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		
MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	CÓDIGO:AP-GJ-CN-FT-008
PROCESO	GESTIÓN JURÍDICA	
SUBPROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN:02
TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	FECHA: 2016-10-31
NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5880 2018 | C.D.P. No.: 3391 | Proceso al que pertenece: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - INFRAESTRUCTURA | Unidad a la que pertenece: Santa Clara

Nombre del Contratista: NORBEY TRUJILLO RIOS | C.C. 79.412.311 | de: BOGOTA

Fecha Inicio: 25/10/2018 | Fecha Terminación incial: 24/11/2018 | Valor Mensual: $ 1.620.000 | Valor a cobrar: $ 324.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
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	$ 324.000	$ 222.700	8329639870
2				
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
$ 1.620.000	$ 1.620.000	$ 324.000	$ 1.296.000

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 Auxiliar , para la ejecución de actividades administrativas en el proceso de la Dirección Administrativa (Mantenimiento de infraestructura) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 25/10/2018 Hasta: 31/10/2018

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura, en las áreas de plomería, mampostería, pintura, soldadura, gases medicinales etc. de acuerdo al cronograma, programación o necesidad en los diferentes servicios en las unidades de la Sub red Centro Oriente ESE.	ejecuta las actividades para el apoyo preventivo y correctivo de las sedes
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	Apoyo en el turno de electricidad de la UMES Santa clara
3	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo al equipo industrial	Apoyo para el mantenimiento del equipo industrial
4	Realizar las actividades de mantenimiento correctivo que sean solicitadas	Se cumplio con los requerimientos recibidos por mesa de ayuda
5	Garantizar el adecuado manejo y conservación de herramientas, materiales y equipos que se utilicen para los trabajos asignados reponiéndolos en el evento que sean averiados o dañados por el contratista.	Se cumplio con el correcto uso de las herramientas de trabajo
6	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 lo requerido ropa y botas
7	Presentar informe de actividades desarrolladas mensualmente	Se presenta informe de actividades realizadas en el periodo certificado
8	Presentar al supervisor de la orden original y la copia del recibo o planilla correspondiente al pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y ARL)	Se presenta planilla de pago correspondiente al periodo certificado dentro del tiempo estipulado
9	Realizar las demás actividades que se le sean asignadas por quien ejerce la supervisión del contrato acordes al objeto del mismo	Cambio de tejado del pasillo al ateneo, cambio de tejas cuarto de bombas, apoyo turnos nocturno

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. 79.412.311 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	RUBY LILIANA CABRERA
CARGO:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA	Ruby Cabrera

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

Señor(a): NORBEY TRUJILLO RIOS
No. Identificación: CC79412311
Dirección: TRANSVERSAL 15A NO 40-23
Telefono: 2050029
Correo: notruri@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8329639870

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NORBEY TRUJILLO RIOS
Tipo y número de identificación	CC79412311
Número de planilla	8329639870
Fecha pago	2018-09-10
Número de autorización pago	[illegible]3273
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2018
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2018
Número de Administradoras	[illegible]
Total Pagado	222700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Pensión	[illegible]25000	1
EPS008	Compensar EPS	[illegible]97700	1

8329639870

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79412311
APELLIDOS Y NOMBRES: NORBEY TRUJILLO RIOS

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	230301	781242	781242	0	0	97700	0	125000	0	0	0

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

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.		
	MACROPROCESO	ESTRATEGICO	CODIGO: AP-GJ-CN-FT-003
	PROCESO	GESTIÓN JURIDICA	
	SUBPROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 02
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	
	NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO	FECHA: 2016-10-31

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5880 2018	C.D.P. No.:	3391	Proceso al que pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - INFRAESTRUCTURA
				Unidad a la que pertenece:	Santa Clara
Nombre del Contratista:	NORBEY TRUJILLO RIOS			C.C.	79.412.311 de BOGOTA
Fecha Inicio:	25/10/2018	Fecha Terminación incial:	24/11/2018	Valor Mensual:	$ 1.620.000 Valor a cobrar: $ 1.620.000

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.100.000	3710	25/11/2018	22/12/2018
2				
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	$ 324.000	$ 222.700	8329639870
2	NOVIEMBRE	$ 1.620.000	$ 222.700	8331166717
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
$ 1.620.000	$ 2.720.000	$ 1.944.000	$ 776.000

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 Auxiliar , para la ejecución de actividades administrativas en el proceso de la Dirección Administrativa (Mantenimiento de infraestructura) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 01/11/2018 Hasta: 30/11/2018

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura, en las áreas de plomería, mampostería, pintura, soldadura, 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 electricidad y otros de acuerdo a la necesidad
2	Revisar los servicios publicos, tales como agua luz alcantarillados y gases medicinales en redes o cilindros en los diferentes servicios y areas de las diferentes unidades de la Sub Red Centro Oriente ESE	Verifica el buen uso de los servicios publicos y gases medicinales velando por el ahorro y buen estado general
3	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo al equipo industrial	Se realiza revision de plantas y otros equipos industriales
4	Realizar las actividades de mantenimiento correctivo que sean solicitadas	Realiza reparaciones en redes, aparatos y equipos electro mecanicos de acuerdo a solicitudes
5	Garantizar el adecuado manejo y conservación 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
6	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
7	Presentar informe de actividades desarrolladas mensualmente .	Se presenta informe de actividades realizadas en el periodo certificado
8	Presentar al supervisor de la orden original y la copia del recibo o planilla correspondiente al pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y ARL)	Se presenta planilla de pago correspondiente al periodo certificado dentro del tiempo estipulado
9	Realizar las demás actividades que se le sean asignadas por quien ejerce la supervisión del contrato acordes al objeto del mismo.	cumple con las labores asignadas de acuerdo a la necesidad

