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 1155 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:	CAPS PRIMERA DE MAYO		
Nombre del Contratista:	KATHERINE CALDERON RODRIGUEZ	C.C.	1.075.269.180 de: NEIVA-HUILA
Fecha Inicio:	01/02/2022	Fecha Terminación inicial:	30/04/2022
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	$ 1.648.000	3141	2022-10-01	2022-10-31
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 309.400	9430028722	14/02/2022
2	MARZO	$ 1.600.000	$ 309.400	9430869155	07/03/2022
3	ABRIL	$ 1.600.000	$ 309.400	9433053795	08/04/2022
4	MAYO	$ 1.648.000	$ 309.400	9434324083	09/05/2022
5	JUNIO	$ 1.648.000	$ 309.400	9435556657	15/06/2022
6	JULIO	$ 1.648.000	$ 309.400	9436825351	12/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.648.000	$ 309.400	9438165174	10/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.648.000	$ 309.400	9438623414	15/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.648.000	$ 309.400	9440862299	12/10/2022
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 14.688.000	$ 14.688.000	$ 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: 2022-10-01 Hasta: 2022-10-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO 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 radican 471 solicitudes	se realiza radicacion de usuarios externo y internos por medio del aplicativo de orfeo se adjunta evidencia
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.	se dilgitalizan 2343 folios y folios anexos 3900	se digitalizan las comunicaciones oficilaes de la subred centro oriente, se adjunta evidencia
3	Realizar el seguimiento y control de la ruta diaria del recorrido de los mensajeros con moto.	1. Elaboración diaria de planillas de rutas para los tres mensajeros tanto internas como externas, norte y localidad. Incluyendo la documentación que trae cada mensajero de los diferentes UPSS de la Red. Control diario a las planillas de mensajeria. 2. Verificacion de planillas para el envio de correo certificado. Seguimiento a envios realizados y entrega de evidencias de lo enviado por este medio. 3.Elaboración de base de datos y envio correo electronico de la relacion de documentos enviados para la empresa de mensajeria externa a nivel nacional. 4.se clasifica y se ordena consecutivo de comunicaciones oficiales.	se elabora a diario planillas de rutas de los tres mensajeros ruta interna y externa a las diferente localidades. Se realiza envios nacionales de correo certificado documentos enviados de las diferentes areas de la subred centro oriente
4	Apoyar las actividades inherentes a la orden de prestación de servicios en lo referente a la gestión documental	durante el periodo del 01 al 31 de octubre no fue necesario ejecutar esta actividad de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia	No se realiza esta actividad
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	si se cumple la meta asignada por el referente	si se cumple la meta asiganda

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.

Katherine Calderón
Firma del Contratista
C.C. 1.075.269.180 de NEIVA-HUILA

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

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

CUENTA DE COBRO 009-2022

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

DEBE A

KATHERINE CALDERON RODRIGUEZ

C.C.1.075.269.180

LA SUMA DE:

Un millón 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 1155 2022 correspondiente al mes de octubre 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:

Katherine Calderón

KATHERINE CALDERON RODRIGUEZ
CC. 1075269180
Teléfono: 3147343279, KRA 53 C BIS # 4-40
No cuenta: 008480374910
Fecha:31/10/2022

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075269180		KATHERINE CALDERON RODRIGUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	cra 68 B # 1- 64 S	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	30842708	9440862299	I	2022/10/20	2022/10/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

PLANILLA PAGADA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075269180		KATHERINE CALDERON RODRIGUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	cra 68 B # 1- 64 S	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	30842708	9440862299	I	2022/10/20	2022/10/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1075269180	CALDERON KATHERINE	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0