido para firmarla y anexarla a la cuenta de cobro. La transferencia se hizo sin soporte, con el compromiso de que ella me lo enviaria con un mensajero.
6	6. Realizar la ubicación física de las unidades de conservación documental.	Ubicar las carpetas procesadas en la estantería.	Fotos de las carpetas intervenidas ubicadas en la estantería de archivo de la sede administrativa
7	7. Recepcionar las solicitudes de historias clínicas de los usuarios de las unidades con el propósito de realizar la búsqueda para su posterior entrega.	Para el periodo del 01 al 31 de octubre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas.	N/A
8	8. Verificar, unificar y revisar el estado completo de los soportes de la HC del archivo	Para el periodo del 01 al 31 de octubre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas.	N/A
9	9. Llevar el control de préstamo de documentos y/o expedientes diligenciando la base de control de consulta y préstamo.	Para el periodo del 01 al 31 de octubre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas.	N/A
10	10. Apoyar las actividades inherentes a la orden de prestación de servicios en lo referente a la gestión documental.	Para el periodo del 01 al 31 de octubre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas.	N/A
11	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 asignadas	N/A

Observaciones:
Anexo en soporte de la capacitación del 28 de septiembre del 2021 sobre prevención disciplinaria.

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

Valentina Sánchez.
Firma del Contratista

C.C. 1.026.303.478 **de** Bogotá

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

Doris Flores

CUENTA DE COBRO 010-2021

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

DEBE A

LAURA VALENTINA SANCHEZ FLORIAN
C.C.1.026.303.478

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 1109 2021 correspondiente al mes de octubre 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:

Valentina Sánchez.

LAURA VALENTINA SANCHEZ FLORIAN
C.C. 1026303478
Teléfono: 3182772634, CRA. 16 #28A - 38 Apto 302
No cuenta: 0550009900336117
Fecha: 31 de Octubre del 2021

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026303478		SANCHEZ FLORIAN LAURA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45 #19-36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4508382	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1164553051	9425312036	I	2021/10/20	2021/10/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
1	CC	1026303478 SANCHEZ LAURA																		230301	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0	No	$281,200
Total		**Afiliados(1)**																				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026303478		SANCHEZ FLORIAN LAURA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45 #19-36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4508382	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1164553051	9425312036	I	2021/10/20	2021/10/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$281,200**	**$0**	**$0**	**$281,200**