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 1082 2021	C.D.P. No.:	67	Proceso al que pertenece:	GESTION DOCUMENTAL
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA

Nombre del Contratista: YANETH GONZALEZ DIAZ C.C. 52.131.937 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 16/01/2021 Fecha Terminación incial: 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	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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	800.000	289,300	8,347,588,657
2	FEBRERO	1.600.000	299.400	8,348,092,110
3	MARZO	1.600.000	299,400	8,348,833,607
4	ABRIL	1.226.667	299,400	8,349,538,197
5	ABRIL	373.333	299,400	8,349,538,197
6	MAYO	1.600.000	299,400	8,350,211,808
7	JUNIO	1.600.000	299,400	8,350,867,252
8	JULIO	1.600.000	299,400	8,351,531,463
9	AGOSTO	1.600.000	299,400	8,352,214,416
10	SEPTIEMBRE	1.600.000	299,400	8,352,889,535
11	OCTUBRE	1.600.000	299,400	8,353,576,739

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 GESTION DOCUMENTAL,REQUERIDOS DE LOS DIFERENTES PROCESOS O AREAS.	PRESTAMO DE HISTORIAS CLINICAS A DIFERENTES AREAS 114	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA
2	REALIZAR EL COTEJO DE INVENTARIO DOCUMENTAL Y FISICO MAGNETICO DE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS, LA META DIARIA DESDE 45 CAJAS O PAQUETES. REALIZANDO DE MANERA INMEDIATA LOS AJUSTES CORRESPONDIENTES SEGUN EL CASO.	DURANTE EL PERIODO DEL 1 AL 31 OCTUBRE NO FUE NECESARIO EJECUTAR ESTA ACTIVIDAD DE ACUERDO ALAS DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA.	
3	CLASIFICAR LA DOCUMENTACION A INVENTARIAR POR SERIES SUBSERIES Y/O ASUNTOS.	SE CLASIFICA 1034 PARA ARCHIVAR 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 REGISTROS.	DURANTE EL PERIODO DEL 1 AL 31 OCTUBRE NO FUE NECESARIO EJECUTAR ESTA ACTIVIDAD DE ACUERDO ALAS DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA.	
5	TRASLADO DE UNIDADES DE CONSERVACION DOCUMENTAL.	DURANTE EL PERIODO DEL 1 AL 31 OCTUBRE NO FUE NECESARIO EJECUTAR ESTA ACTIVIDAD DE ACUERDO ALAS DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA.	
6	REALIZAR LA UBICACIÓN FISICA DE LAS UNIDADES DE CONSERVACION DOCUMENTAL.	SE BUSCAN 174 HISTORIAS CLINICAS PARA CONSULTA	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA
7	RECEPCIONAR LAS SOLICITUDES DE HISTORIAS CLINICAS DE LOS USUARIOS DE LAS UNIDADES CON EL PROPOSITO DE REALIZAR LA BUSQUEDA PARA SU POSTERIOR ENTREGA.	SE ENTREGA ALOS 3 USUARIOS HISTORIA CLINICA	
8	VERIFICAR , UNIFICAR Y REVISAR EL ESTADO COMPLETO DE LOS SOPORTES DE LA HC DEL ARCHIVO.	DURANTE EL PERIODO DEL 1 AL 31 OCTUBRE NO FUE NECESARIO EJECUTAR ESTA ACTIVIDAD DE ACUERDO ALAS DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA.	
9	LLEVAR EL CONTROL DE PRESTAMO DE DOCUMENTOS Y/O EXPEDIENTES DILIGENCIADO LA BASE DE CONTROL DE CONSULTA Y PRESTAMO.	SE LLEVA EL CONTROL Y ENTREGA DE HISTORIAS QUE HAN SIDO PRESTADAS A DIFERENTES AREAS Y EL DE RIPS Y FALLECIDOS.	LA EVIDENCIA QUEDA REGISTRADA EN LA BASE DEL COMPUTADOR DE HISTORIAS CLINICAS SCL-ARC-004 Y SE ENTREGA EN CD. HOSPITAL STA CLARA
10	APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES A LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS EN LO REFERENTE A LA GESTION DOCUMENTAL.	SE RECOJE EN FACTURACION 2003 HISTORIAS DE EGRESO Y SE PRESENTA SOPORTE ALAS ACTIVIDADES PRESTADAS. APOYO EN LA RECEPCION DE HISTORIAS CLINICAS POR EL APLICATIVO ORFEO Y DEL CORREO INTERNO Y BUSCAR EN LAS BASES ANTIGUAS Y EL PUESTO PARA DAR RESPUESTA.	LA EVIDENCIA QUEDA REGISTRADA EN LA BASE DEL COMPUTADOR DE HISTORIAS CLINICAS SCL-ARC-004 Y SE ENTREGA EN CD. HOSPITAL STA CLARA
11	CUMPLIR CON LAS METAS Y ACTIVIDADES ASIGNADAS MENSUALMENTE POR EL REFERENTE DE GESTION DOCUMENTAL ENTREGANDO LOS RESPECTIVOS EVIDENCIAS. CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	SI SE CUMPLIO LAS ACTIVIDADES.	

Observaciones:

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

Yaneth González Díaz
Firma del Contratista

C.C. 52.131.937 de BOGOTA

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

Cuenta de cobro 010 – 2021

SUDRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E

NIT. 900.959.051-7

DEBE A

YANETH GONZALEZ DIAZ

52.131.937 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 1082 de 2021 correspondiente al mes de OCTUBRE de 2021

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

CORDIALMENTE.

Yaneth Gonzalez Diaz

YANETH GONZALEZ DIAZ

C.C 52.131.937 DE BOGOTA

Teléfono: 3115333551 Dirección: CRA 73 G # 69 F 21 SUR

No CUENTA 102588696 banco de Bogotá cuenta de ahorros

Fecha: 1 OCT al 31 OCT /2021

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	YANETH GONZALEZ DIAZ	**Nit:**	52131937
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Septiembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Septiembre 2021
Número de radicación:	8353576739	**Total a pagar:**	$299,400
Fecha de vencimiento:	11/10/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	04/10/2021	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1023	**Número de aprobación:**	32385493
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$22,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$145,400
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$18,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$113,600
						$299,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara Acerca de los certificados SSL