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	
	NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO	FECHA: 2016-10-31

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5886 2018 | C.D.P. No.: 3391 | Proceso al que pertenece: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - INFRAESTRUCTURA | Unidad a la que pertenece: Santa Clara

Nombre del Contratista: GEYMI DANIELLA ACOSTA BEJARANO | C.C. 1.072.66.918 | de: Chía

Fecha Inicio: 25/10/2018 | Fecha Terminación incial: 24/11/2018 | Valor Mensual: $ 2.195.000 | Valor a cobrar: $ 439.000

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	$ 439.000	$ 272.700	30651952
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
$ 2.195.000	$ 2.195.000	$ 439.000	$ 1.756.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar el servicio de apoyo de manera personal y autonoma. en su condicion de teenologa para la ejecucion de actividades administrativas en 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: 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	Supervisar la ejecucion del plan de mantenimiento hospitalario enmarcado en cumplimiento de los standares de ambiente físico de infraestructura para la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Coordinar lo requerido para el cumplimiento de plan de mantenimiento hospitalario
2	Liderar el cumplimiento del cronograma de actividades a desarrollar dentro del plan de mantenimiento	Revisión de la sede CAPS para el cumplimiento del sistema unico de habilitacion
3	Apoyo a la supervision de contratos relacionados con el area de infraestructura	Supervisión del contrato de mantenimiento Camas y Camillas y mobiliario Hospitalario y contrato de impermeabilizacion de tanques de agua
4	Elaborar diseño de mobiliario y espacios arquitectonicos	Diseño del area de hospitalizacion del USS PERSEVERANCIA e implimentacion en sitio
5	Generar informes de los requerimientos de mantenimiento de la infraestructura	Aplicación de listas de chequeo para el diagnostico de hospital seguro en
5	Presentar informe de actividades desarrolladas mensualmente	Se presenta informe de actividades realizadas en el periodo certificado
5	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 establecido
6	Otros	Redaccion de las respuestas a los pliegos de cargos de la Secretaria de Salud para las sedes visitadas por el SUH
7		Reunion con Calidad para el seguimiento a los planes de mejora
8		Seguimiento a los planes de mejora de AGS, PERSONERIA FAMISANAR Y CAPITAL SALUD
9		
10		Inspeccion a la cubierta del area administrativa de Centro Oriente
11		Entrega y elaboracion de listas de chequeo para el servicio de Urgencias
12		Elaboracion del plan de contingencia para el traslado de la sede PIC en edificio Serafina
13	Otros	Mantenimiento general a las sedes de la Subred Centro Oriente E.S.E.

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. 1.072.66.918 de Chía

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	RUBY LILIANA CABRERA CALDERON
CARGO:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA	

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	GEYMI DANIELA ACOSTA BEJARANO	**Nit:**	1072663918
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2018
Número de radicación:	30651952	**Total a pagar:**	5289,300
Fecha de vencimiento:	07/11/2018	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	18/10/2018	**Número de administradoras:**	4

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 DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	378452295
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	$21,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$140,500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$17,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$109,800
						$289,300

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

»Ver planillas cargadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2018 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara.

Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenet Edinet

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	
NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO	FECHA: 2016-10-31

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 5886 2018** C.D.P. No.: **3391** Proceso al que pertenece: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - INFRAESTRUCTURA

Unidad a la que pertenece: Santa Clara

Nombre del Contratista: **GEYMI DANIELLA ACOSTA BEJARANO** C.C. **1.072.66.918** de: **Chía**

Fecha Inicio: **25/10/2018** Fecha Terminación incial: **24/11/2018** Valor Mensual: **$ 2.195.000** Valor a cobrar: **$ 2.195.000**

ADICIÓN/ OTRO SI	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	$ 439.000	$ 272.700	30651952
2	NOVIEMBRE	$ 2.195.000	$ 272.700	30651952
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
$ 2.195.000	$ 3.295.000	$ 2.634.000	$ 661.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar el servicio de apoyo de manera personal y autonoma, en su condicion de tecnologa para la ejecucion de actividades administrativas en 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: **1/11/2018** 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	Supervisar la ejecucion del plan de mantenimiento hospitalario enmarcado en cumplimiento de los standares de ambiente fisico de infraestructura para la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Coordinar lo requerido para el cumplimiento de plan de mantenimiento hospitalario
2	Liderar el cumplimiento del cronograma de actividades a desarrollar dentro del plan de mantenimiento	Revision de la sede CAPS para el cumplimiento del sistema unico de habilitacion
3	Apoyo a la supervisión de contratos relacionados con el area de infraestructura	Supervisión del contrato de mantenimiento Camas y Camillas y mobiliario Hospitalario y contrato de impermeabilizacion de tanques de agua
4	Elaborar diseño de mobiliario y espacios arquitectónicos	Diseño del area de hospitalizacion del USS PERSEVERANCIA e implementacion en sitio
5	Generar informes de los requerimientos de mantenimiento de la infraestructura	Aplicacion de listas de chequeo para el diagnostico de hospital seguro en
5	Presentar informe de actividades desarrolladas mensualmente .	Se presenta informe de actividades realizadas en el periodo certificado
5	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, pension y ARL)	Se presenta planilla de pago correspondiente al periodo certificado dentro del tiempo establecido
6	Otros	Redaccion de las respuestas a los pliegos de cargos de la Secretaria de Salud para las sedes visitadas por el SUH
7		Reunion con Calidad para el seguimiento a los planes de mejora
8		Seguimiento a los planes de mejora de AGS, PERSONERIA FAMISANAR Y CAPITAL SALUD
9		
10		Inspección a la cubierta del área administrativa de Centro Oriente
11		Entrega y elaboración de listas de chequeo para el servicio de Urgencias
12		Elaboración del plan de contingencia para el traslado de la sede PIC en edificio Serafina
13	Otros	Mantenimiento general a las sedes de la Subred Centro Oriente E.S.E.

