**Cuenta de cobro 015 – 2021**

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

**Fabián Giovanny Gómez Narváez**
C.C. **80.912.710** de **Bogotá**

**LA SUMA DE:**

**Un millón novecientos ochenta mil pesos (1.980.000,oo)**

Por concepto de:

- Prestación de servicios Técnicos en cumplimiento del contrato No PS **1559 de 2021** correspondiente al día **1 hasta el día 31 de diciembre de 2021.**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Cordialmente,**

**Fabián Giovanny Gómez Narváez**
C.C. **80.912.710**
Teléfono 313 360 57 83 Dirección: KR 76 81 22
N° Cuenta **0337231070** ahorros BBVA

Fecha: 31/diciembre/2021

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.**
**GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO**
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

**APOYO –**

**CÓDIGO: AP-IA-FT-014**
**VERSIÓN: 02**
**FECHA: 2020-05-04**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 1559 2021 | **C.V.- No.:** | 60 | **Proceso al que pertenece:** | DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN OPS |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SEDE AV. CARACAS 33A - 11 |

**Nombre del Contratista:** FABIÁN GIOVANNY GÓMEZ NARVÁEZ **C.C.** 80.912.710 **de:** BOGOTÁ

**Fecha Inicio:** 2021-01-16 **Fecha Terminación inicial:** 2021-04-15 **Valor Mensual:** $ 1.980.000 **Valor a cobrar:** $ 1.980.000

| ADICIÓN/ Otrosí | VALOR ADICIÓN | CD | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 5.940.000 | 1055 | 2021-04-16 | 2021-07-15 |
| 2 | $ 1.980.000 | 1970 | 2021-07-16 | 2021-08-15 |
| 3 | $ 1.980.000 | 2450 | 2021-08-16 | 2021-09-15 |
| 4 | $ 1.980.000 | 2892 | 2021-09-16 | 2021-10-15 |
| 5 | $ 1.980.000 | 3387 | 2021-10-16 | 2021-11-15 |
| 6 | $ 2.970.000 | 3666 | 2021-11-16 | 2021-12-31 |
| 7 | $ 990.000 | 3973 | 2022-01-01 | 2022-01-15 |
| 8 | | | | |

