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 1089 2021	**C.D.P. No.:**	67	**Proceso al que pertenece:**	GESTION DOCUMENTAL
				Unidad a la que pertenece:	ARCHIVO CENTRAL INSTITUCIONAL

Nombre del Contratista: NILSON VLADIMIR GUZMAN CRUZ **C.C.** 1.018.428.897 **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	$ 2.400.000	3661	2021-11-16	2021-12-31
7	$ 800.000	3980	2022-01-01	2022-01-15
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	1034367114
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	1035105231
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	1035896520
4	ABRIL	$ 373.333	$ 281.200	1036598659
5	ABRIL	$ 1.226.667	$ 281.200	1036598659
6	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	1037302268
7	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	1037830929
8	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	1038460364
9	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	1039108446
10	SEPTIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	1039715939
11	OCTUBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	1040380283
12	NOVIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	1041107578
13	DICIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	1041701883
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	$ 19.200.000	$ 18.400.000	$ 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 ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-12-01 **Hasta:** 2021-12-31

	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 áreas.	Apoyo en la ordenación de historias clínicas por consecutivo en la UMHES VICTORIA	SOPORTE CD
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 Diciembre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás actividades programadas para la vigencia.	NO APLICA
3	Clasificar la documentación a inventariar por series, subseries y/o asuntos.	Durante el periodo del 01 al 31 de Diciembre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás actividades programadas para la vigencia.	NO APLICA
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.	Digitacion en inventario soporte de historial clinico sede JEG total 1159 *Apoyo en la verificación del fisico contra la base de datos de las historias clinicas que se encuentran en el archivo de Gestión sede Jorge Eliecer Gaitan.	SOPORTE CD
5	Traslado de unidades de conservación documental.	Reorganización de documentación de ordenes medicas 240 cajas y facturación 694 para la eliminación en Santa Rosa de Lima	UBICACIÓN SANTA ROSA DE LIMA
6	Realizar la ubicación física de las unidades de conservación documental.	Archivar documentación de historial clinico de sede JORGE ELIECER GAITAN TOTAL 1150	UBICACIÓN FISICA EN ARCHIVO HISTORIAS CLINICAS SEDE JEG
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 Diciembre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás 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 01 al 31 de Diciembre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás 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 01 al 31 de Diciembre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás 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.	Apoyo en busqueda de patologia año 1997 Blanca Acevedo en Santa Rosa de Lima Recepción de comunicaciones oficiales para su organización en archivo central institucional. Se realiza proceso de Reinduccion 2021 Sub Red Centro Oriente.	SOPORTE CD Y CERTIFICADO REINDUCCION IMPRESO
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.	**Presento cuadro de actividades e informe de cuenta de cobro dando cumplimiento a La actividad asignada.**	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

VLADIMIR GUZMAN
Firma del Contratista

C.C. 1.018.428.897 **de** BOGOTA

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

CUENTA DE COBRO 012-2021

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

DEBE A

NILSON VLADIMIR GUZMAN CRUZ
1018428897

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 1089 2021 correspondiente al mes de Diciembre 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:

NILSON VLADIMIR GUZMAN CRUZ
CC. 1018428897
Teléfono: 3193391324, Carrera 80D 7B 83
No cuenta: 020806829
Fecha: 31/12/2021

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-07, 04:10:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041701883

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8815882880

PAGADO 06/12/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NILSON VLADIMIR GUZMAN CRUZ		
Documento	CC1018428897	**Dirección**	CALLE 39 B SUR N 78 F 02
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115835834
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
CC 1018428897	NILSON VLADIMIR GUZMAN CRUZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.