SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

MACROPROCESO	ESTRATEGICO	CODIGO	APOYO-CON-FT-008
PROCESO	GESTION JURIDICA		
SUBPROCESO	GESTION CONTRACTUAL	VERSION	003
TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	FECHA	2016-10-31
NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO		

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2186-2018	C.D.P. No.:	5	Proceso al que pertenece:	DIRECCION ADMINISTRATIVA
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Nombre del Contratista:	CLAUDIA MERCEDES CANON GARCIA			C.C.	39.809.494 de BOGOTA
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminacion inicial:	2018-07-09	Valor Mensual:	$ 2,198,000 Valor a cobrar: $ 1,536,500

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1,536,500	$ 252,100	6420610[illegible]
2	FEBRERO	$ 2,100,000	$ 252,100	8142[illegible]
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13,170,000	$ 13,170,000	$ 3,636,500	$ 9,533,500

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios de apoyo de manera personal y autonoma para la ejecucion de actividades administrativas en el proceso de la direccion administrativa (Seguimiento a contratos tercerizados) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

Relacion de actividades para el periodo Desde: 2018-01-10 Hasta: 2018-02-28

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Apoyar el proceso de contratos de aseo, vigilancia, lavanderia y fotocopiado de Recursos Fisicos	Apoyo de proceso y seguimiento con contratos a las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente
2	Control y verificacion de recepcion, revision y clasificacion de documentacion	Verificacion y control de documentación de las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente
3	Elaboracion e implementación de formatos para los servicios de las UPSS	Elaboracion de formatos para control y seguimiento en el procesos de recursos fisicos de las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente
4	Apoyo en el proceso de aseo en todos los servicios de las UPSS	Control y seguimiento al proceso de aseo y desinfeccion a las areas de las UPSS
5	Apoyo en los procesos y requerimientos de los servicios de las UPSS	Seguimiento, requerimientos y quejas de las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente
6	Control, certificacion y manejo en el proceso de contratos tercerizados	Verificacion y calidad de los procesos de los tercerizados para cumplir con los requerimientos o necesidades de las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente
7	Control y manejo de inventarios de las UPSS	Control de inventarios y faltantes de ropa de todas las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente
8	Dar solucion a novedades e inconvenientes presentados en las diferentes UPSS	Generacion de informes al seguimiento y proceso de los contratos
9	Control, reporte y seguimiento a empresa de personal vigilantes y conteos en las UPSS	Verificacion de reversto en cada unidad prestadora de servicios de salud
10	Actas de reunion para verificacion y cumplimiento de obligaciones designadas a la empresa de vigilancia y aseo	Actas de reunion y seguimiento a las obligaciones de los tercerizados
11	Seguimiento a la empresa de vigilancia y aseo para cumplir a cabalidad con los respectivos turnos y tareas designadas	Visitas en plantas para verificacion de procedimientos, consolidacion de remisiones de todas las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente, seguimiento para cumplir con las tareas asignadas

Observaciones:

Se anexa certificado de pago a Salud, pension y ARL

Para el primer informe de pago se deben anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 39.809.494 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	RUBY ELIANA CABRERA CALDERON
CARGO:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA	

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Planilla No. 7287910

7287910

NFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo entific.	Número Identificación	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos, CCF, SENA, ICBF	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Nombre ARP	Tipo Planilla	Exento Parafisc.	Beneficia. Cajas
CC	1013587920	ALFONSO BURGOS TORRES	Principal	2018-02	2018-02	PRIVADO	I	14-28	ARL SURA	NI	NO	N/A

Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Total IBC	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
TRANS 38A N 29B-06	BOGOTA	001	BOGOTA	11	3123675348	3123675348	ALFBURGOS24@HOTMAIL.COM	9609	13900	1	2018-02-16	315430461

DETALLE DE LOS APORTES:

Datos del Afiliado								Novedades																			Valor IBC				Liquidación de Aportes								
																										Días Cot.													
Tipo Id.	Número Identif.	Apellidos y Nombres	AFP	EPS	ARL	Clase de Riesgo	Caja de Compensación Familiar	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	MINEDU	TOTAL
CC	1013587920	BURGOS TORRES ALFONSO	PROTECCION	EPS MEDIMAS	ARL SURA	3									A							30	30	30	30	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	160,000	125,000	24,400	0	0	0	0	0	309400.0
CC	1013587920	BURGOS TORRES ALFONSO	PROTECCION	EPS MEDIMAS	ARL SURA	3									C							30	30	30	0	1,044,800	1,044,800	1,044,800	0	167,200	130,600	25,500	0	0	0	0	0	323300.0
																													Sub total corrección:	7,200	5,600	1,100	0	0	0	0	0	13,900

TOTALES CORRECIÓN:

				APORTES PENSION	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES MIN EDUCACION	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	(Incapacidades Saldos a favor) ARP	subtotal SIN intereses DE MORA	TOTAL intereses DE MORA	TOTAL FINAL APORTES
				7,200.00	5,600.00	1,100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13,900.00	300.00	14,200.00

PAGADO
FEDERACIÓN NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
FEDECAJAS

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	CLAUDIA MERCEDES CAÑON GARCIA	**Nit:**	
Tipo planilla:		**Periodo liquidación Pensiones**	
Sucursal o Dependencia:		**Periodo liquidación Salud:**	
Número de radicación:		**Total a pagar:**	
Fecha de vencimiento:		**Total de empleados:**	
Fecha de pago:		**Número de administradoras:**	

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número de aprobación:**	314210450
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$21,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$140,500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$17,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$109,800
						$289,300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ENSO NACIONAL
BLACIÓN Y VIVIENDA 2018 · COLOMBIA

DANE

GOBIERNO DE COLOMBIA

Código de diligenciamiento: 900781765

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA -DANE-

Hace constar que el hogar conformado por:

ALEJANDRO RODRIGUEZ GONZALEZ Cédula de ciudadanía 79964310,
CLAUDIA MERCEDES CAÑON GARCIA Cédula de ciudadanía 39809491,
SANTIAGO ZAPATA CAÑON Tarjeta de identidad 1034656134,
MARTIN RODRIGUEZ CAÑON Registro civil de nacimiento 1016603527,
SARA RODRIGUEZ CAÑON Registro civil de nacimiento 1016606495

Se ha eCensado

Fecha de expedición: 22 de febrero de 2018

Mauricio Perfetti del Corral
Director