| N.° CTA. | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO | $ 990.000 | $ 271.700 | 47141730 |
| 2 | FEBRERO | $ 1.980.000 | $ 281.200 | 47780920 |
| 3 | MARZO | $ 1.980.000 | $ 281.200 | 48417508 |
| 4 | ABRIL | $ 264.000 | $ 281.200 | 49150538 |
| 5 | ABRIL | $ 1.716.000 | $ 281.200 | 49150538 |
| 6 | MAYO | $ 1.980.000 | $ 281.200 | 49819515 |
| 7 | JUNIO | $ 1.980.000 | $ 281.200 | 50459512 |
| 8 | JULIO | $ 1.980.000 | $ 281.200 | 51109494 |
| 9 | AGOSTO | $ 1.518.000 | $ 281.200 | 51795520 |
| 10 | AGOSTO | $ 462.000 | $ 281.200 | 51795520 |
| 11 | SEPTIEMBRE | $ 396.000 | $ 281.200 | 52494237 |
| 12 | SEPTIEMBRE | $ 1.584.000 | $ 281.200 | 52494237 |
| 13 | OCTUBRE | $ 1.980.000 | $ 281.200 | 53216335 |
| 14 | NOVIEMBRE | $ 1.980.000 | $ 281.200 | 53831360 |
| 13 | DICIEMBRE | $ 1.980.000 | $ 281.200 | 54506315 |
| 13 | | | | |
| 13 | | | | |
| 13 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 5.940.000 | $ 23.760.000 | $ 22.770.000 | $ 990.000 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2021-12-01 **Hasta:** 2021-12-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Apoyar en la verificación de los documentos y datos necesarios para la elaboración de los contratos de prestación de servicios y de sus modificatorios. | Se verificaron los documentos contractuales, necesidades, comunicaciones y otrosies para tramitar 689 modificaciones contractuales de la siguiente manera: 331 adiciones y prorrogas asistencial, 200 adiciones, prorrogas y modificatorios PIC, 72 adiciones y prorrogas administrativo 82 terminaciones anticipadas (Cartas, actas de terminación anticipada), 82 certificados de registro presupuestal, 4 necesidades de cambio de supervisor y 4 comunicaciones de supervisor. | *BASE DE DATOS:*<br>*BASE RG Y MATRIZ 18 NOVIEMBRE<br>*BASE 19 NOVIEMBRE<br>*BASE 26 DE NOVIEMBRE<br>*BASE REPARTO 24 NOVIEMBRE<br>*BASE ADMIN 3 DICIEMBRE<br>*MASIVA PIC<br>*CAMBIOS DE SUPERVISOR DIC<br>*TERMINACIONES DIC *CORREO INSTITUCIONAL*<br>planillaops@subredcentrooriente.gov.co<br>tecnicoapoyocontratacion@subredcentrooriente.gov.co<br>*PLATAFORMA SECOP II* |
| 2 | Digitar base de datos, combinar correspondencia, revisar otrosí, y todo lo que requiera el proceso contractual para el perfeccionamiento de todas las modificaciones que se requieran. | Se revisaron documentos y/o minutas de 689 modificaciones contractuales de la siguiente manera: 331 adiciones y prorrogas asistencial, 200 adiciones, prorrogas y modificatorios PIC, 72 adiciones y prorrogas administrativo 82 terminaciones anticipadas (Cartas, actas de terminación anticipada), 82 certificados de registro presupuestal y 4 cambios de supervisor y se crearon 4 comunicaciones de cambio de supervisor | *BASE DE DATOS:*<br>*BASE RG Y MATRIZ 18 NOVIEMBRE<br>*BASE 19 NOVIEMBRE<br>*BASE 26 DE NOVIEMBRE<br>*BASE REPARTO 24 NOVIEMBRE<br>*BASE ADMIN 3 DICIEMBRE<br>*MASIVA PIC<br>*CAMBIOS DE SUPERVISOR DIC<br>*TERMINACIONES DIC *CORREO INSTITUCIONAL*<br>planillaops@subredcentrooriente.gov.co<br>tecnicoapoyocontratacion@subredcentrooriente.gov.co<br>*PLATAFORMA SECOP II* |
| 3 | Crear los expedientes contractuales y sus modificaciones en la plataforma de Colombia Compra Eficiente-SECOP I y II, que le sean asignadas. | Se crearon 689 modificaciones contractuales en secop II de la siguiente manera: 331 adiciones y prorrogas asistencial, 200 adiciones y prorrogas PIC, 72 adiciones y prorrogas administrativo, 82 terminaciones anticipadas 4 cambios de supervisor. | *BASE DE DATOS:*<br>*BASE RG Y MATRIZ 18 NOVIEMBRE<br>*BASE 19 NOVIEMBRE<br>*BASE 26 DE NOVIEMBRE<br>*BASE REPARTO 24 NOVIEMBRE<br>*BASE ADMIN 3 DICIEMBRE<br>*MASIVA PIC<br>*CAMBIOS DE SUPERVISOR DIC<br>*TERMINACIONES DIC *CORREO INSTITUCIONAL*<br>planillaops@subredcentrooriente.gov.co<br>tecnicoapoyocontratacion@subredcentrooriente.gov.co<br>*PLATAFORMA SECOP II* |
| 4 | Realizar el seguimiento de firma electrónica y perfeccionamiento de los contratos y sus modificaciones que le sean asignadas. | Se realizo seguimiento para perfeccionamiento o registro de novedades de 689 modificaciones contractuales en secop II de la siguiente manera: 331 adiciones y prorrogas asistencial, 200 adiciones y prorrogas PIC, 72 adiciones y prorrogas administrativo 82 terminaciones anticipadas 4 cambios de supervisor. | *BASE DE DATOS:*<br>*BASE RG Y MATRIZ 18 NOVIEMBRE<br>*BASE 19 NOVIEMBRE<br>*BASE 26 DE NOVIEMBRE<br>*BASE REPARTO 24 NOVIEMBRE<br>*BASE ADMIN 3 DICIEMBRE<br>*MASIVA PIC<br>*CAMBIOS DE SUPERVISOR DIC<br>*TERMINACIONES DIC *CORREO INSTITUCIONAL*<br>planillaops@subredcentrooriente.gov.co<br>tecnicoapoyocontratacion@subredcentrooriente.gov.co<br>*PLATAFORMA SECOP II* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | Apoyar la actualización permanente de bases de datos de la subred que se requieran para el desarrollo de la actividad contractual. | Se apoyó actualización de la base de datos de 2021 con 689 modificaciones contractuales en secop II de la siguiente manera: 331 adiciones y prorrogas asistencial, 200 adiciones y prorrogas PIC, 72 adiciones y prorrogas administrativo 82 terminaciones anticipadas 4 cambios de supervisor. | *BASE DE DATOS:*<br>*BASE RG Y MATRIZ 18 NOVIEMBRE<br>*BASE 19 NOVIEMBRE<br>*BASE 26 DE NOVIEMBRE<br>*BASE REPARTO 24 NOVIEMBRE<br>*BASE ADMIN 3 DICIEMBRE<br>*MASIVA PIC<br>*CAMBIOS DE SUPERVISOR DIC<br>*TERMINACIONES DIC *CORREO INSTITUCIONAL*<br>planillaops@subredcentrooriente.gov.co<br>tecnicoapoyocontratacion@subredcentroorien te.gov.co<br>*PLATAFORMA SECOP II* |
| 6 | Apoyar en la actualización del aplicativo de certificaciones OPS de la subred. | Se apoyó la actualización del aplicativo de certificaciones OPS, mediante la creación de las bases las bases de datos de 342 contratos OPS nuevos, actualización de 6999 registros de contratos OPS de 2021. | *BASE DE DATOS:*<br>*1. ESTRUCTURA ACTUALIZACION AÑO 2021 2 DIC<br>*1. ESTRUCTURA CONTRATOS NUEVOS CERTIFICACIONES OPS 2021 2 DIC<br>*CORREO INSTITUCIONAL*<br>planillaops@subredcentrooriente.gov.co<br>*PLATAFORMA SECOP II*<br>*MESA DE AYUDA*<br>*CASOS:*<br>41626 |
| 7 | Apoyar el proceso de terminaciones anticipadas en el SECOP II | Se realizó la modificación contractual de terminación a 82 contratos en la plataforma Secop II | *BASE DE DATOS:* *TERMINACIONES DIC *CORREO INSTITUCIONAL:*<br>planillaops@subredcentrooriente.gov.co<br>*PLATAFORMA SECOP II* |
| 8 | Responder de manera oportuna los requerimientos asignados en la plataforma Orfeo. | No fue requerida esta actividad en este periodo | No aplica |
| 9 | Las demás asignadas por el supervisor del contrato relacionado con el objeto contractual. | Se apoyó el requerimiento Plan mejora contraloría y se consolida evidencia para 22 contratos y se creó base de seguimiento de cuentas de cobro mes a mes de los mismos | *BASES DE DATOS:*<br>*PLAN DE MEJORA CONTRALORIA<br>*CORREO INSTITUCIONAL:*<br>apoyoprofesionaljuridico2@subredcentroorie nte.gov.co |

