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-1104 - 2021	**C.D.P. No.:**	67	**Proceso al que pertenece:**	GESTION DOCUMENTAL
				Unidad a la que pertenece:	ARCHIVO CENTRAL

Nombre del Contratista: DANIEL ALEJANDRO SERRATO CAMACHO **C.C.** 1.019.125.270 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2021-01-16 **Fecha Terminación Inicial:** 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	8.611.155.846
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	8.611.574.971
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	8.611.712.057
4	ABRIL	$ 373.333	$ 281.200	8.612.559.697
5	ABRIL	$ 1.226.667	$ 281.200	8.612.559.697
6	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	8.613.043.288
7	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	8.613.543.957
8	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	8.614.051.728
9	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	8.614.541.306
10	SEPTIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	8.615.068.368
11	OCTUBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	8.615.661.201
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 período: **Desde:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar el procedimiento de la recepción, radicación, distribución de las comunicaciones oficiales, asignación del consecutivo en estricto orden de recepción de la documentación, el cual es asignado mediante el sistema de información de la entidad.	SE APOYA EL PROCESO DE COMUNICACIONES OFICIALES CON 1041 RADICADOS DE ENTRADA.	Esta informacion reposa en el sistema orfeo, se anexa pantallazo del registro de los radicados de entrada.
2	Realizar control, seguimiento e informe oportuno del trámite de las comunicaciones oficiales que allegan a la entidad, mediante el sistema de información del proceso de gestión documental, realizando la organización, registro de imágenes escaneadas y custodia documental, del consecutivo de las comunicaciones oficiales de la entidad.	DURANTE EL PERIODO DE 01 AL 31 DE OCTUBRE NO FUE NECESARIO EJECUTAR ESTA ACTIVIDAD DE ACUERDO A LAS DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA.	
3	Realizar el seguimiento y control de la ruta diaria del recorrido de los mensajeros con moto.	DURANTE EL PERIODO DE 01 AL 31 DE OCTUBRE NO FUE NECESARIO EJECUTAR ESTA ACTIVIDAD DE ACUERDO A LAS DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA.	
4	Apoyar las actividades inherentes a la orden de prestación de servicios en lo referente a la gestión documental.	DURANTE EL PERIODO DE 01 AL 31 DE OCTUBRE NO FUE NECESARIO EJECUTAR ESTA ACTIVIDAD DE ACUERDO A LAS DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA.	
5	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 CON LAS ACTIVIDADES.	

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 1.019.125.270 **de** BOGOTÁ

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

Daniel Torres

Cuenta de cobro 010 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

NIT 900.959.051

DEBE A

DANIEL ALEJANDRO SERRATO CAMACHO

C.C. 1019125270 de Bogotá.

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 1104 de 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,

DANIEL ALEJANDRO SERATO CAMACHO
C.C. 1019125270
Teléfono 3193496655 Dirección: Cll 127ª No. 88ª 04
No. De cuenta 0550000700087398 ahorros banco Davivienda

31 de octubre 2021

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1019125270	0	DANIEL SERRATO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 127A 88A 04		3193496655			DANIELSERRATO524@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-09	2021-09	8615661201	I	2021-10-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	281.200	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8651445024	2021-10-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.		
1	CC 1019125270	SERRATO CAMACHO DANIEL ALEJANDRO	908.526																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	908.526	145.400	0	0	SANITAS-EPS005	908.526	113.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	908.526	22.200	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	281.200	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1019125270	0	DANIEL SERRATO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 127A 88A 04		3193496655			DANIELSERRATO524@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-09	2021-09	8615661201	I	2021-10-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	281.200	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8651445024	2021-10-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
908.526	908.526	908.526	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	145.400	0	0	0	145.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	145.400	0	0	0	145.400
EPS(Administradoras: 1)				1	113.600	0	0	0	113.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	113.600	0	0	0	113.600
ARP(Administradoras: 1)				1	22.200	0	0	0	22.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	22.200	0	0	0	22.200
Gran Total					281.200	0	0	0	281.200