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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1211 2021	C.D.P. No.:	70	Proceso al que pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - DIFRAESTRUCTURA
				Unidad a la que pertenece:	Santa Clara

Nombre del Contratista: JOSE GUSTAVO MORENO MORENO C.C. 19 273 258 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-01-16 Fecha Terminacion Inicial: 2021-04-15 Valor Mensual: $ 1 760 000 Valor a cobrar: $ 1 760 000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5 280 000	1036	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 1 760 000	2197	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 1 760 000	2444	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 1 760 000	2913	2021-09-16	2021-10-15
5	$ 1 760 000	3339	2021-10-16	2021-11-15
6	$ 2 640 000	3664	2021-11-16	2021-12-31
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	$ 880 000	$ 271 700	47709211
2	FEBRERO	$ 1 760 000	$ 281 200	48368951
3	MARZO	$ 880 000	$ 281 200	49989233
4	MARZO	$ 880 000	$ 281 200	49989233
5	ABRIL	$ 1 760 000	$ 281 200	49729208
6	MAYO	$ 1 760 000	$ 281 200	50388405
7	JUNIO	$ 1 760 000	$ 281 200	51012181
8	JULIO	$ 1 760 000	$ 281 200	51654215
9	AGOSTO	$ 1 760 000	$ 281 200	52321804
10	SEPTIEMBRE	$ 1 760 000	$ 281 200	53085173
11	OCTUBRE	$ 1 760 000	$ 281 200	53758934
12	NOVIEMBRE	$ 1 760 000	$ 281 200	54421796
13				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 20.240.000	$ 18.480.000	$ 1.760.000

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 AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE BACHILLER ADMINISTRATIVO IIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura, en las áreas de plomería, mampostería, pintura, señalización, gases medicinales etc. de acuerdo al cronograma, programación o necesidad en los diferentes servicios en las unidades de la Sub red Centro Oriente ESE.	Realiza mantenimiento preventivo y correctivo en mamposteria, pintura y otros de acuerdo a la necesidad	Orden de trabajo, se archiva en la oficina de mantenimiento, UHMES Santa Clara
2	Revisar los servicios públicos, tales como agua luz, alcantarillados y gases medicinales en redes o cilindros en los diferentes servicios y aéreas de las diferentes unidades de la Sub Red Centro Oriente ESE	Verifica el buen uso de los servicios publicos y gases medicianles velando por el ahorro y buen estado general	Cumple
3	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo al equipo industrial.	Se realiza revision de plantas electricas y otros equipos industriales	Formato revision equipo insdutrial ,, se archiva en la oficina de mantenimiento UHMES Santa Clara
4	Garantizar el adecuado manejo, conservación y uso racional de herramientas, materiales y equipos que se utilicen para los trabajos asignados reponiéndolos en el evento que sean averiados o dañados por el contratista	Cuida de las herramientas, materiales y equipos utilizados para las diferentes actividades de mantenimiento	Cumple
5	Para el desarrollo de las actividades el contratista deberá usar ropa overol en jean color azul oscuro y botas de seguridad al igual que portar la carne de la institución durante la prestación del servicio según parámetros de la Sub Red Centro Oriente ESE.	Cumple con las condiciones de seguridad industrial usando overol botas y elemetos de proteccion personal	Cumple
6	Participar y adherirse a las actividades y programas internos y externos relacionados con el objeto contractual	Participa de actividades como reuniones, capacitaciones, y otras actividades relacionadas con el ojeto del contrato	Cumple
7	Asegurar la adecuada y racional utilización de los recursos de la Subred y demás equipos y elementos que sean utilizados para el cumplimiento de las actividades contractuales	Utiliza materiales y herramientas con el cuidado necesarios para no dañar ni desperdiciar los recursos, contribuyendo a la racionalizacion del gasto Realiza reparaciones en redes, aparatos y equipos electro mecanicos de acuerdo a solicitudes	Cumple
8	Prestar su servicios de manera cortés, humana, cálida en las diferentes áreas y servicios donde preste sus actividades	Es respetuoso y cortes tanto con los colaboradores como con usuarios en los diferentes servicios al realizando sus labores	Cumple
9	Cumplir con las normas de Bioseguridad, Seguridad y salud en el Trabajo, Gestión Ambiental y Calidad con el fin de disminuir los riesgos.	Realiza las labores asignadas cumpliendo las normas de Bioseguridad, Seguridad y salud en el Trabajo, Gestión Ambiental y Calidad con el fin de disminuir los riesgos.	Cumple
10	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que se presente en el cumplimiento de las actividades	Informa las novedades al supervisor y realiza los ajustes necesarios	Cumple
11	Presentar planilla de pago de aportes de seguridad social del mes correspondiente al certificado acorde con la normatividad vigente	Se presenta planilla de pago correspondiente al periodo certificado dentro del tiempo estipulado	Cumple
12	Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y que se encuentren relacionadas con el objeto contractual. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Cumple con las labores asignadas de acuerdo a la necesidad y presenta informes de las mismas	Cumple

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. 19 273 258 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	SANDRA XIMENA ORTIZ MUÑOZ
CARGO:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA	

Cuenta de cobro 0011 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
JOSE GUSTAVO MORENO MORENO
C.C. 19.273.258 de Ciudad Bogotá

LA SUMA DE:

Un millón setecientos sesenta mil pesos (1'760.000)

Por concepto de:

- Honorarios pares prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1211 de 2021 correspondiente al mes de Noviembre de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

JOSE GUSTAVO MORENO MORENO
C.C. 19.273.258
Teléfono 3177679389 Dirección: CALLE 49 H BIS SUR # 10C-19
No cuenta de ahorros 102604527 banco Bogotá
Fecha: 30/ Noviembre /2021

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Jose Gustavo Moreno Moreno	**Nit:**	19273258
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2021
Número de radicación:	54421796	**Total a pagar:**	$281,200
Fecha de vencimiento:	16/11/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	03/11/2021	**Número de administradoras:**	3

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:**	1189432993
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
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$22,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$145,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0.00	$113,600
						$281,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

OK

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara. Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16