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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS0240-2019	**C.D.P. No.:**	74	**Proceso al que pertenece:**	GESTION DOCUMENTAL
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: EDWIN ARTURO MACIAS OSPINA **C.C.** 1.023.903.388 **de:** Bogotá / Cundinamarca

Fecha Inicio: 2019-01-16 **Fecha Terminación Inicial:** 2019-02-15 **Valor Mensual:** $ 1.888.000 **Valor a cobrar:** $ 1.888.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 9.150.000	398	2019-02-16	2019-07-15
2	$ 3.776.000	1491	2019-07-16	2019-09-15
3	$ 3.776.000	2234	2019-09-16	2019-11-15
4				
5				
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	$ 915.000	$ 222.700	1.017.357.070
2	FEBRERO	$ 1.830.000	$ 236.100	1.018.913.629
3	MARZO	$ 1.830.000	$ 236.100	1019730514
4	ABRIL	$ 1.830.000	$ 236.100	1020458131
5	MAYO	$ 1.830.000	$ 236.100	1021142278
6	JUNIO	$ 1.830.000	$ 236.100	1021142421
7	JULIO	$ 915.000	$ 236.100	1021634982
8	JULIO	$ 944.000	$ 236.100	1021634982
9	AGOSTO	$ 1.888.000	$ 236.100	1022422495
10	SEPTIEMBRE	$ 1.888.000	$ 236.100	1023913203
11	OCTUBRE	$ 1.888.000	$ 236.100	1023913281
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
$ 1.830.000	$ 18.532.000	$ 17.588.000	$ 944.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE MENSAJERO (CON MOTO), PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL DESARROLLO DE PROCERSOS Y PROCEDIMIENTOS DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el período: **Desde:** 201-10-01 **Hasta:** 2019-10-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Radicar el 100% de las comunicaciones oficiales a domicilios, bancos, entidades gubernamentales y/o diversas empresas, de acuerdo a la Planilla de recorrido diaria, la cual debe ser firmada por entregada por la ventanilla única de correspondencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E	Radicar Correspondencia Entregada A Diario En Las Entidades Distritales, Bancos a Nivel Bogotá, Usuarios De La Subred Centro Oriente, Juzgados, Recoger Firmas De Los Diferentes Entes A Cargo; Entidades Mensual 72 Con Lapsos De 10 A 15 Min Aproximadamente Bancos 53 con Lapsos De 20 A 25 Min Aproximadamente; Usuarios 38 Juzados 43 Con Lapsos De 10 A 15 Min Aproximadamente Secretaria De Salud 44 Con Tiempos De Espera De 10 A 15 Min Aproximadamente , Sub Redes 202 Con Lapsos De Tiempos De 15 A 20 Min Aproximadamente EPS 32 Firmas 3 Devoluciones 8 Total Actividades Mensuales 495
2	Entregar y/o distribuir el 100% de la correspondencia interna en las diferentes sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E S E de acuerdo a la planilla de recorrido diaria.	Se hace recorrido diario 2 veces al dia por las unidades de la subred (victoria,san blas, materno, san cristobal, san jose obrero, olaya santa clara, bodega, sede caracas, sede 34 y perseverancia. del 30 de septiembre al 04 de octubre, entregando la correspondencia enviada por cada sede
3	Realizar pagos y consignaciones con cheque en los tiempos requeridos de acuerdo al reporte realizado por el área de tesorería.	Si se realiza.
4	Entregar diariamente, la correspondencia radicada el dia anterior, con el fin de cruzar la información frente a la planilla de recorrido diario de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E	Si se realiza
5	Radicar dentro de los plazos reportados por el área de facturación, las cuentas de cobro por concepto de prestacion de servicios a los diferentes pagadores de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E	Si se realiza
6	Apoyar a la Subgerencia Administrativa y financiera en actividades a desarrollar	Si se realiza
7	Atender y proporcionar amablemente la información requerida por las entidades o personas visitadas en cumplimiento de las actividades contratadas	No se realiza
8	Llevar a cabo eficaz y oportunamente las instrucciones impartidas para el buen funcionamiento del servicio	Si se realiza.
9	El Contratista deberá manifestar mediante escrito la propiedad del vehiculo (Moto) y/o autorización del propietario para desarrollar sus obligaciones contraidas en la distribución de las comunicaciones oficiales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E	Se encuentra al dia
10	El Contratista debe anexar los documentos completos y en regla (certificado médico para conducir, licencia, documento de propiedad de la moto, certificado de gases, SOAT, etc	Se encuentra al dia
11	El Contratista debe contar los implementos de seguridad y proteccion como casco, chaleco reflectivo, rodilleras, canilleras conforme a la Ley	Se encuentra al dia
12	El Contratista es responsable del mantenimiento de la moto y el combustible de la misma.	Se encuentra al dia
13	Manejar con respeto y confidencialidad las informaciones personal e institucional que disponc	Si se realiza
14	Apoyar las actividades inherentes a la orden de prestación de servicios en lo referente a la gestión documental y entregando las respectivas evidencias	Si se realiza

