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

MACROPROCESO	GESTION	CODIGO	AP-GDO-FT-008
PROCESO	GESTION		
SUBPROCESO	GESTION	VERSION	02
TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	FECHA	2016-06-01
NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO		

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5909 2018	C.D.P. No.:	3391	Proceso al que pertenece:	DIRECCION ADMINISTRATIVA E INFRAESTRUCTURA
				Unidad a la que pertenece:	Santa Clara

Nombre del Contratista:	CRISTIAN DAVID MENDIVIL MARTINEZ	C.C.	1.101.782.922	de:	Coloso (Sucre)		
Fecha de Inicio:	25/10/2018	Fecha Terminación inicial:	24/11/2018	Valor Mensual:	$ 2.195.000	Valor a cobrar:	$ 1.097.500

ADICIONES DIRECTAS	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.100.000	3710	2018-11-26	2018-11-21
2	$ 2.558.333	3895	2018-12-22	2019-01-15
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 365.833	$ 271.700	8483193018
2	NOVIEMBRE	$ 2.195.000	$ 271.700	8484307633
3	DICIEMBRE	$ 2.195.000	$ 271.700	8485492043
4	ENERO	$ 1.097.500	$ 271.700	8487318875
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Valor del contrato:	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 2.195.000	$ 5.853.333	$ 5.853.333	$ 0

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, en su condicion de Tecnico , para la ejecucion de actividades administrativas en el proceso de la Direccion Administrativa e Mantenimiento de infraestructura de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Informe de actividades para el periodo: Desde: 1/01/2019 Hasta: 15/01/2019

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en el contrato)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN

Firma del Contratista

C.C. 1.101.782.922 de Coloso (Sucre)

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	CAMILO ANDRES GUERRERO NARANJO
CARGO:	INGENIERO DE APOYO
FIRMA:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101782922		MENDIVIL MARTINEZ CRISTIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 13A#40D-14 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2727197	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	62034334	8487318875	I	2019/01/09	2019/01/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[illegible]							$878,000	$140,500			$878,000	$109,800			$0	$0			$878,000	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$878,000	$140,500			$878,000	$109,800			$0	$0			$878,000	$21,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$878,000	$140,500			$878,000	$109,800			$0	$0			$878,000	$21,400		$0	$0
1	CC	1101782922	MENDIVIL CRISTIAN	230301	30		$878,000	$140,500	EPS017	30	$878,000	$109,800		0	$0	$0	14-7	30	$878,000	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$878,000	$140,500			$878,000	$109,800			$0	$0			$878,000	$21,400		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101782922		MENDIVIL MARTINEZ CRISTIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 13A#40D-14 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2727197	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	62034334	8487318875	I	2019/01/09	2019/01/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$271,700	$0	$0	$271,700