| | | |
|---|---|---|
| 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 | $ 2.265.000 | 3060 | 2019-11-16 | 2020-01-15 |
| 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 | OCTUBRE | $ 2.265.000 | $ 280.400 | 4300833932 |
| 8 | NOVIEMBRE | $ 2.265.000 | $ 280.400 | 4305367956 |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 13.170.000 | $ 16.373.500 | $ 15.241.000 | $ 1.132.500 |

## 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: 1/11/2019 Hasta: 30/11/2019

| | 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 lavanderia, vigilancia, aseo y fotocopiado en Recursos Fisicos | Apoyo en proceso y seguimiento con Lavanderia, 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 lavanderia de las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente |
| 4 | Manejo de personal de lavanderia de las UPSS | Control y seguimiento al personal de lavanderia de las unidades prestadoras de servicios de salud, cronograma de turnos, designación de tareas |
| 5 | Verificación, 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 lavanderia 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 tambien 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 O RAZÓN SOCIAL: | LEIDY LORENA ARIAS ARIAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | KRA 6 BIS ESTE # 33 18 SUR |
| TELÉFONO | 3892850 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE |
| CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA |
| ACTIVIDAD ECONOMICA | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | |
|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | 4305367956 |
| TIPO DE PLANILLA | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre AÑO 2019 |
| PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES octubre AÑO 2019 |
| DÍAS DE MORA | 0 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | 2019/11/13 |
| NÚMERO AUTORIZACIÓN | 9997481883 |

**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 BÁSICO | SAL INTEGRAL | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | CDM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1010176186 | ARIAS LEIDY LORENA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 906 000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN / SALUD

| PENSIÓN ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 231001-COLFONDOS | 30 | $ 906 000 | $ 145 000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 145 000 | EPS023-CRUZ BLANCA S.A. | 30 | $ 906 000 | $ 113.300 | $ 0 | $ 113 300 |

ARP / PARAFISCALES

| ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PARAFISCALES DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 906 000 | 101017618 | $ 22.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 280.400 |
|---|---|

Planilla Pagada