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: 03
FECHA: 2018-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1281 2020	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	GESTION DOCUMENTAL
				Unidad a la que pertenece:	CORRESPONDENCIA 1 MAYO
Nombre del Contratista:	LEONARDO FABIO TRUJILLO FORERO			C.C.	79.698.887 de: BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2020-01-16	Fecha Terminación Inicial:	2020-07-15	Valor Mensual:	$ 2.333.000 Valor a cobrar: $ 1.166.500

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	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.166.500	$ 266.100	8339716965
2	FEBRERO	$ 2.333.000	$ 266.100	834086497?-8340508733
3	MARZO	$ 2.333.000	$ 266.100	8341134434
4	ABRIL	$ 2.333.000	$ 266.100	8341641215
5	MAYO	$ 2.333.000	$ 266.100	8342405419
6	JUNIO	$ 2.333.000	$ 266.100	8343199987
7	JULIO	$ 2.333.000	$ 266.100	8343878706
8	AGOSTO	$ 2.333.000	$ 266.100	8344549923
9	SEPTIEMBRE	$ 2.333.000	$ 266.100	8345211340
10	OCTUBRE	$ 2.333.000	$ 266.100	8345875779
11	NOVIEMBRE	$ 2.333.000	$ 266.100	8346538769
12	DICIEMBRE	$ 2.333.000	$ 266.100	8347032957
13	ENERO	$ 1.166.500	$ 266.100	47811708
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	$ 27.996.000	$ 0

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 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: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-15

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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	durante el periodo del 1 al 15 de Enero no fue necesario ejecutar esta actividad de acuerdo a las demas actividades programadas para la vigencia	no se realiza esta actividad
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	Se realiza dos recorridos diarios por todas las unidades(victoria:20 recorridos, san blas:20 recorridos,nuevo infantil 5 recorridos,san cristobal:20 recorridos,san jose obrero:8 recorridos,olaya:0 recorridos, santa clara 0 recorridos,bodega 10 recorridos, sede (33):10 rrecorridos,sede (34) 10 rrecorridos, perseverancia: 10 quiroga 0, rafael uribe 0 registraduria , 5 Total de recorridos: 118	se realiza la ruta interna diario a su respectivas unidades de la subred centro oriente.
3	Realizar pagos y consignaciones con cheque en los tiempos requeridos de acuerdo al reporte realizado por el área de tesorería, siempre que la misma sea asignada o no	durante el periodo del 1 al 15 de Enero no fue necesario ejecutar esta actividad 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 con su respectiva verificacion 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 15 de Enero no fue necesario ejecutar esta actividad 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	Se anexan certificados	se adjunta documentos en fisico y en CD
7	El Contratista debe contar 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 protección 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 documenta	durante el periodo del 1 al 15 de Enero no fue necesario ejecutar esta actividad 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 Gestión Documental entregando las respectivas evidencias. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato C	Se anexa planilla manual de recorrido diario	se realiza esta actividad se anexa planillas en fisicio y en Cd

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

Firma del Contratista

C.C. 79.698.887 de BOGOTA D C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LUIS FERNANDO BALAGUERA RAMIREZ
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 GRADO 27
FIRMA	

Daniel Torres

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	LEONARDO FABIO TRUJILLO FORERO
No. Identificación:	CC79698887
Dirección:	CALLE 38 SUR NO. 2G-31
Telefono:	2077218
Correo:	leofabio88@yahoo.es
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	47811708

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LEONARDO FABIO TRUJILLO FORERO
Tipo y número de identificación	CC79698887
Número de planilla	47811708
Fecha pago	2021-01-07
Número de autorización pago	892002
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2020
Número de Administradoras	2
Total Pagado	266100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

47811708

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones- Colpensiones	149400	1
EPS008	Compensar EPS	116700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79698887
APELLIDOS Y NOMBRES: LEONARDO FABIO TRUJILLO FORERO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	933200	933200	0	0	116700	0	149400	0	0	0