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	VERSIÓN:02
	SUBPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	
	TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	FECHA: 2016-10-31
	NOMBRE: INFORME Y CUENTA DE COBRO	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - O.P.S.: PS 0182 2019 | C.D.P. No.: 52 | Proceso al que pertenece: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - TRANSPORTES | Unidad a la que pertenece: Santa Clara

Nombre del contratista: LUIS ALFONSO VENEGAS DIAZ | C.C.: 19.439.658 | de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 16/01/2019 | Fecha Terminación inicial: 15/07/2019 | Valor Mensual: $ 1.455.000 | Valor a cobrar: $ 727.500

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.910.000	1719	16/07/2019	15/09/2019
2	$ 2.910.000	2311	16/09/2019	15/11/2019
3	$ 1.455.000	3060	16/11/2019	15/01/2020
4	$ 1.455.000	3358	16/12/2019	15/01/2020
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	$ 705.000	$ 222.700	31825463
2	FEBRERO	$ 1.410.000	$ 236.100	32987965
3	MARZO	$ 1.410.000	$ 236.100	33677597
4	ABRIL	$ 1.410.000	$ 236.100	34410617
5	MAYO	$ 1.410.000	$ 236.100	34890599
6	JUNIO	$ 1.410.000	$ 236.100	35529448
7	JULIO	$ 1.432.500	$ 236.100	36121076
8	AGOSTO	$ 1.455.000	$ 236.100	36814042
9	SEPTIEMBRE	$ 1.455.000	$ 236.100	37403921
10	OCTUBRE	$ 1.455.000	$ 236.100	505250020
11	NOVIEMBRE	$ 1.455.000	$ 236.100	38612403
12	DICIEMBRE	$ 1.455.000	$ 236.100	39343809
13	ENERO	$ 727.500	$ 236.100	545891708

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.460.000	$ 17.190.000	$ 17.190.000	$ 0

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 CONDUCTOR, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 1/01/2020 Hasta: 15/01/2020

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Gestionar en el lugar autorizado el mantenimiento preventivo y correctivo del vehiculo, con el fin de mantener condiciones mecanicas y de seguridad optimas para conducir.	Llevar el vehiculo al taller para su mantenimiento preventivo y correctivo
2	Efectuar el registrode de las actividades de mantenimiento y conciciones del vehiculo, con el fin de mantener un control y seguimiento a las necesidades y cambios que se requieren .	Se realiza seguimiento al vehiculo para su mantenimiento
3	Mantener en optimas condiciones de aseo el vehiculo asignado,propendiendo por la cantidad de la presentacion e imagen institucional .	Se realiza aseo al vehiculo
4	Transportar el personal administrativo y asistencial a las entidades externas correspondientes paa la preventacion, radicacion o recoleccion de documentos y asistencia a reuniones inherentes al area de trabajo apoyando la gestion de forma rapida y agil	Se realiza el transporte de personal administrativo y asistencial según programacion
5	Apoyar el area asistencialen el transporte de pacientes a los lugares designados,con el proposito de brindar una atencion optima y con calidad	Se realiza el tranporte de pacientes según programacion
6	Apoyar al laboratorio clinico en el tranporte de elementos necesarios para la presentacion de servicios. Con el fin de atender aportunamente los requeremientos del area asistencial .	Se realiza transporte de personal administrativo y asistencial según programacion
7	Apoyar al area de recursos fisicos en la correlacion de medicamentos , material medico quirurgico y demas insumos con el objetivo de agilizar el proceso de suministros	Se realiza transporte de personal administrativo y asistencial según programacion
8	Transportar material medico quirurgico al Hemocentro distrital con el fin de apoyar al almacen general en el cumplimiento de los convenios	Se realiza transporte de personal administrativo y asistencial según programacion
9	Transportar equipos biomedicos y material de construccion con el fin de apoyar al area de mantenimiento en el cumplimiento de sus actividades	Se realiza transporte de personal administrativo y asistencial según programacion
10	Las demas actividades asignadas por la autoridad competente , de acuerdo con el nivel, naturaleza , y area de desempeño del contacto.	Se realiza transporte de personal administrativo y asistencial según programacion

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. 19.439.658 de BOGOTÁ

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD ANO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	19439658-	Luis Alfonso Venegas Diaz	U C S D			2019	12	2019	398898		PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE	14-7	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Calle 46C sur No 16a 60 Este	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3623563		luisalfonso61@gmail.com	4922	0	1	2020/01/09	545891708

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS017	830003564-7	103.600	0		0		0	103.600	0	0	0	103.600	0		0	0	103.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	132.500	0	0	0	0	0	0	132.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE ICE,ILMA IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	132.500	132.500
SALUD	103.600	103.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	236.100	236.100

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