| 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 - O.P.S. | PS-209-2019 | C.D.P. No.: | 52 | Proceso al que pertenece: | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - APOYO CONTRATOS TERCERIZADOS |
| | | | | Unidad a la que pertenece: | Santa Clara |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Contratista: | CLAUDIA MERCEDES CAÑÓN GARCIA | C.C. | 39.809.491 | de: | BOGOTÁ |
| Fecha Inicio: | 16/01/2019 | Fecha Terminación incial: | 15/07/2019 | Valor Mensual: | $ 2.265.000 |
| | | | | Valor a cobrar: | $ 2.230.000 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 4.530.000 | 1719 | 2019-07-16 | 2019-09-15 |
| 2 | $ 4.530.000 | 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 | 32266798 |
| 2 | FEBRERO | $ 2.195.000 | $ 271.700 | 32940176 |
| 3 | MARZO | $ 2.195.000 | $ 271.700 | 33548724 |
| 4 | ABRIL | $ 2.195.000 | $ 271.700 | 8334156116 |
| 5 | MAYO | $ 2.195.000 | $ 271.700 | 34801228 |
| 6 | JUNIO | $ 2.195.000 | $ 271.700 | 35451119 |
| 7 | JULIO | $ 2.230.000 | $ 271.700 | 8336040300 |
| 8 | AGOSTO | $ 2.265.000 | $ 280.400 | 36730869 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 2.265.000 | $ 280.400 | 37320042 |
| 10 | OCTUBRE | $ 2.265.000 | $ 280.400 | 37967153 |
| 11 | NOVIEMBRE | $ 2.265.000 | $ 280.400 | 38555795 |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 13.170.000 | $ 24.495.000 | $ 23.362.500 | $ 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 aseo, vigilancia, lavandería y fotocopiado de Recursos físicos | Apoyo de proceso y seguimiento con contratos a las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente |
| 2 | Control y verificación de recepción, revisión y clasificación de documentación | Verificación y control de documentación 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 procesos de recursos físicos de las unidades prestadoras de servicios de salud centro oriente |
| 4 | Verificación de aseo en todas los servicios de las UPSS | Control y seguimiento al proceso de aseo y desinfección a las áreas de las UPSS |
| 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 procesos de contratos tercerizados | Verificación y calidad de los procesos de los tercerizados 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 novedades e inconvenientes presentados en las diferentes UPSS | Generación de informes al seguimiento y proceso de los contratos |
| 9 | Control, registro y seguimiento a ingreso de personal, visitantes y equipos en las UPSS | Verificación de registro en cada unidad prestadora de servicios de salud |
| 10 | Actas de reunión para verificación y cumplimento de obligaciones designadas a la empresa de vigilancia y aseo | Actas de reunión y seguimiento a las obligaciones de los tercerizados |
| 11 | Seguimiento a la empresa de vigilancia y aseo 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 |

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. 39.809.491 de BOGOTÁ

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

# Planillas / Resumen de pago

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | CLAUDIA MERCEDES CAÑON GARCIA | **Nit:** | 39809491 |
| **Tipo planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones** | Octubre 2019 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | Octubre 2019 |
| **Número de radicación:** | 38555795 | **Total a pagar:** | $298,600 |
| **Fecha de vencimiento:** | 25/11/2019 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de pago:** | 07/11/2019 | **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 DE BOGOTA | **Número de aprobación:** | 517734951 |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | | $0.00 | $22,100 |
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | 1 | | $0.00 | $145,000 |
| CCF24 | 860066942 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 1 | | $0.00 | $18,200 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 1 | | $0.00 | $113,300 |
| | | | | | | **$298,600** |

*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

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2019 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara. Acerca de los certificados SSL ISO / IEC 27001 icontec Certificado N° SI 1658-1

Powered by Cenet Edinet