| | |
|---|---|
| **Observaciones:**<br><br>Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARLE.<br>En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro | **Firma del Contratista**<br><br>**C.C.** 80.912.710 **de** BOGOTÁ |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS** | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | **ÍNGRID LINETH VÁSQUEZ CELY** |
| **CARGO:** | **DIRECTORA DE CONTRATACION** |
| **FIRMA** | |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 80912710 | FABIAN GIOVANNY GOMEZ NARVAEZ | | KR 76 81 22 | 3133605783 | fabiangomeznarvaez@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2021-11 | 2021-11 | I | 03/12/2021 | 54506315 | $281.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 113.600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 113.600 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 145.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 145.400 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 22.200 | | | | 22.200 | 0 | 0 | 22.200 | | | 222 | 22.200 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 113.600 | 113.600 |
| Pensión | 1 | 145.400 | 145.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 22.200 | 22.200 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 281.200 | 281.200 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 80912710 | FABIAN GIOVANNY GOMEZ NARVAEZ | | KR 76 81 22 | 3133605783 | fabiangomeznarvaez@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ. D. C. | BOGOTÁ. D.C. | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2021-11 | 2021-11 | I | 03/12/2021 | 54506315 | $281.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotiserna | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estacionado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 80912710 | GOMEZ NARVAEZ FABIAN GIOVANNY | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 908.526 | 145.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 908.526 | 113.600 | 14-11 | 908.526 | 3 | 22.200 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

# REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

## FABIAN GIOVANNY GOMEZ NARVAEZ

ha completado el curso

REINDUCCIÓN - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

diciembre 16, 2021