Cuenta de Cobro 04

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

GUILLERMO ANDRÉS PACHÓN ÁLVAREZ
cc. 1.030.679.346

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE
($3.605.000)

Por concepto de:

- Prestación de servicios PROFESIONAL, en cumplimiento del contrato PS 1007 2022 correspondiente del 01 al 31 de mayo de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

GUILLERMO ANDRÉS PACHÓN ÁLVAREZ
C.C. 1.030.679.346
Teléfono: 313-359-1602 Dirección: Cra. 21 No. 36 – 40
No. Cuenta bancaria Banco Caja Social. Ahorros No. 24094177413

Fecha: 31 de mayo de 2022

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
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1007 2022	**C.D.P. No.:**	52	**Proceso que pertenece:**	Dirección de Contratación
				Servicio al que pertenece:	Contratación Bienes y Servicios
				Unidad a la que pertenece:	Sede Administrativa Calle 33

Nombre del Contratista: Guillermo Andrés Pachón Álvarez **C.C.** 1.030.679.346 **de:** Bogotá D.C.

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 3.605.000 **Valor a cobrar:** $ 3.605.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.201.667	1268	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 2.403.333	1442	2022-05-11	2022-05-31
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.500.000	$ 433.200	56476928	03/FEB/20222
2	MARZO	$ 3.500.000	$ 461.200	57243918	03/MAR/20222
3	ABRIL	$ 3.500.000	$ 461.200	57922198	04/ABRIL/20222
4	MAYO	$ 3.605.000	$ 461.200	58709858	05/MAYO/20222
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.500.000	$ 14.105.000	$ 14.105.000	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-05-01 **Hasta:** 2022-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Proyectar conceptos sobre la viabilidad jurídica de los procesos de contratación que adelante la Subred en sus fases pre contractual, contractual y poscontratual.	No requerido en el periodo comprendido del informe	No requerido en el periodo comprendido del informe
2	Elaborar minutas y modificaciones contractuales que le sean asignadas conforme al ordenamiento legal y vigente.	Se elaboraron las minutas, designaciones de Supervisor y Solicitud de RP de los Contratos 0022, 0023 y 0024 de 2022 Se elaboraron otrosí de los contratos 128-2020, 0041-2021, 219-2021 y 114-2019	En la carpeta "Backup" contratos del computador asignado, asi como en la trazabilidad del correo de contratacionbienesyservicios@subredcentrooriente.gov.co y el SECOP II
3	Crear los expedientes contractuales y sus modificaciones en la plataforma de Colombia Compra Eficiente-SECOP I y SECOP II, que le sean asignadas.	Se crearon los expedientes en el SECOP II de los contratos relacionados en la obligación segunda.	En cada expediente contractual del SECOP II
4	Realizar el seguimiento de firma electrónica a los contratos nuevos, adiciones, prórrogas y modificaciones que le sean asignadas.	Se ha revisado el estado de los contratos relacionados en la cláusula segunda	En cada expediente contractual del SECOP II
5	Apoyar a proyectar las respuestas que son dadas por parte de la Dirección a órganos de control internos, externos, oferentes, veedurias y demás personas naturales o jurídicas que interpongan alguna solicitud.	Se realizó reporte en la matriz de SIVICOF, respecto a los contratos iniciados en el mes de abril de 2022	En la trazabilidad de los correos enviados desde el correo contratacionbienesyservicios@subredcentrooriente.gov.co a las personas y dependencias correspondientes
6	Realizar la solicitud de los registros presupuestales de todas las actuaciones contractuales que así lo requieran.	Se realizaron las solicitudes de registros presupuestales de los Contratos indicados en la obligación segunda	En la trazabilidad de los correos enviados desde el correo contratacionbienesyservicios@subredcentrooriente.gov.co a las personas y dependencias correspondientes

7	Verificar y revisar para aprobación de la Dirección de Contratación las garantías contractuales.	Se revisaron y aprobaron las siguientes pólizas (Otrosí y/o contrato): 128-2020, 282-2020, 0009-2021, 0012-2021, 278-2021, 157-2021, 136-2021, 275-2021, 277-2021, 287-2021, 284-2021, 285-2021, 167-2020, 0025-2021, 0087-2021, 0013-2021, 266-2020, 0024-2021, 0192-2021, 017-2020, 119-2021, 195-2021, 288-2020, 182-2021, 121-2021, 152-2021, 181-2021, 252-2021, 253-2021, 0177-2021, 0021-2022, 0022-2022	En cada expediente contractual del SECOP II , así como en la trazabilidad de los correos enviados desde el correo contratacionbienesyservicios@subredcentrooriente.gov.co a los proveedores correspondientes
8	Responder de manera oportuna los requerimientos asignados en la plataforma Orfeo	Se proyectó respuesta del Consorcio Medical Diagnostic sobre liquidación y otros del Contrato de Concesión 054-2011 Se proyectaron 3 respuestas de ofrecimiento de servicios por parte de Didácticos Pinocho, MBI International S.A.S. y Grand Healthcare Colombia S.A.S. Se proyectó documento sobre información del contrato 02-BS-255-2020 dirigido a la Contraloría	En la plataforma ORFEO correspondiente
9	Las demás asignadas por el supervisor del contrato relacionado con el objeto contractual.	No requerido en el periodo comprendido del informe	No requerido en el periodo comprendido del informe

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.030.679.346 de Bogotá D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	INGRIT LINETH VASQUEZ CELY
CARGO:	Directora de Contratación
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	INGRIT LINETH VASQUEZ CELY
CARGO:	Directora de Contratación
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	1030679346	GUILLERMO ANDRES PACHON ALVAREZ	CRA 21 36 40 TO 17 AP 303	2645010	gpachon97@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	05/05/2022	58709585	$461.200	

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	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.200				34.200	0	0	34.200			342	34.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.000	0	0	28.000	1

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	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	34.200	34.200
CCF	1	28.000	28.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	461.200	461.200

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030679346	GUILLERMO ANDRES PACHON ALVAREZ	CRA 21 36 40 TO 17 AP 303	2645010	gpachon97@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		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	
2022-04	2022-04	I	05/05/2022	58709585	$461.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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	1030679346	PACHON ALVAREZ GUILLERMO ANDRES	59	0			N																	230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	175.000	14-23	1.400.000	3	34.200	CCF24	1.400.000	28.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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