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-0214-2019	C.D.P. No.:	52	Proceso al que pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - APOYO CONTRATOS TERCERIZADOS
				Unidad a la que pertenece:	Santa Clara
Nombre del Contratista:	LEIDY LORENA ARIAS			C.C.	1.010.176.186 de BOGOTÁ
Fecha Inicio:	16/01/2019	Fecha Terminación inicial:	15/07/2019	Valor Mensual:	$ 2.265.000 Valor a cobrar: $ 2.265.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 156.000	1719	2019-07-16	2019-09-15
2	$ 782.500	2311	2019-09-16	2019-11-15
3				
4				
5				
6				
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	$ 1.097.500	$ 271.700	4256093796
2	FEBRERO	$ 951.167	$ 271.700	4262021365
3	JUNIO	$ 1.902.333	$ 271.700	4280801645
4	JULIO	$ 2.230.000	$ 271.700	4283966378
5	AGOSTO	$ 2.265.000	$ 280.400	4294977614
6	SEPTIEMBRE	$ 2.265.000	$ 280.400	4295985130
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 13.170.000	$ 14.108.500	$ 10.711.000	$ 3.397.500

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 para la ejecución de actividades administrativas en el proceso de la dirección administrativa (Seguimiento a contratos tercerizados) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 1/09/2019 Hasta: 30/09/2019

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar el proceso de contratos de lavandería, vigilancia, aseo y fotocopiado en Recursos Físicos.	Apoyo en proceso y seguimiento con Lavandería, Aseo, Vigilancia y fotocopiado en las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente
2	Control y verificación de recepcionar, revisar y clasificar la ropa para su respectivo proceso	Verificación, calidad de entrega y recibido de la ropa de las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente
3	Elaboración e implementación de formatos para los servicios de las UPSS	Elaboración de formatos para control y seguimiento en el proceso de lavandería de las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente
4	Manejo de personal de lavandería de las UPSS	Control y seguimiento al personal de lavandería de las unidades prestadoras de servicios de salud, cronograma de turnos, designación de tareas
5	Verificacion, manejo y requerimientos de los servicios de las UPSS	Seguimiento, requerimientos y quejas de las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente
6	Control, verificación y manejo en el proceso de la ropa por parte de la empresa Metropolitana	Verificación y calidad del proceso de la empresa metropolitana 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	Generación de informes de las UPSS	Generación de informes al seguimiento y proceso con la lavandería metropolitana
9	Control y registro de los recorridos de transporte de la ropa por parte de la empresa Metropolitana	Control y cumplimiento de los recorridos de transporte por parte de la empresa metropolitana a las unidades de servicios de salud centro oriente
10	Aseguramiento de ropa en los servicios de las UPSS para sus respectivos procedimientos	Aseguramiento de ropa en todos los servicios de las unidades de centro oriente garantizando que puedan cumplir con sus respectivos procedimientos sin ningún inconveniente
11	Seguimiento a la empresa Metropolitana para cumplir a cabalidad con los requerimientos o tareas designadas	Visitas en plantas para verificación de procedimientos, consolidación de remisiones de todas las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente, seguimiento para cumplir con las tareas asignadas
12	Control y verificación de copias en cada UPSS	Control y solicitud de copias de cada área de las UPSS
13	Consolidación y verificación de información para pago de facturas a la empresa de Fotocopiado	Verificación de requerimientos de las unidades de servicios de salud para pago de facturacion mensual
14	Actas de reunión contrato de fotocopiado	Actas de reunión y seguimiento al contrato de fotocopiado
15	Seguimiento a la empresa de fotocopiado para cumplir a cabalidad con los requerimientos o tareas designadas	Visitas en plantas para verificación de procedimientos, consolidación de remisiones de todas las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente

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. 1.010.176.186 de BOGOTÁ

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1010176186
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY LORENA ARIAS ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KRA 6 BIS ESTE # 33 16 SUR	TELÉFONO	3882850
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA			4295985130	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2019
DÍAS DE MORA.			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2019/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN		9996540305

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:										$ 145.000	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS023	EPS023-CRUZ BLANCA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.300	$ 0	$ 0	$ 113.300
SUBTOTALES:													$ 113.300	$ 0	$ 0	$ 113.300

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14 23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.100	$ 22.100	$ 0	$ 0	$ 22.100
SUBTOTALES:									$ 22.100	$ 0	$ 0	$ 22.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1010176186	ARIAS LEIDY LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 906.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 906.000	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS023-CRUZ BLANCA S.A.	30	$ 906.000	$ 113.300	$ 0	$ 113.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 906.000	101017618	$ 22.100

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 280.400

Planilla Pagada