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: 2020-05-01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1283 2020	C.D.P. No.:	7	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: Bogota / Cundinamarca

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	$ 4.666.000	3613	2020-11-16	2021-01-15
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	NUMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.166.500	$ 236.100	1025866466
2	FEBRERO	$ 2.333.000	$ 266.300	1026241196-1027774750
3	MARZO	$ 2.333.000	$ 266.100	1028304055
4	ABRIL	$ 2.333.000	$ 266.100	1028364573
5	MAYO	$ 2.333.000	$ 266.100	1028825857
6	JUNIO	$ 2.333.000	$ 144.700	1030397561
7	JULIO	$ 2.333.000	$ 266.100	1030478208
8	AGOSTO	$ 2.333.000	$ 266.100	1031043958
9	SEPTIEMBRE	$ 2.333.000	$ 266.100	1031816757
10	OCTUBRE	$ 2.333.000	$ 266.100	1032502224
11	NOVIEMBRE	$ 2.333.000	$ 266.100	1033016942
12	DICIEMBRE	$ 2.333.000	$ 266.100	1033703993
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
$ 13.998.000	$ 27.996.000	$ 26.829.500	$ 1,166.500

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 BB, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL DESARROLLO DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-01-12 Hasta: 2020-31-12

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Como aparecen en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
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, Asignados, Recoger Firmas De Los Diferentes Entes A Cargo: Entidades Mensual 24 Con Lapsos De 10 A 15 Min Aproximadamente Bancos 16 Con Lapsos De 20 A 25 Min Aproximadamente, Usuarios 35 Juzados 0 Con Lapsos De 10 A 15 Min Aproximadamente Secretaría De Salud 63 Con Tiempos De Espera De 10 A 15 Min Aproximadamente ; Sub Redes 43 Con Lapsos De Tiempos De 15 A 20 Min Aproximadamente UPS 11 ; Firmas 02; Devoluciones 68. Total Actividades Mensuale 262	CD Con planillas de ruta diario
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	Durante el periodo del 1 al 31 de diciembre fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	No aplica
3	Realizar pagos y consignaciones con cheque en los tiempos requeridos de acuerdo al reporte realizado por el área de tesorería.	Se realizan los pagos con cheques en los diferentes bancos segùn directriz de tesoreria	CD Con planillas de ruta diario
4	Entregar diariamente, la correspondencia radicada el día 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 respectiva verificacion	CD Con planillas de ruta diaria recibida
5	Radicar dentro de los plazos repartidos 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 31 de diciembre no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	No aplica
6	El Contratista deberá manifestar mediante escrito la propiedad del vehículo (Moto) y/o autorización del propietario para desarrollar sus obligaciones contratadas en la distribución de las comunicaciones oficiales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se anexa certificaciones	CD Con documentos de la moto, recibos, autorizaciones.
7	El Contratista debe contar los implementos de seguridad y protección como casco, chaleco reflectivo, rodilleras, canilleras conforme a la Ley	Se cuenta con todos los implementos de seguridad (casco certificado, rodilleras coderas, guantes y chaleco reflectivo).	Se cumple con todos los implementos de seguridad
8	El Contratista es responsable del mantenimiento de la moto y el combustible de la misma.	Se realiza l mantenimiento preventivo y correctivo mensual (anexando comprobantes)	CD Con recibos
9	Apoyar las actividades adversas a la orden de prestación de servicios en lo referente a la gestión documental y entregando las respectivas evidencias	Durante el periodo del 1 al 31 de diciembre fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia.	No aplica
10	Cumplir con las metas y actividades asignadas mensualmente por el referente de gestión documental entregando las respectivas evidencias.	Se cumple con las actividades suministradas de gestión documental.	CD y planillas

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 HERNANDO BALAGUERA RAMIREZ
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 GRADO 27
FIRMA	

Daniel Torres

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-02, 03:38:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1033703993

Periodo Cotización: noviembre de 2020 **Periodo Servicio:** noviembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8811180190

PAGADO 02/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDWIN ARTURO MACIAS OSPINA		
Documento	CC1023903388	**Dirección**	CRA68H BIS# 31A-70
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132595870
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
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 APP	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
C 1023903388	EDWIN ARTURO MACIAS OSPINA	03	00																	0	30	30	0	0	(231001) COLFONDOS	$ 933.200	$ 149.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 933.200	$ 116.700	0.000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 266.100

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
$ 933.200	$ 933.200	$ 0	$ 0	$ 149.400	$ 116.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 266.100	$ 0	$ 266.100

Lineas 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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