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- 1112-2021	**C.D.P. No.:**	67	**Proceso al que pertenece:**	GESTIÓN DOCUMENTAL
				Unidad a la que pertenece:	UMHES LA VICTORIA

Nombre del Contratista: JHON ALEXANDER LUIS CARRASQUILLA **C.C.** 7.316.674 **de:** Chiquinquirá

Fecha Inicio: 16/01/2021 **Fecha Terminación inicial:** 15/04/2021 **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	$ 1.600.000	2895	16/09/2021	15/10/2021
5	$ 1.600.000	3346	16/10/2021	15/11/2021
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 800.000	$ 271.700	199596147
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	110078288
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	1100350397
4	ABRIL	$ 373.333	$ 281.200	1100739855
5	ABRIL	$ 1.226.667	$ 281.200	1100739855
6	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	1101073273
7	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	1101540084
8	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	7803141381
9	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	7804844819
10	SEPTIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	7807454783
11	OCTUBRE	$1.600.000	$281.200	7810420768
12				

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:** 01/10/2021 **Hasta:** 31/10/2021

	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	Durante el periodo del 01 al 31 de octubre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás actividades programadas para la vigencia.	
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 octubre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás actividades programadas para la vigencia.	
3	Clasificar la documentación a inventariar por series, subseries y/o asuntos	Durante el periodo del 01 al 31 de octubre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás 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 350 registros.	Durante el periodo del 01 al 31 de octubre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás actividades programadas para la vigencia.	
5	Traslado de unidades de conservación documental	Apoyo traslado de unidades gestión documental dia martes X200 - 450 unidades. Apoyo traslado de unidades gestión documental dia miercoles 350 X200 - 450 unidades. (caps perseverancia y bodega archivo central.)	archivo en cd: fotografia evidencias
6	Realizar la ubicación física de las unidades de conservación documental	Durante el periodo del 01 al 31 de octubre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás 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 octubre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás actividades programadas para la vigencia.	
8	Verificar, unificar, y revisar el estado completo de los soportes de la HC del archivo.	Unidad LA VICTORIA -Organizar historias clinicas : 84 HC -Encarpetar historias clinicas: 84 HC -urgencias dejadas en cero 6 -Revisar en innovadoc historias clinicas y notas de enfermeria: 95 HC	Archivo en cd "evidencia base egresos "IMI" -base matemo: equipo HLV-ARC-003 archivo en cd: fotografia evidencias. "Archivos en cd " inventario" equipo hlv-arc-001"
9	Llevar el control de préstamo de documentos y/o expedientes diligenciando la base de control de consulta y préstamo	Durante el periodo del 01 al 31 de octubre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás actividades programadas para la vigencia.	
10	Apoyar las actividades inherentes a la orden de prestación de servicios en lo referente a la gestión documental	Unidad la victoria (archivo sótano y bodega) -archivo de historias clinicas: 491 (de la serie 2400 a la 6708) - clasificacion historias por consecutivo 420 desarchivar y archivar por consecutivo 420 historias clinicas	archivo en cd: fotografia evidencias
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 cumplen las actividades	

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. 7.316.674 de Chiquinquirá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	SANDRA XIMENA ORTIZ MUÑOZ
CARGO:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA	Sandra Ortiz

CUENTA DE COBRO 010-2021

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

DEBE A

JHON ALEXANDER LUIS CARRASQUILLA
C.C.7.316.674

LA SUMA DE:

UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS M/C ($1.600.000)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del Contrato No PS 1112 2021 correspondiente al mes de Octubre 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:

JHON ALEXANDER LUIS CARRASQUILLA
CC. 7.316.674
Teléfono: 3202076731, KR 11B ESTE # 43A 20 SUR
No cuenta: 765027571 ahorros BANCO ITAÚ
Fecha: 31 OCTUBRE 2021

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	7316674
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			JHON ALEXANDER LUIS CARRASQUILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION:	CARRERA 11 ESTE 43A 20 SUR	TELÉFONO:	4729874
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			7810420768	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2021	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES septiembre AÑO 2021
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1155178605

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL															
SUBTOTALES:		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:									**$ 22.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 7316674	LUIS CARRASQUILLA JOHN ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 908.526				NO																	25-14 COLPENSIONES	X	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS002-SALUD TOTAL	X	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-11 - ARL SURA	X	$ 908.526	7316674	$ 22.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 281.200**

Planilla Pagada
SOI