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:	PS1282 2020	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	GESTION DOCUMENTAL
				Unidad a la que pertenece:	CORRESPONDENCIA 1 MAYO

Nombre del Contratista: JOSE ROBERTO ESPITIA PENAGOS C.C. 79.495.083 de: BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2020-01-16 Fecha Terminación inicial: 2020-07-15 Valor Mensual: $ 2.333.000 Valor a cobrar: $ 2.333.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.333.000	1877	2020-07-16	2020-08-15
2	$ 2.333.000	2514	2020-08-16	2020-09-15
3	$ 4.666.000	2909	2020-09-16	2020-11-15
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.166.500	$ 266.100	1025909623
2	FEBRERO	$ 2.333.000	$ 266.300	1026468137-1027782349
3	MARZO	$ 2.333.000	$ 266.100	1028338236
4	ABRIL	$ 2.333.000	$ 266.100	1028491566
5	MAYO	$ 2.333.000	$ 266.100	1029144706
6	JUNIO	$ 2.333.000	$ 266.100	1029838478
7	JULIO	$ 2.333.000	$ 266.100	1030600366
8	AGOSTO	$ 2.333.000	$ 266.100	1031109718
9	SEPTIEMBRE	$ 2.333.000	$ 266.100	1031781213
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 13.998.000	$ 23.330.000	$ 19.830.500	$ 3.499.500

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 AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE BACHILLER ADMINISTRATIVO IIB, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL DESARROLLO DE PROCERSOS Y PROCEDIMIENTOS DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el período: Desde: 2020-09-01 Hasta: 2020-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Radicar la totalidad de las comunicaciones oficiales a domicilios, bancos, entidades gubernamentales y/o diversas empresas, de acuerdo a la Planilla de recorrido diario, la cual debe ser firmada y entregada por el mensajero a la ventanilla única de correspondencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	1.Entidades: 214 2.Usuarios:60 3.Devoluciones:18 total: 274	re realiza recorrido externo diario a las unidades, se adjunta planillas y CD como evidencia.
2	Entregar y/o distribuir la totalidad 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 diario	durante el periodo del 1 al 30 de septiembre no fue necesario ejecutar esta acatividad de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia	no se realiza esta actividad
3	Realizar pagos y consignaciones con cheque en los tiempos requeridos de acuerdo al reporte realizado por el área de tesoreria, siempre que la misma sea asignado o no	durante el periodo del 1 al 30 de septiembre no fue necesario ejecutar esta acatividad de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	no se realiza esta actividad
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	Se hace entrega a diario de la correspondencia recibida por los usuarios al personal de ventanilla unica de correspondencia, para su respectiva verificacion.	se realiza la actividad dia a dia siendo verificada por la persona de ventanilla .
5	Radicar dentro de los plazos reportados por el área de facturación, las cuentas de cobro por concepto de prestación de servicios a los diferentes pagadores de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E	durante el periodo del 1 al 30 de septiembre no fue necesario ejecutar esta acatividad de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	no se realiza esta actividad
6	El Contratista deberá certificar por escrito la titularidad del vehiculo (Moto), además debe anexar los siguientes documentos, así: licencia de conducción para moto vigente activa, tarjeta de propiedad, revisión tecnomecánica, seguro obligatorio (SOAT), etc.	Se anexan certificados	se adjunta documentos en fisico y en CD
7	El Contratista debe contar con los implementos de seguridad y protección como casco, chaleco reflexivo, rodilleras, canilleras conforme a la Ley	Para el desarrollo de las actividades contractuales se hace uso de los siguientes elementos de proteccion personales:casco, chaleco reflexivo, rodilleras, canilleras conforme a la Ley	se cumple con la norma de seguridad y se anexa planilla de revision preventivo
8	El Contratista es responsable del mantenimiento de la moto y el combustible de la misma.	No se realiza mantenimiento preventivo (dos meses al mes) y correctivo las veces que se requiera en el mes de el vehiculo(moto)	no se realiza esta actividad
9	Apoyar las actividades inherentes a la orden de prestación de servicios en lo referente a la gestión documental	durante el periodo del 1 al 30 de septiembre no fue necesario ejecutar esta acatividad de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	no se realiza esta actividad
10	Cumplir con las metas y actividades asignadas mensualmente por el Referente de	Se anexa planilla manual de recorrido diario	se cumple y se entrega evidencias en fisico, como planillas de recorrido

Observaciones:

Se anexa certificacion 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

Firma del Contratista

C.C. 79.495.083 de BOGOTA D.C

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

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-09-15, 11:28:09 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2020
Empresa	JOSE ROBERTO ESPITIA PENAGOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 79495083
Código Sucursal (Nombre)	(1)
Referencia de Pago/ Número Planilla	8818528560 / 1031781213
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 266.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.42.20.1

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 149.400	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 116.700	$ 0
			SubTotales:	$ 266.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 266.100