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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1158 2022	**C.D.P. No.:**	51	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION ADMINISTRATIVA (GESTION DOCUMENTAL)
				Servicio al que pertenece:	DIRECCION ADMINISTRATIVA (GESTION DOCUMENTAL)
				Unidad a la que pertenece:	ARCHIVO CENTRAL

Nombre del Contratista:	WILINTON YECID QUIROGA DIAZ	**C.C.**	79.733.802	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2022-02-01	**Fecha Terminación inicial:**	2022-04-30	**Valor Mensual:**	$ 1.648.000
				Valor a cobrar:	$ 1.648.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 549.333	1280	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 1.098.667	1437	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 1.648.000	1675	2022-06-01	2022-06-30
4	$ 1.648.000	1921	2022-07-01	2022-07-31
5	$ 1.098.667	2431	2022-08-01	2022-08-20
6	$ 549.333	2630	2022-08-21	2022-08-31
7	$ 1.648.000	2792	2022-09-01	2022-09-30
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 309.400	8356158213	2022-02-04
2	MARZO	$ 1.600.000	$ 309.400	56838843	2022-03-08
3	ABRIL	$ 1.600.000	$ 309.400	57602935	2022-04-06
4	MAYO	$ 1.648.000	$ 309.400	57602935	2022-05-04
5	JUNIO	$ 1.648.000	$ 309.400	59000633	2022-06-07
6	JULIO	$ 1.648.000	$ 309.400	59692977	2022-07-12
7	AGOSTO	$ 1.648.000	$ 309.400	60401101	2022-08-08
8	SEPTIEMBRE	$ 1.648.000	$ 309.400	61186113	2022-09-08
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 4.800.000	$ 13.040.000	$ 13.040.000	$ 0

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-09-01 **Hasta:** 2022-09-30

	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.	Manejo del inventario valorizado de sub almacen de archivo central (611) en fisico y en aplicativo Dinamica. Se reciben 7000 unidades de conservacion y 22000 carpetas de historia clinica para el almacenimiento y posterior entrega segun solicitudes recibidas.	Los movimientos de entrega de insumos quedan registrados en el aplicativo Dinamica en sub almacen archivo central (611).
2	Recepcionar las solicitudes de consulta y préstamo de documentos con el propósito de realizar la búsqueda para su posterior entrega.	Busqueda en sistema de 23 historias clinicas para dar respuesta a solicitudes enviadas al correo institucional, se da respuesta via digital de 12 historias clinicas y 1 en fisico. Busqueda en sistema dinamica de 102 historias clinicas. Para dar respuesta a la subred Sur "solicitudes para cuenta de alto costo (ARTRITIS)". Busqueda de 9 contratos OPS para dar respuesta al area de juridica.	Las historias clinicas en las que se evidencio en las bases fueron escaneadas y enviadas por correo, se anexa soporte de recibido la que fueron entregadas en fisico, en las que no se encontro en bases se respode al correo institucional donde fueron solicitadas, informacion guardada en el equipo ARC-CEN-004, ubicado en el segundo piso oficina 2.
3	Realizar la organización documental de los expedientes de archivos asignados.	Organización y unificacion bases de Historias clinicas hospital la victoria	se anexa base unificada.
4	Llevar el control de préstamo de documentos y/o expedientes en físico según formato establecido y la base de control de consulta y préstamo.	Envio de 12 historias clinicas para dar respuesta. Envio de 9 contratos OPS para dar respuesta al area de juridica	se anexa el formato de prestamo.
5	Realizar la ubicación física de las unidades de conservación documental.	Busqueda en fisico de 13 historias clinicas para dar respuesta a solicitudes al correo electronico.	se anexa el formato de prestamo.
6	Apoyar las actividades inherentes a la orden de prestación de servicios en lo referente a la gestión documental.	Verificacion y unificacion de 102 historia clinicas solicitud desde radicados de orfeo. Movimiento interno en el archivo Materno Infantil de 80 cajas para su reacomodacion y busqueda Historias clinicas solicitadas al area de gestion documental. Movimiento interno en el archivo central de 180 cajas para su reacomodacion y 220 unidades para busqueda Historias clinicas solicitadas al area de gestion documental. Movimiento interno de 160 unidades de conservacion en el archivo Materno infantil para realizar organizacion y reacomodacion cambio de unidades de contratos del anterior hospital Rafael Uribe. Apoyo en el seguimiento diario de peticiones en semaforo por los proximos a vencer para un total de 468 revisados .	se anexa registro fotografico. Se anexa basde borrador de informe. Se anexa base de busqueda diaria en excel.
7	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 propuestas.	

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

wilinton quiroga
Firma del Contratista

C.C. 79.733.802 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JUAN CARLOS CARDENAS SIERRA	NOMBRE:	JUAN CARLOS CARDENAS SIERRA
CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
FIRMA		FIRMA	

CUENTA DE COBRO 08-2022

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

DEBE A

WILINTON YECID QUIROGA DIAZ
C.C.79.733.802

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/C ($ 1.648.000).

Por concepto de :

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del Contrato No PS 1158 2022 correspondiente al mes de Septiembre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente:

WILINTON YECID QUIROGA DIAZ
CC. 79733802
Teléfono: 3123151127, CL 53 BIS SUR # 00 48
No cuenta: 000500086616
Fecha: 30/09/2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXCEPTUADA PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79733802	WILINTON YECID GUIROGA DIAZ	CALLE 53 BIS 00 46 SUR	2053458	willyqd70@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	05/09/2022	81186113	$311.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	6	700	0	125.700	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	6	900	0	160.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	24.400				24.400	6	200	24.600			244	24.600	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.700
Pensión	1	160.000	160.900
Riesgos Laborales	1	24.400	24.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	311.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79733802	WILINTON YECID QUIROGA DIAZ		CALLE 53 BIS 00 46 SUR	2053456	willyqd70@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXCEPTUADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	08/09/2022	81166113	$311.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIONES						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Aprendiz Lectiva	IGE	LMA	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VAC	SLN	IRL	VST	SUS	INC	LNR	CUL	AVP	VCT	AVI	ADI	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Novedad I.B.C.	Variación Transitoria Aportes	Fondo pensional de destinación	Fondo pensional de retiro	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79733802	QUIROGA DIAZ WILINTON YECID				H																				230301	1.000.000	160.000		0	0	0	EPS008	1.000.000	125.200	14-7	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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