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 79.412.311 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	GERMAN MALDONADO
CARGO:	Técnico Mantenimiento
FIRMA	

Señor(a): NORBEY TRUJILLO RIOS
No. Identificación: CC 79412311
Dirección: TRANSVERSAL 15A NO 40-23
Teléfono: 2050029 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8331166717

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	norbey trujillo rios
Tipo y Número de Identificación	CC 79412311
Número Planilla	8331166717
Fecha de Pago	11/14/2018
Número de Autorización de Pago	37189004
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Período Cotización Salud	Octubre 2018
Período Cotización Pensión	Octubre 2018
Período Cotización ARL	Octubre 2018
Número de Administradoras	2
Total Pagado	$224.100
Total Intereses Mora	$1.400

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE PLANILLAS
230301	Porvenir	$125.800	1
EPS008	Compensar EPS	$98.300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79412311
APELLIDOS Y NOMBRES TRUJILLO RIOS NORBEY

CODEPS	CODAFP	IBC	IBC	IBC						
EPS008	230301	0	781.242	781.242	0	0	97.700	125.000	0	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

CODEPS	CODAFP	IBC	IBC							

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

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	
MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	CÓDIGO: AP-GJC-FT-[illegible]
PROCESO	GESTIÓN JURÍDICA	
SUBPROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN 02
TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	FECHA: 2016-10-31
NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5880 2018	C.D.P. No.:	3391	Proceso al que pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - INFRAESTRUCTURA
				Unidad a la que pertenece:	Santa Clara
Nombre del Contratista:	NORBEY TRUJILLO RIOS	C.C.	79.412.311	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	25/10/2018	Fecha Terminación incial:	24/11/2018	Valor Mensual:	$ 1.620.000
Valor a cobrar:	$ 1.620.000				

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.100.000	3710	25/11/2018	22/12/2018
2	$ 1.654.000	3895	23/12/2018	15/01/2019
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	$ 324.000	$ 222.700	8329639870
2	NOVIEMBRE	$ 1.620.000	$ 222.700	8331166717
3	DICIEMBRE	$ 1.620.000	$ 222.700	8331788867
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
	$ 1.620.000	$ 4.374.000	$ 3.564.000	$ 810.000

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 Auxiliar , para la ejecución de actividades administrativas en el proceso de la Direccion Administrativa (Mantenimiento de infraestructura) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 01/12/2018 Hasta: 31/12/2018

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura, en las áreas de plomeria, mamposteria, pintura, soldadura, 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 electricidad y otros de acuerdo a la necesidad
2	Revisar los servicios publicos, tales como agua luz, alcantarillados y gases medicinales en redes o cilindros en los diferentes servicios y areas de las diferentes unidades de la Sub Red Centro Oriente ESE	Verifica el buen uso de los servicios publicos y gases medicinales velando por el ahorro y buen estado general
3	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo al equipo industrial.	Se realiza revision de plantas y otros equipos industriales
4	Realizar las actividades de mantenimiento correctivo que sean solicitadas	Realiza reparaciones en redes, aparatos y equipos electro mecanicos de acuerdo a solicitudes
5	Garantizar el adecuado manejo y conservación de herramientas, materiales y equipos que se utilicen para los trabajos asignados responsdiendo 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
6	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 institucion durante la prestación del servicio según parametros de la Sub Red Centro Oriente ESE	Cumple con las condiciones de seguridad industrial usando overol botas y elemetos de proteccion personal
7	Presentar informe de actividades desarrolladas mensualmente .	Se presenta informe de actividades realizadas en el periodo certificado
8	Presentar al supervisor de la orden original y la copia del recibo o planilla correspondiente al pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y ARL)	Se presenta planilla de pago correspondiente al periodo certificado dentro del tiempo estipulado
9	Realizar las demás actividades que se le sean asignadas por quien ejerce la supervisión del contrato acordes al objeto del mismo	cumple con las labores asignadas de acuerdo a la necesidad

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. 79.412.311 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	GERMAN MALDONADO
CARGO:	Técnico Mantenimiento
FIRMA	

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	norbey trujillo rios	**Nit:**	79412311
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Noviembre 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Noviembre 2018
Número de radicación:	8331788867	**Total a pagar:**	$223,800
Fecha de vencimiento:	05/12/2018	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	11/12/2018	**Número de administradoras:**	2

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1023	**Número de aprobación:**	50656996
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
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$125,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$98,200
						$223,800

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

»Ver planillas asignadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 8331788867, fue posterior a la fecha limite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Todos los derechos reservados © 2018 . Compensar - Cenet S.A.