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

Edwin Arturo Macias Ospina
Firma del Contratista

C.C. 1.023.903.388 **de** Bogotá / Cundinamarca

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUIS FERNANDO BALAGUERA RAMIREZ
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 GRADO 27
FIRMA	

16-Nov

SEPTIEMBRE

OCTUBRE

MES / AÑO / DIAS	FECHA	ENTIDADES	BANCOS	USUARIOS	JUZGADOS	S.D.S	SUB REDES	EPS	FIRMAS	DEVOLUCIONES	TOTAL ENTREGAS
LUNES											
MARTES											
MIERCOLES											
JUEVES											
VIERNES	27	5	4	6	1	1	7	3			24
LUNES	30						20				20
MARTES	01	RUTA INTERNA									21
MIERCOLES	02										21
JUEVES	03										20
VIERNES	04										20
LUNES	07	7	8	3	7	2	3	3		1	39
MARTES	08	5	7	2	3	7	7	5	1	1	50
MIERCOLES	09	4		4	4	2		2			16
JUEVES	10	6		3	1		7	3		1	28
VIERNES	11	6		2	2	4	8	2			31
LUNES	14	F	E	S	T	I	V	O			
MARTES	15	2					4	1		1	8
MIERCOLES	16	3				2	3				8
JUEVES	17	1		6			3	2		3	16
VIERNES	18	1	1	4			2		1		9
SABADO											
TOTAL											

OCTUBRE

MES / AÑO / DIAS	FECHA	ENTIDADES	BANCOS	USUARIOS	JUZGADOS	S.D.S	SUB REDES	EPS	FIRMAS	DEVOLUCIONES	TOTAL ENTREGAS
LUNES	21	16	19	5	5	7	5			1	51
MARTES	22		4	2	2	5	6				22
MIERCOLES	23	7	2	1	5	6	4	5			33
JUEVES	24	5		1		3	11				30
VIERNES	25	1	5		11	2	4	1	1		28
LUNES											
MARTES											
MIERCOLES											
JUEVES											
VIERNES											
LUNES											
MARTES											
MIERCOLES											
JUEVES											
VIERNES											
LUNES											
MARTES											
MIERCOLES											
JUEVES											
VIERNES											
SABADO											
TOTAL		72	53	38	43	44	202	32	3	8	495

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-10-10, 01:53:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1023913281

Periodo Cotización: septiembre de 2019 **Periodo Servicio:** septiembre de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8804794520

PAGADO 10/10/2019

.TOS DEL APORTANTE

ın Social	EDWIN ARTURO MACIAS OSPINA		
ımento	CC1023903388	**Dirección**	CRA68H BIS# 31A-70
de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132595870
Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
ad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
esentante Legal		**Identificación**	
l Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

ETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ıcación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET TP	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	Aporte Ministerio	Total
03388	EDWIN ARTURO MACIAS OSPINA	03	00																	0	30	30	0	0	(231001) COLFONDOS	$ 828,116	$ 132,500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 828,116	$ 103,600	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236,100

I.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
$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 0	$ 132,500	$ 103,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236,100	$ 0	$ 236,100

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.

¡El Poder de lo SIMPLE!