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

Daniella A.
Firma del Contratista

C.C. 1.072.66.918 de Chia

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	RUBY LILIANA CABRERA CALDERON
CARGO:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA	

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	GEYMI DANIELA ACOSTA BEJARANO	**Nit:**	1072663918
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2018
Número de radicación:	30651952	**Total a pagar:**	$289.300
Fecha de vencimiento:	07/11/2018	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	18/10/2018	**Número de administradoras:**	4

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 DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	378452295
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	$21.400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$140.500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$17.600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$109.800
						$289.300

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

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2018 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara

Powered by Cenet Edinet

Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001

Secretaría Distrital 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	CÓDIGO: [illegible]
PROCESO	GESTION JURIDICA	
SUBPROCESO	GESTION CONTRACTUAL	VERSIÓN: 02
TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	
NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO	FECHA: 2018-[illegible]-31

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5886 2018 | C.D.P. No.: 3391 | Proceso al que pertenece: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA INFRAESTRUCTURA Y | Unidad a la que pertenece: Santa Clara

Nombre del Contratista: GEYMI DANIELLA ACOSTA BEJARANO | C.C. 1.072.66.918 | de: Chía

Fecha Inicio: 25/10/2018 | Fecha Terminación inicial: 24/11/2018 | Valor Mensual: $ 2.195.000 | Valor a cobrar: $ 2..95.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.100.000	3710	25/11/2018	22/12/2018
2	$ 2.631.500	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	$ 439.000	$ 1[illegible]7.700	30[illegible]1952
2	NOVIEMBRE	$ 2.195.000	$ 2[illegible]7.700	30[illegible]5195
3	DICIEMBRE	$ 2.195.000	$ 2[illegible]7.700	31[illegible]360
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
$ 2.195.000	$ 5.926.500	$ 4.829.000	$ 1.097.500

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar el servicio de apoyo de manera personal y autonoma, en su condicion de tecnologa para la ejecucion de actividades administrativas en la direccion administrativa mantenimiento de infraestructura de la Subred Integrada [illegible] E S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 1/12/2018 Hasta: 31/12/2018

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES
1	Supervisar la ejecucion del plan de mantenimiento hospitalario enmarcado en cumplimiento de los standares de ambiente fisico de infraestructura para la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Coordinar lo requerido para el cumplimiento de plan de mantenimiento hospitalario
2	Liderar el cumplimiento del cronograma de actividades a desarrollar dentro del plan de mantenimiento	Revisión de la sede CAPS para el cumplimiento del sistema unico de habilitacion
3	Apoyo a la supervisión de contratos relacionados con el área de infraestructura	Supervision del contrato de mantenimiento Camas y Camillas y mobiliario Hospitalario y contrato de mantenimiento [illegible]
4	Elaborar diseño de mobiliario y espacios arquitectonicos	Diseño del area de hospitalizacion del USS PERSEVERANCIA e implementacion en sitio
5	Generar informes de los requerimientos de mantenimiento de la infraestructura	Aplicacion de listas de chequeo para el diagnostico de hospital seguro en
5	Presentar informe de actividades desarrolladas mensualmente	Se presenta informe de actividades realizadas en el periodo certificado
5	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, pension y ARL)	Se presenta planilla de pago correspondiente al periodo certificado dentro del tiempo establecido
6	Otros	Redaccion de las respuestas a los pliegos de cargos de la Secretaria de Salud para las sedes visitadas por el SU
7		Reunion con Calidad para el seguimiento a los planes de mejora
8		Seguimiento a los planes de mejora de AGS, PERSONERIA FAMISANAR Y CAPITAL SALUD
9		
10		Inspeccion a la cubierta del area administrativa de Centro Oriente
11		Entrega y elaboracion de listas de chequeo para el servicio de Urgencias
12		Elaboracion del plan de contingencia para el traslado de la sede PIC en edificio Secretaria
13	Otros	Mantenimiento general a las sedes de la Subred Centro Oriente E.S.E

Observaciones:

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

Daniella A. c.
Firma del Contratista:

C.C. 1.072.66.918 de [illegible]

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	RUBY LILIANA CABRERA CALDERON
CARGO:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA	Ruby Lcabr

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	GEYMI DANIELA ACOSTA BEJARANO	**Nit:**	1072663918
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Noviembre 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Noviembre 2018
Número de radicación:	31818697	**Total a pagar:**	$290.600
Fecha de vencimiento:	06/12/2018	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	11/12/2018	**Número de administradoras:**	4

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 DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	394072918
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	$21,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$141.100
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$17.700
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$110.300
						$290,600

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

Le informamos que el pago de la planilla No. 31818697, fue posterior a la fecha límite 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